



Hôpital \_\_\_\_\_

Nom, prénom _____		No. ID _____		
Adresse _____		Date naissance _____	Sexe <input type="radio"/> M <input type="radio"/> F	
_____		Tél. _____	Pays _____	
<b>Données avant la première implantation</b>		1. Indication clinique _____		
2. ECG _____		3. Etiologie _____		
<b>Pour pacing CRT</b>		Classe NYHA _____	FE VG _____ %	
Largeur QRS _____ ms <input type="checkbox"/> Spontané		<input type="checkbox"/> Stimulé (rythme propre insuffisant)		
<b>Opération</b> Date _____ Opérateur 1 _____ 2 _____		<b>Anesthésie</b>		
Durée opératoire _____ min. Temps scopie _____ min. Exposition RX _____ cGxcm <sup>2</sup>		<input type="radio"/> locale <input type="radio"/> générale		
<b>Intervention</b> <input type="checkbox"/> Primo-implantation <input type="checkbox"/> Réintervention sur le stimulateur <input type="checkbox"/> Réintervention sur l'électrode				
Dans quel hôpital a eu lieu la dernière intervention? _____				
explanté ou révisé	<b>4. Réintervention sur le stimulateur</b>		<b>5. Indication à la réintervention sur le stimulateur</b>	
	Réintervention _____		Indication _____	
	Fabricant _____ Modèle _____		No. série _____	
	Mode de stimulation _____		Date d'impl. _____	
explanté ou révisé	<b>6. Réintervention sur l'électrode</b>		<b>7. Indication à la réintervention sur l'électrode</b>	
	Réint. Electr. VD _____		Indication _____	
	Fabr. _____ Mod. _____		No. _____ Date d'impl. _____	
	Réint. Electr. autric. _____		Indication _____	
nouveau ou révisé	Fabr. _____ Mod. _____		No. _____ Date d'impl. _____	
	Réint. Electr. VG _____		Indication _____	
	Fabr. _____ Mod. _____		No. _____ Date d'impl. _____	
	_____		_____	
nouveau ou révisé	<b>Stimulateur</b>		Date d'implantation _____	Date de primo-implantation _____
	Fabr. _____ Mod. _____		No. série _____	
	8. Mode de stimulation _____		9. Position _____	
	<b>Electrode active</b>	<b>Electrode VD</b>	<b>Electrode auric.</b>	<b>Electrode VG</b>
	Date d'implantation	_____	_____	_____
	Fabricant	_____	_____	_____
	Modèle	_____	_____	_____
	No. série	_____	_____	_____
	10. Position	_____	_____	_____
	11. Polarité	_____	_____	_____
12. Connecteur	_____	_____	_____	
13. Accès	_____	_____	_____	
Fixation	<input type="radio"/> active <input type="radio"/> passive	<input type="radio"/> active <input type="radio"/> passive	<input type="radio"/> active <input type="radio"/> passive	
nouveau ou révisé	<b>Mesures</b>	<b>Electrode VD</b>	<b>Electrode auric.</b>	<b>Electrode VG</b>
	Seuil à 0.5 ms (V)	_____	_____	_____
	Détection (mV)	_____	_____	_____
	Impédance (Ω)	_____	_____	_____

Particularités (apparaissent sur le passeport stimulateur) \_\_\_\_\_

# Liste des codes

## Données avant la première implantation

### 1. Indications cliniques

01 = prophylactique  
02 = bradycardie  
03 = malaise  
04 = syncope  
05 = tachycardie  
06 = insuffisance cardiaque  
07 = inadaptation à l'effort  
08 = ablation du nœud AV  
99 = indication non codifiée

### 2. ECG

01 = rythme sinusal normal  
avec conduction AV normale  
02 = bloc a. v. du 1<sup>er</sup> degré  
03 = bloc a. v. du 2<sup>ème</sup> degré type Wenckebach  
04 = bloc a. v. du 2<sup>ème</sup> degré type Mobitz  
05 = bloc a. v. du 3<sup>ème</sup> degré  
06 = bloc de branche gauche complet  
07 = bloc de branche droit complet  
08 = autre bloc de branche  
09 = maladie du sinus  
10 = maladie du sinus+bloc AV  
11 = syndrome brady-tachycardie  
12 = flutter/fibrillation auriculaire+bradycardie  
13 = QT long  
99 = ECG non codifiée

### 3. Etiologie

01 = étiologie inconnue  
02 = congénitale  
03 = cardiomyopathie  
04 = cardiomyopathie hypertrophique  
05 = myocardite  
06 = post-infarctus du myocarde  
07 = hypersensibilité du sinus carotidien  
08 = dégénérescence du système conducteur  
09 = dysfonction valvulaire, sans intervention valvulaire  
10 = post-chirurgicale/interventionnelle, sans interv. valvulaire  
11 = post-chirurgicale/interventionnelle, avec interv. valvulaire  
12 = post-ablation par cathéter  
13 = post-greffe cardiaque  
14 = maladie de stockage  
15 = cardiopathie hypertensive  
16 = post-TAVI  
99 = étiologie non codifiée

## Intervention

### 4. Réintervention stimulateur

01 = Changement de stimulateur  
02 = Upgrade en DDD  
03 = Upgrade en système CRT  
04 = Downgrade  
05 = Explantation du stimulateur  
06 = Révision de la loge  
07 = ICD downgrade à PM  
99 = Non codifiée

### 5. Indication à la réintervention sur le stimulateur

01 = Epuisement de la batterie (ERI/EOL)  
02 = Epuisement prématuré de la batterie  
03 = Dysfonction du stimulateur sans rappel du fabricant  
04 = Rappel du fabricant  
05 = Hématome  
06 = Infection/Perforation/Ulcération  
07 = Problème de loge  
08 = Détection du myopotentiels  
09 = Stimulation musculaire  
10 = Problème de connexion

11 = Problème d'électrode

12 = Changement de système (syndrome du pacemaker)  
13 = Changement de système (insuffisance cardiaque)  
14 = Changement de système (autre indication)  
15 = Sur demande du patient  
16 = Réimplantation après explantation  
17 = ICD downgrade à PM (récupération fonction de pompe)  
18 = ICD downgrade à PM (absence d'arythmies)  
19 = ICD downgrade à PM (autres indications)  
99 = Non codifiée

### 6. Réintervention sur l'électrode

01 = Explantation de la sonde  
02 = Explantation et réimplantation d'une nouvelle électrode  
03 = Réimplantation d'une nouvelle électrode sans explantation  
04 = Implantation d'une électrode supplémentaire pour upgrade  
05 = Révision  
06 = Electrode désactivée et laissée en place  
99 = Non codifiée

### 7. Indication à la réintervention sur l'électrode

01 = Dislocation  
02 = Problème de stimulation sans déplacement  
03 = Problème de détection sans déplacement  
04 = Défaut d'isolation  
05 = Fracture de la sonde  
06 = Perforation cardiaque  
07 = Infection/Ulcération/Extériorisation  
08 = Insuffisance cardiaque  
09 = Palpitations/Syndrome du pacemaker

10 = Problème de connecteur  
11 = Syndrome de Twiddler  
12 = Stimulation phrénique/musculaire  
13 = Menace d'extériorisation  
14 = Rappel du fabricant  
15 = Explantation du boîtier  
16 = Downgrade du stimulateur  
17 = Réimplantation après explant. du stimulateur et électrodes  
80 = Explant. des électrodes (pas de stimulateur)  
99 = Non codifiée

## Stimulateur

### 8. Mode de stimulation

01 = AAI  
02 = AAIR  
03 = VVI  
04 = VVIR  
05 = VDD  
06 = VDDR  
07 = DDD  
08 = DDDR  
09 = CRT

### 9. Position du stimulateur

01 = Pectorale sous-cutanée gauche  
02 = Pectorale sous-musculaire gauche  
03 = Pectorale sous-cutanée droite  
04 = Pectorale sous-musculaire droite  
05 = Axillaire sous-cutanée gauche  
06 = Intra-thoracique  
07 = Abdominale  
08 = Rétromammaire  
09 = VD intracardiaque  
99 = Non codifiée

## Electrode

### 10. Position de l'électrode

01 = Auricule droit  
02 = OD latérale  
03 = OD septale  
04 = OD autre position  
05 = VD apical  
06 = VD septal  
07 = RVOT  
08 = VD autre position  
09 = SC postérolatéral  
10 = SC autre position  
11 = Epicardique auriculaire gauche  
12 = Epicardique auriculaire droite  
13 = Epicardique ventriculaire gauche  
14 = Epicardique ventriculaire droite  
15 = His  
16 = LBBAP  
99 = Non codifiée

### 11. Polarité

01 = unipolaire  
02 = bipolaire  
03 = quadripolaire (VDD)  
04 = quadripolaire  
05 = multipolaire

### 13. Accès

01 = V. céphalique gauche  
02 = V. sous-clavière gauche  
03 = V. axillaire gauche  
04 = Thoracotomie gauche  
05 = V. céphalique droite  
06 = V. sous-clavière droite  
07 = V. axillaire droite  
08 = Thoracotomie droite  
09 = Sternotomie  
10 = Voie sous-xiphoidienne  
11 = Accès thoracoscopique  
99 = Accès non codifié

### 12. Connecteur

01 = IS-1  
02 = IS-4  
03 = 5/6 mm  
99 = Connecteur non codifié