



Hôpital _____

Nom, prénom _____ No. ID _____
 Adresse _____ Date naissance _____ Sexe M F
 Tél. _____ Pays _____

Indication au DAI 1. Cardiopathie _____ 2. Indication clinique _____

Anamnèse et examen avant primo-implantation

<input type="checkbox"/> syncope	<input type="checkbox"/> infarctus	<input type="checkbox"/> pacemaker	<input type="checkbox"/> artériopathie périph.
<input type="checkbox"/> réanimation	<input type="checkbox"/> angioplastie	<input type="checkbox"/> transplantation cardiaque	<input type="checkbox"/> diabète
<input type="checkbox"/> insuf. card.	<input type="checkbox"/> CABG	<input type="checkbox"/> HTA	<input type="checkbox"/> BPCO
<input type="checkbox"/> vice valvulaire non opéré	<input type="checkbox"/> opération valvulaire	<input type="checkbox"/> insuf. rénale	<input type="checkbox"/> anam. familiale de mort subite
		<input type="checkbox"/> maladie cérébro-vasc	<input type="checkbox"/> autre, non spécifié

3. Arythmie clinique documentée FV _____ TV monomorphe soutenue _____
 TV non sout. _____ TV polymorphe soutenue _____

Autres troubles du rythme FA/flutter autre TSV
 Maladie du sinus troubles cond. AV autre arythmie

4. EEP avant primo-implant **Données actuelles** Classe NYHA _____ FE VG _____ %
 Largeur QRS _____ ms Spontané Stimulé (rythme propre insuffisant)

Opération Date _____ Opérateur 1 _____ 2 _____ **Anesthésie**
 Durée opératoire _____ min. Temps scopie _____ min. Exposition RX _____ cGxcm² locale générale

Intervention Primo-implantation Réintervention DAI Réintervention sur l'électrode

Dans quel hôpital a eu lieu la dernière intervention? _____

explanté ou révisé	5. Réintervention DAI	6. Indication à la réintervention sur le DAI
	Réintervention _____	Indication _____
	Fabricant _____	Modèle _____
	Mode de stimulation max. _____	No. série _____
		Date d'impl. (DAI explanté) _____
	7. Réintervention sur l'électrode	8. Indication à la réintervention sur l'électrode
	Réint. Electr. VD _____	Indication _____
	Fabr. _____	Mod. _____
	No. _____	
	Date d'impl. _____	
Réint. Electr. autric. _____	Indication _____	
Fabr. _____	Mod. _____	
	No. _____	
	Date d'impl. _____	
Réint. Electr. VG _____	Indication _____	
Fabr. _____	Mod. _____	
	No. _____	
	Date d'impl. _____	
Réint. Autre Electr. _____	Indication _____	
Fabr. _____	Mod. _____	
	No. _____	
	Date d'impl. _____	

nouveau ou révisé	DAI Date d'implant. _____ Date de primo-implant. _____ 9. Mode de stimulation max. _____
	Fabr. _____ Mod. _____ No. _____ 10. Position _____
	Electrode active
	Electrode VD
	Electrode auric.
	Electrode VG
	Autre électrode
	Date d'implantation _____
	Fabricant _____
	Modèle _____
	No. série _____
	11. Position _____
	12. Polarité (p/s) _____
	13. Fonction _____
	14. Accès _____
15. Connecteur _____	
Fixation <input type="radio"/> active <input type="radio"/> passive	

Mesures

Electrode VD	Electrode auric.	Electrode VG	Autre électrode
Seuil _____ V à _____ ms			
Détection (mV) _____	Détection (mV) _____	Détection (mV) _____	Détection (mV) _____
Impédance de stim.(Ω) _____			

Impédance-HV Endovasc. distal _____ Ω Endovasc. proximal _____ Ω Autre _____ Ω

FV induite oui non Energie minimale efficace _____ Joules

Particularités (apparaissent sur le passeport DAI) _____

Liste des codes

Indications au DAI

1. Cardiopathie

01 = Maladie coronarienne
 02 = Cardiomyopathie dilatée
 03 = Cardiomyopathie hypertrophique
 04 = Syndrome du QT long
 05 = Dysplasie arythmogène du VD
 06 = Cardiopathie congénitale
 07 = Non compaction
 08 = FV idiopathique
 09 = Syndrome de Brugada

10 = TV polymorphe catécholergique
 11 = Syndrome du QT court
 12 = Repolarisation précoce
 13 = Cardiopathie valvulaire
 14 = TV idiopathique
 15 = Amyloïdose
 16 = Sarcoïdose
 17 = Cardiopathie hypertensive
 18 = Post-TAVI
 98 = Non décelée
 99 = Non définie

2. Indication clinique

01 = Prophylaxie primaire
 02 = Prophylaxie secondaire

Anamnèse

3. Arythmie clinique documentée

01 = aucune
 02 = spontanée
 03 = induite à l'EEP
 04 = spontanée et induite à l'EEP

4. EEP avant primo-implantation

01 = non effectuée
 02 = pas de TV inductible
 03 = TV non soutenue inductible
 04 = TV polymorphe soutenue/FV inductible
 05 = TV monomorphe soutenue inductible

Intervention

5. Réintervention DAI

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

6. Indication à la réintervention sur le DA

01 = Epuisement de la batterie (EOL)
 02 = Epuisement prématuré de la batterie
 03 = Dysfonction du DAI
 04 = Rappel du fabricant
 05 = Hématome
 06 = Infection/Perforation/Ulcération
 07 = Problème de loge
 08 = Changement de système (syndrome du PM)

09 = Changement de système (insuffisance cardiaque)
 10 = Changement de système (autre indication)
 11 = Sur demande du patient
 12 = Nouvelle implantation après explantation du DAI
 13 = PM upgrade à ICD (aggravation fonction de pompe)
 14 = PM upgrade à ICD (arythmies)
 15 = PM upgrade à ICD (autres indications)
 99 = Non codifiée

7. Réintervention sur l'électrode

01 = Explantation
 02 = Explantation et réimplantation nouvelle électrode
 03 = Réimplant. nouvelle électrode sans explantation
 04 = Implantation d'une électrode supplémentaire
 05 = Révision
 06 = Electrode désactivée et laissée en place
 99 = Non codifiée

8. Indication à la réintervention sur l'électrode

01 = Dislocation
 02 = Problème de stimulation
 03 = Problème de recueil
 04 = Problème de seuil de défibrillation
 05 = Défaut d'isolation
 06 = Fracture du conducteur
 07 = Perforation
 08 = Infection/Ulcération
 09 = Insuffisance cardiaque
 10 = Palpitations/Syndrome du PM
 11 = Problème de connecteur
 12 = Syndrome de Twiddler
 13 = Stimulation phrénique/musculaire
 14 = Rappel du fabricant
 15 = Explantation du DAI
 16 = Nouvelle implant. après explant. du DAI et de l'électr.
 99 = Non codifiée

DAI

9. Mode de stimulation maximal

01 = Monocaméral
 02 = Bicaméral
 03 = CRT
 05 = S-ICD (Défibrillateur sous-cutané)

10. Position du DAI

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
 99 = Non codifiée

Electrode

11. Position

01 = OD
 02 = VD
 03 = SC
 04 = Endovasculaire
 05 = Sous-cutanée
 06 = Epicardique auriculaire droite
 07 = Epicardique ventriculaire droite
 08 = Epicardique auriculaire gauche
 09 = Epicardique ventriculaire gauche
 10 = Pleurale
 11 = His
 12 = LBBAP
 99 = Non codifiée

12. Polarité (pace/sense)

01 = vraie bipolaire
 02 = bipolaire intégrée
 03 = unipolaire
 04 = quadripolaire (VDD)
 05 = quadripolaire
 06 = vraie multipolaire
 07 = bipolaire, seule sense
 98 = inapplicable
 99 = Non codifiée

13. Fonction

01 = Pace/sense
 02 = Pace/sense/défib. VD
 03 = Pace/sense/défib. VD+VCS
 04 = Pace/sense/défib.
 05 = Défib. VD
 06 = Défib. VD+VCS
 07 = Défib.
 08 = Sense/Défib. sous-cutanée

14. Accès

01 = V. céphalique gauche
 02 = V. sous-clavière gauche
 03 = V. céphalique droite
 04 = V. sous-clavière droite
 05 = Thoracotomie
 06 = Thoracoscopie
 07 = Sous-cutanée
 08 = V. axillaire gauche
 09 = V. axillaire droite
 99 = Non codifié

15. Connecteur

01 = 1x IS-1
 02 = 1x IS-4
 03 = 1x DF-1
 04 = 1x DF-4
 05 = 1x IS-1 + 1x DF-1
 06 = 1x IS-1 + 2x DF-1
 07 = 2x IS-1 + 1x DF-1
 08 = Spéciale sous-cutanée (Sense+HV)
 99 = Non codifié