



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE



## **STRUTTURA COMPLESSA**

**a Direzione Universitaria di Cardiologia**

**Direttore: PROF. Giuseppe Patti**

**Coordinatore Assistenziale di Struttura:**

**Dott.ssa Patrizia Zumbo**

**INFORMATIVA PER I PAZIENTI SOTTOPOSTI**

**A IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE (ICD)**

***“Il tuo nuovo defibrillatore: sicurezza per il tuo cuore”***

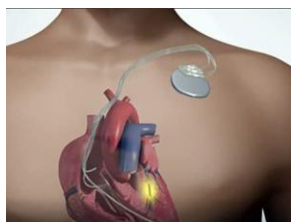
# QUESTO DOCUMENTO E' STATO ELABORATO AL FINE DI FORNIRE INFORMAZIONI ED INDICAZIONI UTILI ALL'ASSISTITO ED AI SUOI FAMILIARI

Gentile Signor/ra \_\_\_\_\_, con questo documento desideriamo fornirLe informazioni chiare e complete sull'impianto del defibrillatore (ICD), su come affrontare al meglio questo percorso e su cosa fare per favorire la guarigione e ridurre il rischio di complicanze future.

## 1. Che cos'è un defibrillatore (ICD)?

Il defibrillatore impiantabile (ICD) è un piccolo dispositivo elettronico progettato per monitorare costantemente il ritmo del cuore e intervenire in caso di gravi aritmie.

È in grado di erogare impulsi elettrici o una scarica per ripristinare il battito normale, trattando l'arresto cardiaco su base aritmica.



Viene impiantato sotto la pelle, generalmente sotto la clavicola, e collegato al cuore tramite uno o più elettrocateri

## 2. Quando è necessario un defibrillatore?

L'ICD è indicato per prevenire la morte improvvisa in pazienti con:

- Aritmie ventricolari pericolose
- Precedente arresto cardiaco rianimato
- Cardiopatie con rischio elevato di aritmie gravi.



## 3. Come avviene l'impianto?

L'intervento è sicuro e minimamente invasivo; sono tuttavia possibili complicanze, come in ogni atto medico, dettagliatamente descritte nell'informativa allegata al modulo di consenso informato, e riguardo le quali puoi chiedere ulteriori informazioni al cardiologo.

- Si esegue in anestesia locale con sedazione leggera
- Dura circa 60-90 minuti
- Il defibrillatore viene posizionato sotto la pelle, in genere vicino alla clavicola
- Si collegano al cuore uno o più elettrocateri, inseriti attraverso una vena della spalla
- Dopo l'impianto, si resta sotto osservazione, in assenza di



complicanze per una notte.

#### 4. Dopo l'intervento: cosa aspettarsi



- Possibile gonfiore o fastidio nella zona dell'impianto
- Riposo e limitazione dei movimenti del braccio dal lato dell'impianto per circa 2 settimane
- Controlli regolari presso l'ambulatorio dedicato
- Monitoraggio remoto se previsto.

#### Quando contattare il medico:

- Arrossamento, gonfiore o febbre
- Dolore intenso o difficoltà nei movimenti del braccio
- Scariche ripetute o sensazioni insolite dal dispositivo



#### 5. Cura della ferita



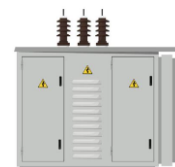
- Mantenere asciutta la zona per i primi giorni
- Seguire le indicazioni per la rimozione dei punti (se presenti)
- Evitare bagni o immersioni fino alla completa guarigione

#### 6. Vita quotidiana e attività

- Ripresa graduale delle attività 🚶
- Possibile guida dopo il parere medico, valutando il tipo di aritmie 🚗
- Ritorno al lavoro dopo alcune settimane, salvo lavori con rischi specifici 📁
- Attenzione ai movimenti bruschi del braccio lato impianto per 1 mese ☐

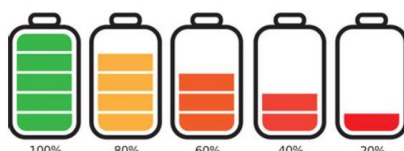
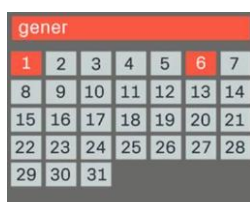
#### Evitare:

- Magneti potenti vicino al defibrillatore
- Dispositivi industriali con forti campi elettromagnetici
- Strumenti industriali ad alto voltaggio
- Manipolare la zona del dispositivo senza motivo



#### 7. Controlli e durata del defibrillatore

- Controlli periodici programmati
- Batteria con durata media di 8-12 anni
- Sostituzione semplice solo del generatore quando necessario



## 8. Domande frequenti

### 1. Posso avere rapporti sessuali? ♥

Sì, dopo i primi giorni di riposo, e su indicazione medica.

### 2. Posso viaggiare in aereo? ✈

Sì, il defibrillatore è compatibile. Informi il personale di sicurezza prima dei controlli non interferisce con i voli.

### 3. I campi magnetici sono pericolosi?

Solo campi molto potenti (apparecchiature industriali o mediche specifiche). Gli elettrodomestici comuni sono sicuri se utilizzati correttamente.

### 4. Posso lavorare?

Sì, in molte situazioni. Alcune attività con forti campi elettrici o magnetici vanno evitate

### 5. Posso fare sport?

Attività leggere sì. Evitare sport di contatto o sforzi intensi senza parere medico.

### 6. Posso guidare?

Dipende dal tipo di aritmie e dalle norme vigenti. Il medico legale valuterà caso per caso.

### 7. Posso fare una risonanza magnetica?

Solo se il tuo dispositivo è certificato "compatibile RM" e previa adeguata programmazione. Chiedi sempre conferma al medico.

### 8. Le terapie mediche sono influenzate?

Avvisa sempre i sanitari del pacemaker. Alcuni trattamenti (elettrocauterizzazione, radioterapia) richiedono precauzioni.

### 9. Posso nuotare?

Sì, dopo la completa guarigione della ferita e previo parere medico.

### 10. Come sarà la mia vita con il pacemaker?

Potrai vivere in sicurezza. Il dispositivo protegge da aritmie gravi e arresto cardiaco.

## 9. Dimissione

### dopo l'impianto

Se non ci sono complicazioni, la dimissione avviene generalmente entro 24 ore dall'impianto. Alla dimissione Le verrà consegnato:

- Un documento con le informazioni sul tipo di ICD e i codici identificativi
- Le indicazioni per la cura della ferita e le attività consentite
- La data del primo controllo di follow-up (di solito dopo 7-10 giorni)
- Prescrizione dei farmaci, se indicati
- Le prescrizioni dei farmaci, se necessari
- Un tesserino identificativo del pacemaker da portare sempre con sé

Ti verrà raccomandato di:

- Limitare i movimenti del braccio lato impianto per 2 settimane
- Controllare la ferita
- Contattare il personale sanitario in caso di febbre, dolore o segnali anomali

Per ogni dubbio o sintomo insolito, contatti il Medico curante che valuterà se necessario inviarLa dal Cardiologo.

## 10. Contatti utili

- Ambulatorio Controllo Pace-Maker: [0321/3733237, dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle ore 15.30]
- Emergenze: [Numero unico di emergenza sanitaria 112]
- Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) aperto al pubblico dalle ore 08.30 alle ore 13.00 – Tel. 0321 3733900 - [relazioniesterne@maggioreosp.novara.it](mailto:relazioniesterne@maggioreosp.novara.it)

## Note finali

La sua partecipazione attiva è fondamentale per il successo della terapia e la prevenzione delle recidive. Non esiti a porre domande ai Cardiologi e al personale infermieristico.

***Le auguriamo una pronta guarigione e un futuro di salute***

|                 |                    |                                            |                                       |
|-----------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|
| Redatto:<br>CAS | Verificato:<br>RMA | Approvato:<br>Direttore SCU di Cardiologia | Data emissione:<br>Novara, 01/09/2025 |
|-----------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|

|                  |                        |                           |  |
|------------------|------------------------|---------------------------|--|
| Patrizia Zumbo   | Dott. Fabio Capuzzi    | Prof. Giuseppe Patti      |  |
| Pds Inf          |                        |                           |  |
| Luisa Fiamingo   | Dirigente:             | Direttore DIPSA           |  |
| Dott.            | Dott. Gerardo Di Nardo | Dott.ssa Cristina Torgano |  |
| Gabriele Dellerà |                        |                           |  |
| Gruppo di Lavoro |                        |                           |  |