

Protocole médical

Les Règles Pratiques de prescription et suivi de la *LifeVest*

Ce protocole est rédigé par l'équipe de Cardiologie du CHU de la Réunion - site nord. Il est partagé à titre informatif et ne peut se substituer aux validations locales propres aux autres établissements.



Auteur

Jérôme CORRE

Relu par

Olivier GEOFFROY

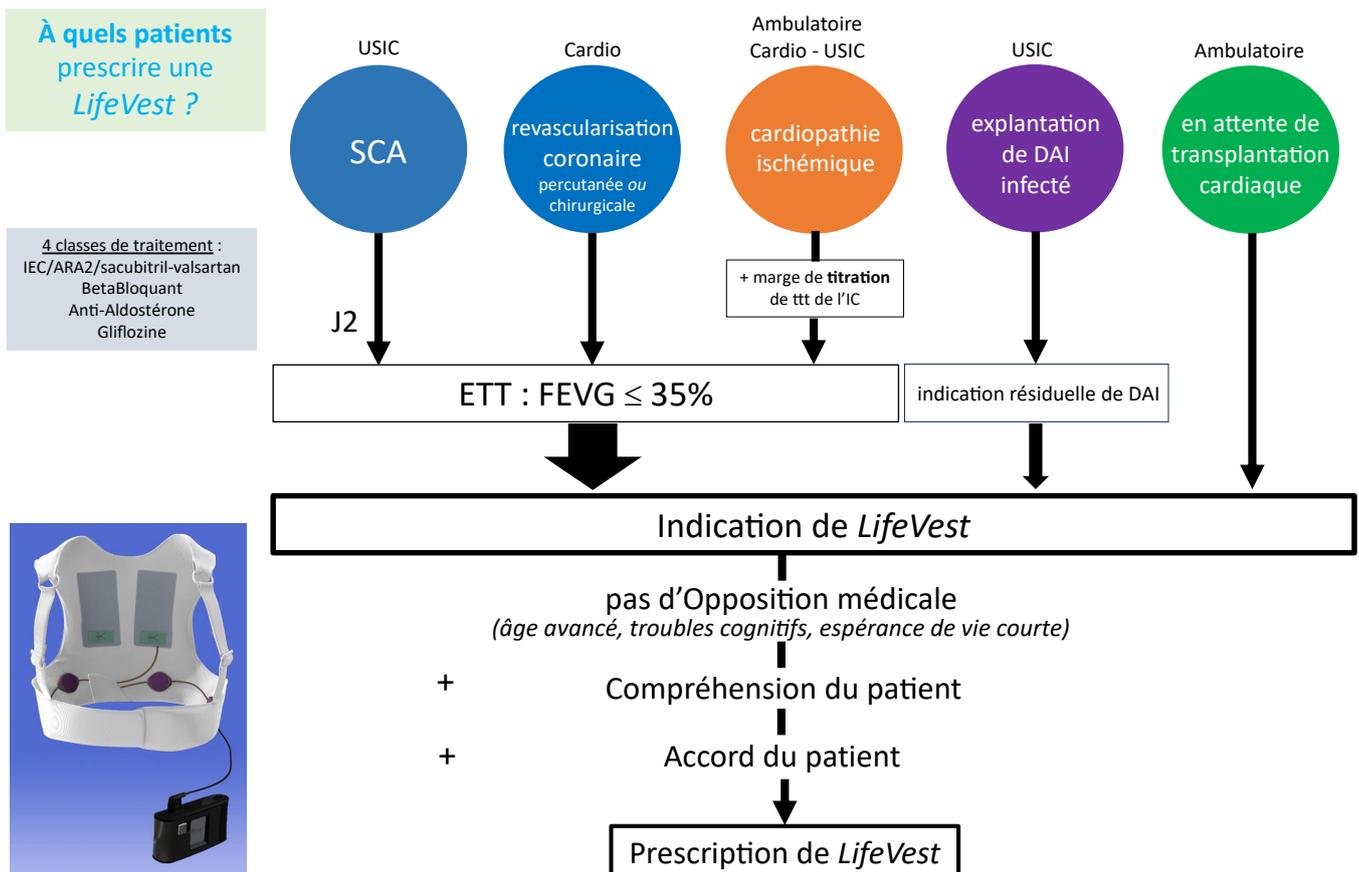
Introduction

Le gilet défibrillateur – *LifeVest* – est une veste qui contient des électrodes lui permettant de **détecter la survenue d'une arythmie cardiaque soutenue**, et de la traiter par 1 ou plusieurs chocs électriques externes si les thérapies ne sont pas volontairement et temporairement inhibées par le patient, ce qui est considéré par le dispositif comme une perte de conscience.

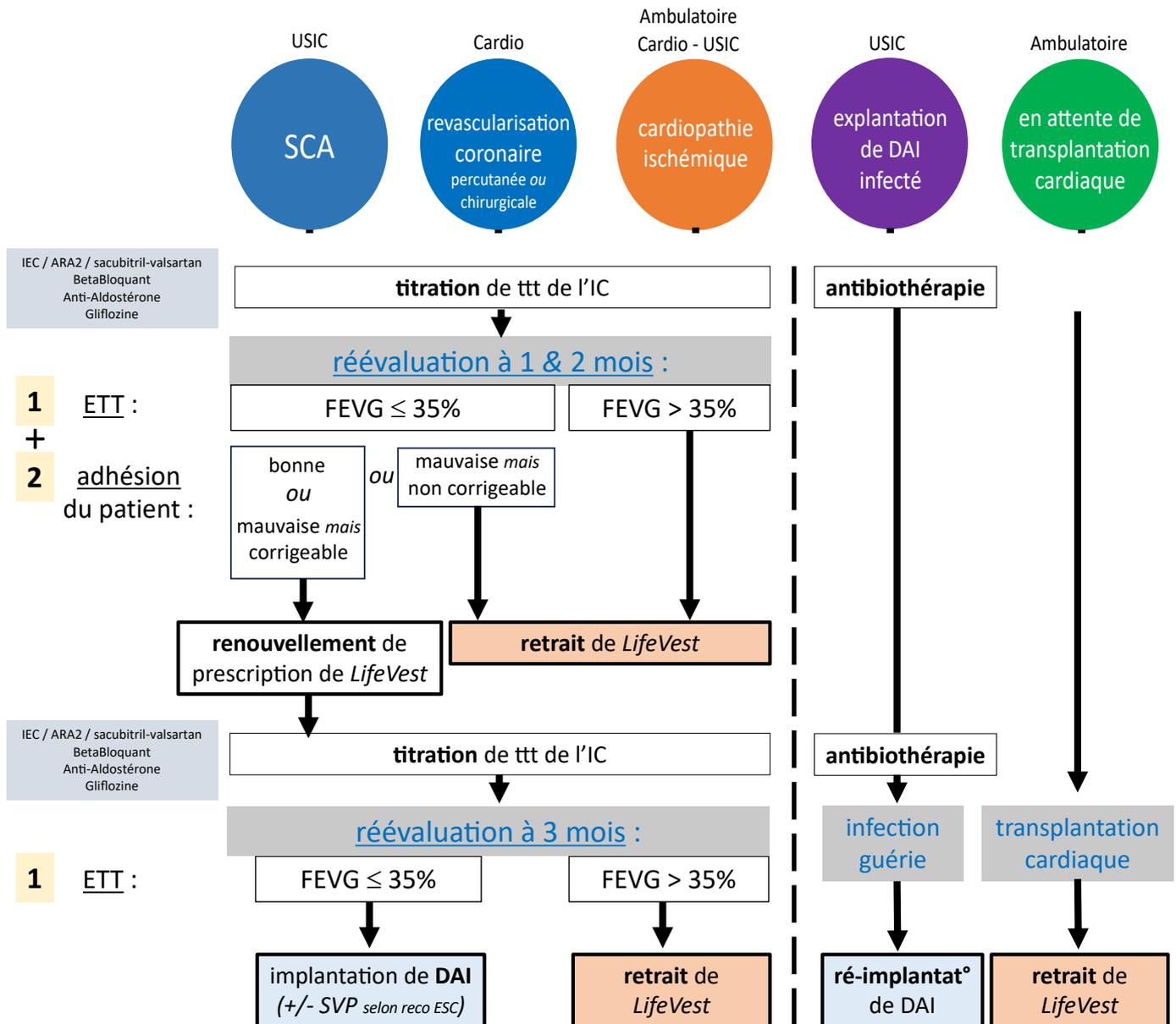
Le protocole suivant résume :

- A : Les indications de prescription initiale
- B : Le suivi recommandé d'un patient équipé de *LifeVest*
- C : La vidéo explicative sur le fonctionnement de la *LifeVest*
- D : Les règles de prescription du dispositif
- E : La conduite à tenir pour le retrait du dispositif

A. Les 5 indications de la LifeVest



B. Les modalités de suivi d'un patient équipé du dispositif *LifeVest* selon les indications



C. La vidéo explicative sur le fonctionnement de la *LifeVest*

Comment fonctionne la *LifeVest* ?

cf video tuto



D. Les modalités pratiques de prescription de la LifeVest

Comment prescrire une LifeVest ?

Accéder au formulaire de renseignements numérique



Formulaire de renseignements relatif à une prescription de la LifeVest

ZOLL LifeVest*

VEUILLEZ COMPLÉTER TOUS LES CHAMPS

ordonnance ALD + formulaire de renseignements

Identification du prescripteur Dr Ricardo PATY N° RPPS: 007	Nom – Prénom du malade Alain Suffisan-Cardiak
--	--

Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue (liste ou hors liste) (AFFECTION EXONERANTE)

Saint Denis le : 02/01/2024

LifeVest : à porter 24h sur 24

Qsp 3 mois

Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée (MALADIES INTERCURRENTES)

Dr Ricardo Paty



1) Informations et état du patient

- a) Nom du patient (prénom et nom de famille en lettres majuscules) _____
 b) Date de naissance (JJ/MM/AAAA) ____/____/____
 c) Date estimée de début de l'utilisation (JJ/MM/AAAA) ____/____/____
 d) Type de prise en charge du patient : ALD CMU AME ACS C2S Autre _____
 e) Raisons conduisant au port de la LifeVest* (cochez une des raisons suivantes) :

EXPLANTATION*	<input type="checkbox"/> Après explantation d'un système de défibrillation implantable pour infection, de la loge ou des électrodes, jusqu'à la réimplantation (guérison de l'infection).
TRANSPLANTATION	<input type="checkbox"/> En attente de transplantation cardiaque. L'indication doit être réévaluée tous les 3 mois (évaluation du rapport bénéfices/risques et de l'observance).
POST INFARCTUS*	<input type="checkbox"/> Après revascularisation myocardique si la fraction d'éjection ventriculaire gauche (FEVG) est inférieure à 35%, jusqu'à la réévaluation de la FEVG et discussion de l'indication d'un défibrillateur automatique implantable au terme du 1er et du 3ème mois. Type de revascularisation : <input type="checkbox"/> par angioplastie OU <input type="checkbox"/> par pontage <input type="checkbox"/> Au décours d'un infarctus du myocarde aigu si la FEVG est inférieure à 35% après les 48 premières heures, jusqu'à la réévaluation de la FEVG et discussion de l'indication d'un défibrillateur automatique implantable au terme du 1er mois et du 3ème mois.
INSUFFISANCE CARDIAQUE D'ORIGINE ISCHÉMIQUE**	<input type="checkbox"/> Patients avec une cardiomyopathie ischémique et une FEVG ≤ 35%, jusqu'à ce que l'indication d'implantation d'un défibrillateur automatique implantable (DAI) soit clairement établie, ou jusqu'à réduction significative du risque avec amélioration de la FEVG > 35% (à l'exclusion des indications dans le post-infarctus du myocarde avec FEVG < 35%, revascularisés ou non pour lequel LIFEVEST est déjà pris en charge).

2) Paramètres de la LifeVest (Saisir les valeurs pour chaque paramètre. Une valeur par défaut sera appliquée si la ligne reste vide.)

- a) Seuil de tachycardie ventriculaire _____
 Valeur par défaut **150 BPM** (Pas de 10 entre 120 et 250 BPM)
 b) Seuil de fibrillation ventriculaire _____
 Valeur par défaut **200 BPM** (Pas de 10 entre 120 et 250 BPM)
 c) Energie du traitement
Valeur par défaut : 150 Joules, pour chacun des cinq chocs
 1er _____ 2ème _____ 3ème _____ 4ème _____ 5ème _____
 (Pas de 25 entre 75J et 150J)

3) Informations relatives au prescripteur

Médecin sur le lieu de l'équipement a) Nom du médecin _____ b) Établissement _____ c) Service _____ d) Numéro de téléphone _____ e) Date de signature (JJ/MM/AAAA) _____ Signature — Ne pas apposer de tampon	Signataire de l'ordonnance (centre implanteur de DAI*) a) Nom du médecin _____ b) Établissement _____ c) Service _____ d) Numéro de téléphone _____ e) Date de signature (JJ/MM/AAAA) _____ Signature — Ne pas apposer de tampon
--	---

Faites parvenir à ZOLL :

- ce formulaire de renseignements relatif à une prescription de la LifeVest complété
 - une prescription sur ordonnance bizona
- par fax au +33 1 30 55 63 87 ou au 0805-200114 (fax gratuit), ou par e-mail à prescription-fr@zoll.com

90K0003_fra_fre_rev9

E. La conduite à tenir pour le retrait du dispositif

Quelle conduite à tenir lors du retrait de LifeVest ?

retrait de LifeVest validé

indication de DAI
récupération de la FEVG

mauvaise adhésion du patient
transplantation cardiaque

le patient :

- peut alors se **déséquiper**
- appelle le **support technique** pour demander la récupération du matériel au domicile

Qui joindre en cas de problème avec LifeVest ?

Support technique national 24h24, 7j/7 :

0800 73 00 83

Sources

Reek S, Burri H, Klein HU *et al.* The wearable cardioverter-defibrillator: current technology and evolving indications. *Europace* 2017;19:335–45.

Garcia R, Combes N, Marijon E *et al.* Wearable cardioverter-defibrillator in patients with a transient risk of sudden cardiac death: the WEARIT-France cohort study. *Europace*. 2021 Jan 27;23(1):73-81. doi: 10.1093/europace/euaa268. PMID: 33257972; PMCID: PMC7842091.

Mots-clés

LifeVest

Défibrillateur

Syndrome Coronarien Aigu

Mort Subite

