



UNIVERSITY OF OTTAWA
HEART INSTITUTE
INSTITUT DE CARDIOLOGIE
DE L'UNIVERSITÉ D'OTTAWA

Votre dispositif d'assistance ventriculaire gauche (DAVG)



GUIDE À L'INTENTION DES PATIENTS ET DES PROCHES AIDANTS

À propos de ce guide

Ce guide vous aidera, vous et vos proches aidants, à comprendre votre dispositif d'assistance ventriculaire gauche (DAVG) et à l'appivoiser. Il ne remplace toutefois pas le manuel d'utilisation.

Prenez le temps de vous familiariser avec le manuel (utilisation, entretien, alarmes, changement de contrôleur, etc.).

© 2025 Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa

Le présent guide à l'intention des patients et des familles ainsi que son contenu appartiennent à l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (ICUO). Il est interdit de modifier, copier, reproduire ou publier l'un ou l'autre des éléments du guide sans obtenir au préalable l'autorisation explicite de l'ICUO. Ce guide contient uniquement des renseignements généraux et ne vise en aucun cas à fournir des conseils précis de nature médicale ou professionnelle. Les auteurs n'assument aucune responsabilité à l'égard de quelconques pertes ou préjudices liés aux renseignements contenus dans ce guide.

Le logo et la spirale de l'Institut de cardiologie sont des marques de commerce de l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa. Toutes les autres marques de commerce et tous les documents protégés par un droit d'auteur appartiennent à leurs propriétaires respectifs.

Pour savoir comment personnaliser ce guide afin de répondre aux besoins spécifiques de votre établissement, communiquez avec le Service des communications à communications@ottawaheart.ca.

Cette publication est aussi disponible en anglais sous le titre | *This document is also available in English under the title: Left Ventricular Assist Device (LVAD)*

UOHI 277 (dernière révision : 2025)

Table des matières

À propos de ce guide	2
Quand appeler le coordonnateur DAVG?	4
Quand composer le 911	5
Préoccupations médicales	6
Aggravation des signes d'insuffisance cardiaque	6
Saignements	6
AVC.....	7
Infection au point d'insertion du câble	7
Arythmie (rythme cardiaque irrégulier)	8
Formation d'un caillot dans le DAVG	8
Accident.....	8
Changement du pansement au point d'insertion	9
Au quotidien	10
Sommeil.....	10
Pannes d'électricité	10
Douche	11
Conduite automobile	11
Soins dentaires.....	11
Voyages.....	11
Décharge électrostatique	12
Activité sexuelle.....	12
Réadaptation	13
Exercice et régime alimentaire	13
Suivis de santé	15
Tous les jours	15
Tension artérielle (TAM)	15
Les rendez-vous à la clinique DAVG	15
Tests courants	16
Anticoagulants	17
Instructions pour l'injection d'énoxaparine	19
Ressources	21

Quand appeler le coordonnateur DAVG?

Si vous avez de nouveaux symptômes (voir la liste ci-dessous) ou l'un des problèmes décrits à la section « Préoccupations médicales », appelez le coordonnateur DAVG.

Coordonnateur DAVG : du lundi au vendredi de 8 h à 16 h

Téléphone : 613-696-7000 poste 14973

Télécopieur : 613-696-7165

Téléavertisseur : 613-759-0443



En cas d'urgence (nuit et jour), composez le 613-696-7000, faites le « 0 » et demandez la coordonnatrice des soins infirmiers. Précisez que votre appel concerne un DAVG.

Appelez le coordonnateur DAVG si :

- Vous avez des étourdissements ou des vertiges.
- Votre tension artérielle moyenne (TAM) est trop élevée ou trop basse.
- Vous faites de la fièvre.
- Vous avez mal au ventre et n'arrivez pas à prendre vos pilules.
- L'alarme de votre DAVG se déclenche.
- Vous pensez que votre DAVG est endommagé.
- Vous ressentez ou remarquez des sensations ou des sons inhabituels.
- Vous remarquez un problème au niveau du câble de transmission.
- Un médecin vous prescrit un antibiotique ou un autre médicament.
- Vous devez subir une intervention.
- Vous avez besoin de soins dentaires (des antibiotiques vous seront recommandés).
- Vous avez besoin de vos résultats sanguins et de la dose de warfarine (Coumadin).
- Vous avez besoin d'autres dispositifs de fixation.
- Vous devez renouveler des médicaments prescrits par l'équipe de l'insuffisance cardiaque. Appelez deux semaines à l'avance pour éviter d'en manquer.

Pour tout problème de santé qui ne concerne pas votre DAVG ou votre insuffisance cardiaque – comme le renouvellement d'ordonnances d'autres médecins – adressez-vous à votre médecin de famille ou à vos spécialistes.

Quand composer le 911

En cas d'urgence médicale, composez d'abord le 911, puis appelez le coordonnateur DAVG pour l'informer de la situation.

Si vous vivez à Ottawa, demandez aux ambulanciers de vous conduire au service des urgences du campus Civic de L'Hôpital d'Ottawa. Si vous êtes de l'extérieur d'Ottawa, rendez-vous au service des urgences le plus proche, qui vous transférera à l'Institut de cardiologie de l'Université d'Ottawa (ICUO) si nécessaire.

Surtout, expliquez aux ambulanciers et à l'hôpital que vous n'avez pas de pouls et que votre tension se mesure à l'aide d'une TAM. Les équipes de santé pourront ainsi mieux vous évaluer et vous traiter.

Votre proche aidant devrait vous accompagner à l'hôpital, car il ou elle sait que vous portez un DAVG. N'oubliez pas votre contrôleur de secours, vos piles, votre chargeur et votre fil d'alimentation électrique.



Voici quelques exemples de situations où il faut composer le 911 :

- Le DAVG ne fonctionne pas.
- Vous craignez d'avoir fait un accident vasculaire cérébral (AVC).
- Vous saignez beaucoup.
- Vous pensez avoir fait une crise cardiaque.
- Vous perdez connaissance.
- Vous faites des convulsions.

Préoccupations médicales

Un DAVG est une pompe mécanique qui aide votre cœur à faire circuler le sang si vous souffrez d'insuffisance cardiaque avancée. Un chirurgien vous a implanté un DAVG pour l'une des raisons suivantes :

- **Pont à la transplantation** : pour vous stabiliser pendant que vous attendez une transplantation.
- **Pont à la candidature** : pour améliorer votre état de santé et vos chances de figurer sur la liste de candidats à une transplantation.
- **Remplacement définitif** : pour améliorer votre qualité de vie si une transplantation n'est pas envisageable.

Le fait d'avoir un DAVG et de prendre des anticoagulants peut augmenter le risque de certaines maladies ou affections. Si vous craignez de présenter l'un des symptômes suivants, appelez votre coordonnateur DAVG dès que possible.

Aggravation des signes d'insuffisance cardiaque

Si vos signes d'insuffisance cardiaque s'aggravent, vos médicaments ou votre DAVG pourraient nécessiter un ajustement. Signes d'insuffisance cardiaque :

- Essoufflement
- Jambes enflées
- Ventre gonflé
- Fatigue/faiblesse
- Étourdissements ou vertiges
- Gain de 5 lb (2,4 kg) ou plus en une semaine

Saignements

Les anticoagulants ralentissent la vitesse de coagulation du sang. Surveillez bien les signes et symptômes de saignement et signalez-les au coordonnateur DAVG.

Si vos saignements ne s'arrêtent pas ou si vous vous sentez mal, faites le 911, car votre vie pourrait être en danger. **Ne prenez jamais de vitamine K ni d'acide tranexamique** sans l'autorisation d'un de nos spécialistes de l'insuffisance cardiaque, car des caillots pourraient se former dans votre DAVG.

Signes de saignement :

- Selles foncées (noires) ou contenant du sang
- Ventre dur et douloureux
- Saignements de nez ou des gencives

- Crachats rosés
- Sang dans les vomissures
- Nouveaux bleus fréquents
- Sang dans l'urine
- Tout nouveau saignement

AVC

Plus un AVC est détecté et traité rapidement, meilleurs sont les résultats. Composez immédiatement le 911 si vous avez le moindre doute que vous faites un AVC. Le port d'un DAVG est associé à un risque d'AVC ischémique (caillot) et hémorragique (saignement). Pour réduire le risque d'AVC, il est important de prendre vos anticoagulants et de maintenir une tension artérielle normale.

Parmi les signes d'AVC : engourdissement ou faiblesse (souvent d'un côté ou d'une partie du corps), altération de la conscience, confusion et difficulté à parler.

Si vous pensez faire un AVC, rappelez-vous l'**acronyme V.I.T.E et composez le 911.**

- **V**isage – votre visage est-il affaissé?
- **I**ncapacité – pouvez-vous lever les deux bras?
- **T**rouble de la parole – avez-vous de la difficulté à parler?
- **E**xtrême urgence – faites le 911 tout de suite.

Infection au point d'insertion du câble

Un câble de transmission relié à votre cœur sort au niveau de votre ventre. Il faut absolument éviter toute infection à cet endroit, car elle pourrait se rendre à votre cœur. Une infection au point d'insertion du câble de transmission doit être traitée rapidement par des antibiotiques. Contactez le coordonnateur DAVG si vous faites 38 °C ou plus de fièvre ou si vous remarquez l'un des signes suivants au point d'insertion du câble :

- Rougeur
- Chaleur
- Mauvaise odeur
- Écoulement
- Douleur
- Décollement de la peau
- Le velours blanc commence à paraître sur le câble

Arythmie (rythme cardiaque irrégulier)

Vous ne sentirez plus votre pouls, car votre DAVG a un débit continu. Votre cœur continue toutefois de battre, et vous avez toujours une fréquence cardiaque. Votre DAVG fonctionne mieux lorsque votre rythme cardiaque est régulier. En cas de palpitations ou de choc causé par un défibrillateur implantable, appelez le coordonnateur DAVG et rendez-vous au service des urgences le plus proche. Vous devez également en informer la Clinique des dispositifs cardiaques.

Formation d'un caillot dans le DAVG

Bien que rare, la formation d'un caillot dans le DAVG peut être mortelle. Prenez vos anticoagulants comme ils vous ont été prescrits et appelez le coordonnateur DAVG si vous soupçonnez la formation d'un caillot. Signes et symptômes d'un caillot :

- Augmentation des symptômes d'insuffisance cardiaque.
- Augmentation de la puissance (watts) de votre DAVG.
- Urine très foncée (couleur d'un cola foncé). Appelez immédiatement le coordonnateur DAVG.

Accident

En cas de blessure fermée (ex. contact avec un objet dur, chute, accident de voiture) ou de coup à la tête, rendez-vous au service des urgences pour vous faire examiner. Même si rien ne paraît à l'extérieur, vous pourriez faire une hémorragie interne. Il est important d'écarter cette possibilité. Votre DAVG pourrait aussi être endommagé.

Changement du pansement au point d'insertion

Une infirmière ira changer votre pansement chez vous et suivra la politique de l'ICUO à cet effet. Selon votre lieu de résidence et la politique de votre agence de soins à domicile, soit l'infirmière ira vous voir, soit vous irez à son bureau pour faire changer votre pansement.

Si vous ou votre proche aidant souhaitez apprendre à changer votre pansement, parlez-en à votre infirmière à domicile et au coordonnateur DAVG. Vous pourriez avoir le droit de changer vous-même certains pansements.

Le pansement au point d'insertion doit être changé deux fois par semaine. Cette fréquence augmentera toutefois en cas d'infection.

Pour changer votre pansement, l'infirmière doit se laver les mains et utiliser des gants stériles. Vous ou votre proche aidant devez examiner le point d'insertion à chaque changement, de manière à détecter tout signe d'infection potentielle. Si l'apparence de la plaie vous inquiète, prenez une photo et envoyez-la par courriel au coordonnateur DAVG.

Votre câble doit être bien fixé pour prévenir son retrait accidentel. Le dispositif de fixation doit être changé toutes les semaines, ou plus souvent s'il ne tient pas bien ou s'il est souillé. Les dispositifs de fixation sont fournis par l'hôpital. S'il vous en faut d'autres, demandez-en au coordonnateur DAVG.

N'utilisez jamais de ciseaux pour retirer votre pansement ou votre dispositif de fixation : vous risqueriez d'endommager le câble.

Évitez aussi de tirer, plier ou tordre le câble de transmission ou les autres fils : vous risqueriez de les briser, ce qui pourrait provoquer l'arrêt de votre DAVG. Si vous pensez que votre câble ou les autres fils sont endommagés, appelez le coordonnateur DAVG.



La meilleure prévention contre les infections est une bonne hygiène générale, dont le lavage fréquent des mains.

Au quotidien

Nous vous encourageons à mener une vie pleine et active. Les renseignements suivants visent à vous aider à vivre en sécurité avec votre DAVG.

- Votre proche aidant doit rester avec vous en tout temps pendant au moins un mois suivant votre retour à la maison après la pose chirurgicale du DAVG. Vous pourrez discuter de cette condition avec votre spécialiste de l'insuffisance cardiaque et le coordonnateur DAVG à votre premier rendez-vous à la clinique.
- Pendant les huit semaines suivant l'opération, vous devrez suivre des précautions sternales et en tenir compte dans le choix de vos activités. Votre équipe soignante vous donnera des renseignements sur ces précautions à l'hôpital.



Dès que vous sortez de la maison, apportez votre contrôleur de secours, des piles chargées et des dispositifs de fixation de rechange.

Sommeil

- Branchez votre DAVG dans une prise murale pour la sieste et la nuit; autrement, les piles pourraient tomber à plat et vous risquez de ne pas entendre les alarmes.
- Avant de vous coucher, assurez-vous que tous les câbles et fils sont bien branchés.
- Gardez votre contrôleur de secours, des piles chargées et une lampe de poche près de vous lorsque vous dormez, en cas de panne d'électricité.
- Ne recouvrez pas le contrôleur quand vous dormez pour éviter la surchauffe.
- Évitez de dormir sur le ventre.

Pannes d'électricité

- En cas de panne, rendez-vous dans un endroit où il y a du courant. Si vous ne pouvez pas rester chez des amis ou des membres de votre famille ni à l'hôtel, rendez-vous au service des urgences. Appelez le coordonnateur DAVG si vous avez besoin d'aide.
- Ne branchez pas votre DAVG à une génératrice.

Douche

- Vous ne devez ni prendre de bain ni aller vous baigner si vous portez un DAVG.
- Vous pourrez prendre une douche une fois que la plaie au point d'insertion sera guérie et que votre spécialiste de l'insuffisance cardiaque l'aura autorisé (en général, après un ou deux rendez-vous à la clinique). Cette attente sert à éviter les infections. Vous pourrez entretemps vous laver à la débarbouillette.
- Le point d'insertion du câble doit toujours être au sec : recouvrez le pansement d'un film plastique plus grand que le pansement et fixez-le avec du ruban adhésif sur les quatre côtés.
- Changez votre pansement s'il est mouillé.
- Lorsque vous aurez le droit de prendre une douche, faites-le les jours où l'infirmière doit venir changer votre pansement. Ainsi, même si vous mouillez votre pansement, l'infirmière le changera de toute façon. Lorsque vous serez en mesure de garder votre pansement au sec, vous pourrez vous doucher quand vous le souhaitez.
- Mettez votre contrôleur et vos piles à l'abri dans le sac fourni à cet effet.
- Ne branchez pas le contrôleur au mur quand vous prenez une douche.
- Si vous n'entendez pas bien, demandez à quelqu'un de rester assez proche au cas où une alarme se déclencherait.
- Par mesure de sécurité, installez un tapis antidérapant et une barre d'appui, et utilisez une chaise de douche.

Conduite automobile

- Vous ne pouvez pas conduire pendant au moins deux mois après l'implantation de votre DAVG. Vous devez obtenir l'autorisation de votre spécialiste de l'insuffisance cardiaque avant de recommencer. Discutez-en lors de votre rendez-vous à la clinique.

Soins dentaires

- Vous devez prendre des antibiotiques avant tout rendez-vous (nettoyage, réparation, etc.) chez le dentiste. Demandez une ordonnance à la clinique DAVG ou à votre coordonnateur DAVG.

Voyages

- Il est possible de voyager en portant un DAVG. Demandez à votre spécialiste de l'insuffisance cardiaque si votre état est suffisamment stable.

- Informez à l'avance le coordonnateur DAVG de la date et du lieu de votre voyage. Il pourra vous indiquer l'hôpital le plus proche où obtenir des soins spécialisés en cas d'urgence, et informer cet hôpital de votre présence dans la région. Comme les DAVG ne sont pas pris en charge partout, discutez des options sûres avec le coordonnateur DAVG.
- Vous pouvez prendre l'avion moyennant une certaine préparation. Discutez-en d'abord avec le coordonnateur DAVG. Il vous donnera des conseils pour voyager avec votre matériel et vous remettra une lettre pour la sécurité à l'aéroport. Vous devez éviter l'appareil à rayons X : il pourrait provoquer des interférences électriques susceptibles d'arrêter votre DAVG.
- En cas de voyage à l'étranger, vous pourriez avoir besoin d'une prise différente pour votre appareil : le coordonnateur DAVG s'en chargera.

Décharge électrostatique

Une décharge électrostatique est le passage soudain d'électricité entre deux objets. Un choc léger sur la peau est acceptable, mais pas une décharge électrostatique sur le contrôleur du DAVG. Il est important d'éviter les sources de décharges électrostatiques pour ne pas endommager votre dispositif, en particulier :

- Toucher un écran d'ordinateur ou de téléviseur
- Se frotter les pieds sur un tapis
- Passer l'aspirateur
- Sortir les vêtements de la sècheuse
- Utiliser une couverture électrique

L'utilisation d'assouplisseur en feuille et d'un humidificateur est un bon moyen de prévenir les décharges électrostatiques. Si vous pensez avoir reçu une décharge électrostatique, touchez une surface métallique pour annuler la décharge avant de manipuler le contrôleur DAVG ou toute source d'alimentation.

Activité sexuelle

Vous pourrez reprendre vos activités sexuelles de 6 à 8 semaines après l'opération, une fois votre sternum guéri. Gardez à l'esprit où se trouve votre contrôleur et assurez-vous que le câble de transmission reste bien en place.

La grossesse est contre-indiquée pour les personnes qui ont un DAVG. Demandez une méthode de contraception fiable à votre médecin, car une grossesse pourrait déplacer votre DAVG. En outre, l'anticoagulant (warfarine ou Coumadin) peut provoquer des malformations congénitales.

Réadaptation

Tous les patients doivent faire de la réadaptation après l'implantation d'un DAVG pour apprendre à faire de l'exercice de façon sécuritaire. L'objectif est d'augmenter votre force et votre tolérance à l'exercice afin de vous aider à mener une vie plus saine et autonome.

La réadaptation est gratuite à l'ICUO et commence de 6 à 8 semaines après l'opération, une fois approuvée par votre médecin. Si vous habitez à l'extérieur d'Ottawa, votre coordonnateur DAVG vous aidera à trouver un programme de réadaptation près de chez vous.

Exercice et régime alimentaire

Vous devez faire de l'exercice régulièrement, en plus des séances de réadaptation. Une prise de poids est fréquente après l'implantation d'un DAVG. En général, c'est parce que vous vous sentez mieux et que votre appétit revient.

Il est important de continuer à faire de l'exercice et d'adopter une alimentation saine pour le cœur et faible en sodium. Si vous souhaitez consulter une diététiste, demandez au coordonnateur DAVG de vous trouver un rendez-vous.

Après l'opération, vous pourriez vous sentir rapidement rassasié(e) en raison de l'emplacement du DAVG. Essayez de prendre de petits repas plus souvent. Cette sensation finit généralement par disparaître.

Voici d'autres conseils pour vous aider à manger sainement :

- Buvez suffisamment d'eau. Si vous ne savez pas combien d'eau boire ou si vous devez limiter la consommation de liquides, consultez votre spécialiste de l'insuffisance cardiaque ou le coordonnateur DAVG.
- Maintenez une quantité constante de vitamine K dans votre alimentation : un taux variable peut nuire à votre rapport international normalisé (RIN).

Si vous portez un DAVG :

- Évitez l'alcool : l'alcool peut altérer votre jugement, retarder votre capacité à réagir de façon sécuritaire en cas d'urgence et nuire à votre RIN. C'est un diurétique qui peut aussi vous déshydrater, ce qui risque de nuire au fonctionnement du DAVG. La consommation d'alcool augmente également le risque de saignement.
- Évitez la nicotine et la marijuana : ne fumez pas, ne vapotez pas et évitez la fumée secondaire.
- Ne mettez jamais votre DAVG dans l'eau : pas de natation, de bain, ni de bain-tourbillon.
- Ne passez pas d'examen d'imagerie par résonance magnétique (IRM).
- N'approchez pas de contrôles de sécurité ou de détecteurs de métaux.
- Évitez les sports de contact et les sauts vigoureux (ex. trampolines).
- Ne quittez jamais la maison sans un contrôleur de secours, des piles et des dispositifs de fixation.
- Ne vous exposez pas à la chaleur ou au froid extrêmes.
- Évitez toute grossesse.
- Quand vous n'utilisez pas votre cellulaire, déposez-le à au moins 50 cm de votre contrôleur.
- Évitez les opérations nécessitant un traitement électrique de forte puissance ou des ultrasons thérapeutiques.

Suivis de santé

Tous les jours

Prenez en note votre poids, votre température, votre TAM et les données de votre DAVG à la même heure le matin, tous les jours. Envoyez vos fiches par courriel ou par télécopie au coordonnateur DAVG une fois par semaine ou enregistrez vos données dans MyChart.

Tension artérielle (TAM)

Votre DAVG fournit un débit sanguin continu. Vous n'aurez pas de pouls, et votre tension artérielle sera une mesure à un chiffre, la tension artérielle moyenne (TAM), au lieu de deux chiffres (systolique/diastolique).

On mesure la TAM à l'aide d'un échographe Doppler et d'un brassard automatique de tension artérielle. Une infirmière vous apprendra à mesurer votre TAM avant votre congé de l'hôpital. Vérifiez votre TAM tous les jours et inscrivez-la sur votre fiche. Une TAM normale varie entre 65 et 90.

Votre TAM doit être stable pour réduire vos risques d'AVC et pour que votre DAVG puisse assurer une bonne circulation sanguine. Si votre TAM est trop élevée ou trop basse, appelez le coordonnateur DAVG. Si vous sentez votre pouls ou si votre brassard affiche deux chiffres qui ont plus de 20 points d'écart, informez-en le coordonnateur DAVG. Il se pourrait que la vitesse de votre DAVG doive être ajustée.

Les rendez-vous à la clinique DAVG

Les rendez-vous durent environ une heure et leur fréquence varie de 1 à 6 mois.

Vous devez apporter :

- Votre liste de médicaments.
- À l'occasion, certains de vos appareils pour un entretien.

Une fois à la clinique :

- Vous passerez une ECG avant votre rendez-vous.
- Le pansement du point d'insertion du câble de transmission sera changé.
- On pourrait vous faire une prise de sang.
- Votre DAVG sera branché à un moniteur, ce qui permettra l'examen de vos données et l'historique des alarmes.

Tests courants

Analyses sanguines

Vous passerez fréquemment des analyses sanguines, jusqu'à deux fois par semaine. La fréquence devrait passer à une fois toutes les deux semaines lorsque la situation sera stable.

Vous recevrez une ordonnance permanente pour des analyses de sang à votre départ de l'hôpital.

Les analyses sanguines peuvent se faire à l'ICUO ou dans un laboratoire externe. Si vous faites faire vos analyses à l'ICUO, l'ordonnance sera versée dans votre dossier électronique.

Échocardiographie

Vous passerez une échocardiographie une ou deux fois par année. Il s'agira soit d'une échocardiographie courante, soit d'une échocardiographie d'optimisation de la vitesse de votre DAVG.

Cathétérisme cardiaque droit

Si vous êtes en attente (pont à la candidature ou à la transplantation), vous devrez peut-être subir un cathétérisme cardiaque droit tous les six mois.

Anticoagulants

Vous devez prendre de la warfarine (Coumadin) quotidiennement lorsque vous portez un DAVG pour éviter la formation de caillots sanguins dans le dispositif.

Un médecin prescrira votre dose de warfarine en fonction des résultats d'un test sanguin, le rapport international normalisé (RIN). Ce rapport indique la vitesse de coagulation du sang. Il sert à ajuster la dose de warfarine pour qu'elle soit sûre et efficace. La plupart des porteurs d'un DAVG doivent avoir un RIN variant entre 2,0 et 3,0. Le coordonnateur DAVG vous dira à quel moment vérifier votre RIN et surveillera les résultats.

Prenez votre warfarine à la même heure chaque jour, au souper. Si vous oubliez une dose et que vous ne vous en rendez compte que le lendemain, ne prenez pas de dose supplémentaire, mais appelez le coordonnateur DAVG.

Il se peut que votre dose de warfarine nécessite de fréquents ajustements. Le médecin vous donnera une ordonnance pour des comprimés de diverses concentrations. Familiarisez-vous avec la concentration des comprimés et apprenez à les combiner pour obtenir la bonne dose. Le coordonnateur DAVG vous indiquera la dose à prendre en fonction de votre RIN.

Si votre RIN est trop bas, on pourrait vous prescrire de l'énoxaparine en injection sous la peau, à prendre généralement aux 12 heures. Vous continuerez également à prendre votre dose quotidienne de warfarine. L'énoxaparine sert à clarifier le sang si le RIN est trop bas. Une fois votre RIN revenu à la normale, le coordonnateur DAVG vous dira d'arrêter l'énoxaparine.

Certains médicaments, sur ordonnance ou en vente libre, peuvent modifier votre RIN. Informez le coordonnateur DAVG si vous commencez un nouveau médicament.

Vous ne devez jamais prendre de vitamine K ni d'acide tranexamique avant de consulter votre spécialiste de l'insuffisance cardiaque. Ces médicaments font coaguler le sang et risquent d'entraîner la formation de caillots dans votre DAVG.

Voici des aliments riches en vitamine K que vous pouvez manger, mais il est important de le faire avec modération et **régularité**, car ils peuvent faire baisser votre RIN :

- Légumes à feuilles vertes (chou frisé, épinards, bette à carde, laitue à feuilles vertes ou romaine)
- Persil
- Brocoli
- Asperge
- Chou
- Chou de Bruxelles

Vous pouvez consommer les aliments suivants en petites quantités seulement :

- Graines de lin
- Ail
- Jus de canneberge
- Mangue
- Gingembre
- Thé vert
- Avocat
- Soja (lait de soja, tofu)
- Tisane à la camomille

Évitez de consommer les aliments suivants :

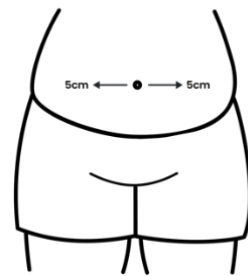
- Natto (soja fermenté)
- Pamplemousse
- Orange de Séville
- Tangelo

Instructions pour l'injection d'énoxaparine

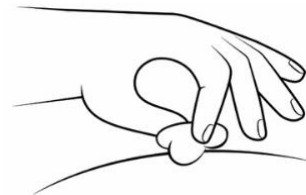
Lavez-vous les mains.



Allongez-vous ou asseyez-vous et choisissez un point d'injection sur votre ventre, à au moins 5 cm du nombril et dans le tissu gras du côté gauche ou droit du ventre. Il est recommandé de changer de site à chaque injection.



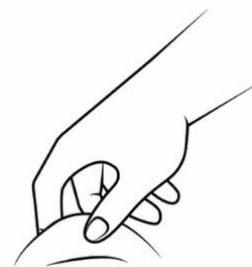
Lorsque vous serez installé(e) confortablement, nettoyez le site avec un tampon imbibé d'alcool. Laissez l'alcool sécher complètement.



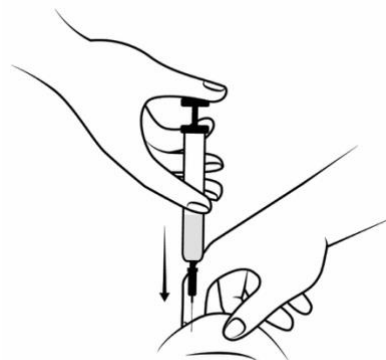
Retirez le capuchon de l'aiguille.



Prenez un pli de gras entre votre pouce et votre index, à l'endroit nettoyé, avec votre main libre.



Tenez la seringue à un angle de 90 degrés par rapport à votre peau. Tout en maintenant le pli, insérez l'aiguille complètement. Une fois insérée, l'aiguille ne doit pas bouger. Pressez le piston d'injection. Assurez-vous que la seringue est vide et que le piston est enfoncé jusqu'au bout.



Retirez l'aiguille dans le même angle qu'au départ, en tirant tout droit. Relâchez le pli cutané. Exercez une légère pression à l'aide d'un tampon d'alcool pendant quelques secondes pour réduire l'écoulement d'énoxaparine ou le saignement, mais ne frottez pas.



Une fois l'aiguille retirée, jetez l'aiguille et la seringue dans un contenant prévu à cet effet.



Pour de plus amples renseignements, consultez le coordonnateur DAVG, votre pharmacien ou le feuillet d'information sur le produit.

Ressources

Renseignements sur le DAVG HeartMate 3 (Anglais)

cardiovascular.abbott/us/en/patients/treatments-therapies/heartmate-lvad-therapy.html

Vidéos sur le DAVG HeartMate3 à l'intention des patients (Anglais)

cardiovascular.abbott/us/en/patients/treatments-therapies/heartmate-lvad-therapy/living-with-lvad-therapy.html

Renseignements sur la warfarine (Anglais | Français)

canada.ca/fr/sante-canada/services/medicaments-et-appareils-medicaux/warfarin.html

