

CHECK LIST POUR L'IRM 1.5 ET 3 T

Systèmes de stimulation, défibrillation, CRT-D et CRT-P SureScan™



CHECK LIST POUR LE CARDIOLOGUE

Système complet SureScan™ Medtronic implanté

Vérification des systèmes SureScan

Consulter les dossiers du patient pour vérifier que seul des systèmes Medtronic compatibles IRM sous conditions, comprenant les dispositifs suivants, sont implantés :

Stimulateurs Cardiaques SureScan™ Medtronic

Azure™ XT MRI W2DR01 et W2SR01
Astra™ XT MRI X2DR01 et X2SR01
Advisa MRI™ A3DR01 et A3SR01
Ensura MRI™ EN1DR01 et EN1SR01
Q series MRI Q80A2, Q50A2 et Q20A2
*EnRhythm MRI™ EMDR01

*EnRhythm™ MRI est contre indiqué pour le 3 T, les conditions 1.5 T s'appliquent.

Défibrillateurs SureScan™ Medtronic

Evera MRI™ XT DDMB2D4, DVMB2D4, DDMB2D1
Visia AF MRI™ XT DVFB2D4, DVFB2D1

CRT-D et CRT-P SureScan™ Medtronic

Claria MRI™ DTMA2D4, DTMA2D1, Claria MRI Quad DTMA2QQ, DTMA2Q1
Amplia MRI™ DTMB2D4, DTMB2D1 Amplia MRI Quad DTMB2QQ, DTMB2Q1
Percepta™ Quad W4TR04, Percepta™ W1TR04

Remarque : Pour les CRT-D et CRT-P SureScan™ de Medtronic sans sonde auriculaire, un bouchon modèle 6725 peut être utilisé pour obstruer le port atrial. Pour les dispositifs SureScan™ MRI DF1 de Medtronic avec une spire de défibrillation (mono coil), un bouchon modèle 6719 peut être utilisé pour obstruer le canal VCS.

Sondes SureScan™ Medtronic

Sprint Quattro Secure MRI™
(modèles : 6947M-55, 6947M-62, 6935M-55, 6935M-62, 6935-58, 6935-65, 6947-58, 6947-65, 6946M-55, 6946M-62)
CapSure Sense MRI™
(modèles : 4574-45, 4574-53, 4074-52, 4074-58)
CapSureFix MRI™
(modèles : 5086MRI-45, 5086MRI-52, 5086MRI-58)
CapSureFix Novus MRI™
(modèles : 4076-35, 4076-45, 4076-52, 4076-58, 4076-65, 4076-85, 5076-35, 5076-45, 5076-52, 5076-58, 5076-65, 5076-85)
CapSure Z Novus MRI
(modèles : 5054-52, 5054-58, 5554-45, 5554-53)
SelectSecure™ MRI
(modèles : 3830-59, 3830-69, 3830-74)
Attain Ability™ MRI
(modèles : 4196-78, 4196-88, 4296-78, 4296-88, 4396-78, 4396-88)
Attain Performa™ MRI
(modèles : 4298-78, 4298-88, 4398-78, 4398-88, 4598-78, 4598-88)
Attain Stability™ MRI
(modèles : 20066 ou 4796-88)
Attain Stability Quad™ MRI
(modèles : 4798-78, 4798-88)
Crystalline Actfix MRI™
(modèles : ICQ09B-35, ICQ09B-45, ICQ09B-52, ICQ09B-58, ICQ09B-65, ICQ09B-85)

Exigences liées à la cardiologie pour les stimulateurs cardiaques SureScan™ Medtronic

Période de maturation après implantation des sondes (environ 6 semaines)

* EnRhythm MRI > 6 semaines

Seuil de stimulation VD ≤ 2,0 V à 0,4 ms pour les patients stimulo-dépendants

* Seuil de stimulation EnRhythm MRI ≤ 2,0 V à 0,4 ms

Le patient ne présente aucune sonde cassée ou avec une connexion électrique intermittente, comme confirmé par l'historique d'impédance de la sonde.
(Impédance des sondes de stimulation comprise entre 200 et 1 500 Ω)

Le patient ne présente aucune extension ou adaptateur de sonde, ni aucune sonde abandonnée.

Plusieurs dispositifs compatibles IRM sont acceptables si les conditions figurant sur l'étiquetage de chaque implant peuvent être respectées.

* Les examens IRM sont contre-indiqués chez les patients EnRhythm MRI avec dispositifs médicaux, sondes, extensions de sonde ou adaptateurs de sonde précédemment implantés (actifs ou abandonnés)

Le système SureScan™ est implanté dans la région pectorale gauche ou droite et n'a pas dépassé la durée de service prévue.

Ne pas effectuer d'examen IRM chez les patients qui présentent une stimulation diaphragmatique lorsque le dispositif stimule de manière asynchrone en mode SureScan. Il peut être difficile pour le patient de rester immobile pour obtenir un examen IRM de qualité.

Programmation du mode IRM SureScan™ sur MARCHE avant l'examen (ARRÊT après l'examen)

Surveillance du patient

Une surveillance appropriée du patient doit être prévue pendant l'examen IRM et comprend les deux actions suivantes :

- maintien d'un contact visuel et verbal continu avec le patient ;
- surveillance continue de la fréquence cardiaque du patient au moyen d'instruments tels qu'un oxymètre de pouls (pléthysmographe) ou un électrocardiographe

Une surveillance appropriée du patient doit être prévue pendant toute la durée d'activation du mode SureScan™ et comprend les deux actions suivantes :

- surveillance continue de la fréquence cardiaque du patient au moyen d'instruments tels qu'un oxymètre de pouls (pléthysmographe) ou un électrocardiographe

Préparation au sauvetage du patient : Si un sauvetage du patient s'avère nécessaire, un défibrillateur externe doit être immédiatement disponible.

Patient prêt pour l'IRM

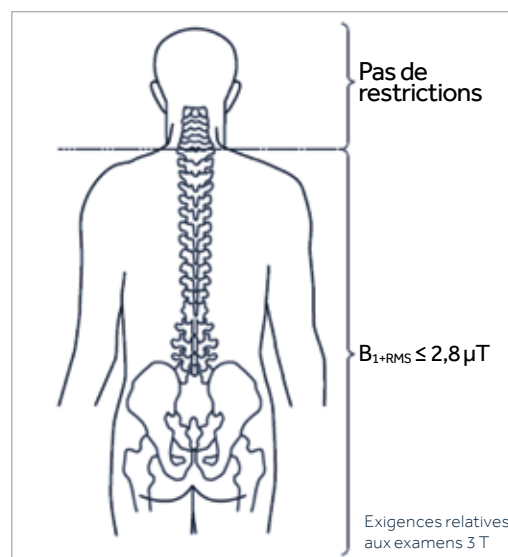
Pour connaître la liste complète des recommandations, des restrictions d'utilisation et de programmation, consulter le manuel technique IRM correspondant pour tout dispositif SureScan.

Medtronic

CHECK LIST POUR LE RADIOLOGUE

Un système complet Medtronic compatible IRM sous conditions confirmé par le cardiologue ou les dossiers du patient

| | |
|--------------------------------|--|
| Type d'appareil | Champ horizontal, tunnel cylindrique, système clinique pour l'imagerie du proton de l'hydrogène |
| Caractéristiques de l'appareil | <ul style="list-style-type: none">▪ Champ magnétique statique de l'une des intensités suivantes :<ul style="list-style-type: none">– 1,5 T (1,5 T uniquement pour EnRhythm MRI)– 3 T▪ Gradient spatial maximum ≤ 20 T/m (2 000 G/cm)▪ Systèmes de gradients dont la pente des gradients maximum par axe est ≤ 200 T/m/s |



Fonctionnement de l'appareil d'IRM

1,5 T—Puissance de radiofréquence (RF) de l'IRM—Mode de fonctionnement normal

- Le taux d'absorption spécifique (TAS) du corps entier moyen doit être $\leq 2,0$ W/kg
- Le TAS de la tête doit être $\leq 3,2$ W/kg

3 T—Puissance RF IRM – Mode de fonctionnement contrôlé de 1er niveau ou mode de fonctionnement normal

- B_{1+RMS} doit être $\leq 2,8$ μ T lorsque l'isocentre (centre du tunnel d'IRM) est en dessous de la vertèbre C7 (cf. schéma ci-dessus).
- Les examens IRM peuvent être réalisés sans restriction de B_{1+RMS} quand l'isocentre est positionné au niveau ou au-dessus de la vertèbre C7.

Pour les patients porteurs d'un stimulateur :

- Une surveillance continue du patient est nécessaire pendant l'examen IRM.
- Si un sauvetage du patient s'avère nécessaire, un défibrillateur externe doit être immédiatement disponible.
- Les patients implantés d'un stimulateur EnRhythm MRI ne doivent pas être positionnés sur le côté dans le tunnel d'IRM (décubitus latéral). L'utilisation de bobines d'émission locales ou de bobines d'émission/réception locales directement positionnées sur le système de stimulation cardiaque est contre-indiquée pour ces patients.

Pour les patients porteurs de DAI, CRT-D et CRT-P:

- Une surveillance continue du patient est nécessaire lorsque le mode IRM surescan™ est programmé sur Marche
- Si un sauvetage du patient s'avère nécessaire, un défibrillateur externe doit être immédiatement disponible.

Pratiquer l'examen indiqué

Le service de cardiologie doit programmer le mode IRM SureScan™ sur ARRÊT

Pour une utilisation compatible IRM sous conditions, consulter le manuel d'utilisation et le manuel technique IRM du dispositif pour obtenir de plus amples informations sur la procédure d'implantation, les indications, les contre-indications, les avertissements et les précautions, les événements indésirables potentiels et les conditions d'utilisation spécifiques à l'IRM.

Dernière mise à jour : mars 2018



www.medtronic.com/manuals

Consulter les modes d'emploi sur ce site Internet. Les manuels peuvent être affichés à l'aide d'une version récente de l'un des principaux navigateurs Internet. Pour un affichage optimal, utiliser Adobe Acrobat® Reader avec le navigateur.

Medtronic

France
Medtronic France S.A.S.
27 Quai Alphonse Le Gallo
CS 30001
92513 Boulogne-Billancourt Cedex
Tél. : +33 (0)1 55 38 17 00
Fax : +33 (0)1 55 38 18 00

RCS Nanterre 722 008 232

Réservé aux professionnels de santé.

www.medtronic.fr

UC201405101IFF © Medtronic 2018. Tous droits réservés.
Crédit photo : Medtronic. Imprimé par Medtronic France.