



Rédaction & Validation :

V. Barral
A. Krainik
P. Defaye

Fiche Liaison Cardio – IRM CLUNI Si Pace-Maker ou Défibrillateur

Validation : 23 décembre 2014
Dernière MAJ : 29 décembre 2014

Etiquette

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Pacemaker

Défibrillateur

Marque/modèle :

Modèle compatible IRM OUI NON

Dépendant OUI NON

Date et lieu de pose :

A remplir par le cardiologue :

- Implantation pectorale
- Délai après implantation respecté (6 semaines)
- Absence de sonde abandonnée (Rx pulmonaire)
- Intégrité du système électrique
- Avant l'IRM, pacemaker /défibrillateur commuté en mode adapté IRM date et heure :
- Consultation post-IRM prévue date et heure :

Nom du cardiologue / Signature :

Téléphone :

Bip :

A remplir par l'équipe d'IRM :

- Consultation des recommandations sur le site internet du fabricant
- Champ magnétique $\leq 1,5T$
- Pente maximale des gradients $\leq 200T/m/s$ (OK à 1,5T)
- Valeurs SAR moyen corps entier et SAR tête respectées (site fabricant)
- Surveillance des constantes hémodynamiques (ECG, tension, saturation)
- Absence d'évènements indésirables en IRM, sinon description :
- Patient orienté en consultation cardiologie post-IRM

Nom du Radiologue /signature :

date :

En cas de problème, contacter la console de l'IRM 1,5 T de la CLUNI au 6 44 45