Partag'IC

Carte mémo Insuffisance cardiaque

Le partage d'une information commune entre soignants mais aussi avec les patients est important dans la mise en place des parcours de soins pour l'insuffisance cardiaque. A ce titre, l'équipe de l'association APET-CARDIO-OCCITANIE vous propose deux cartes mémo IC.

L'une à destination des soignants.

Avec le rappel des éléments diagnostiques cliniques et paracliniques de l'insuffisance cardiaque mais aussi des objectifs thérapeutiques à définir pour éviter une inertie thérapeutique aujourd'hui, encore trop fréquente.

La deuxième à destination des patients.

Cette carte, similaire dans la forme à celle des soignants, synthétise les éléments clés à retenir par les patients pour vivre au quotidien avec leur maladie. La préconisation étant de remettre ce document au patient au détour des séances d'éducation thérapeutiques.





Porteur:

Docteur Jean-Philippe LABARRE Président de l'APETCARDIO-OCCITANIE www.apetcardiooccitanie.fr

Tél : 06.14.41.17.35

Production: www.ethicare.fr













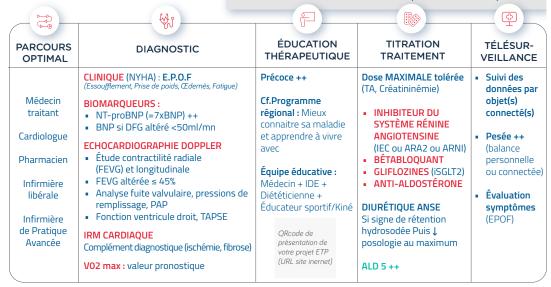
Carte mémo Insuffisance cardiaque à FEVG altérée

Parcours coordonné



OBJECTIFS

- Lutter contre l'inertie thérapeutique
- Réduire le nombre d'hospitalisations
- Améliorer la qualité de vie des patients





Mettre votre QRcode **D**util'ic

À destination des soignants

Objectifs thérapeutiques

Le QR code ci-joint vous amènera sur la page de votre programme d'éducation thérapeutique



Carte mémo Insuffisance cardiaque

Ma carte de suivi

L'Insuffiance cardiaque est l'incapacité du cœur à assurer les besoins en apports sanguins nécessaires à l'organisme

Nom:.... Prénom :

À destination du patient

insuffisance cardiaque

O Une maladie des artères coronaires (angine de poitrine, infarctus)
O Une maladie primitive sans cause (cardiomyopathie primitive)
O Une maladie du rythme cardiaque (cardiomyopathie rythmique)
O Une maladie des valves (valvulopathie)
O Une cause toxique (alccol, chimiothérapie)





(Fraction d'Éjection Ventriculaire Gauche)



SANGUINS





MES TRAITEMENTS (Les 4 magnifiques)

TÉLÉSURVEILLANCE



> 50%:

Préservée

40-49%: Modérément réduite

> <40%: Réduite

BIOMARQUEURS:

- NT-proBNP (=7xBNP)++
- BNP si DFG altéré <50ml/mn

FONCTION RÉNALE

- CRÉATININE
- DFG: Débit Filtration Glomérulaire

IONOGRAMME

- NATRÉMIE (Sodium)
- KALIEMIE (Potassium)

Cf.Programme régional : Mieux connaitre sa maladie et apprendre à vivre avec

Équipe éducative :

Médecin + IDE + Diététicienne + Éducateur sportif/Kiné

> QRcode de présentation de votre projet ETP (URL site inernet)

Dose MAXIMALE tolérée (TA, Créatininémie)

- INHIBITEUR DU SYSTÈME RÉNINE ANGIOTENSINE (IEC ou ARA2 ou ARNI)
- BÉTABLOQUANT
- GLIFLOZINES
- ANTI-ALDOSTÉRONE

DIURÉTIQUE ANSE = FUROMESIDE Si signe de rétention hydrosodée Puis ↓ posologie au maximum

Oui Non

4

- Suivi des données par objet(s)connecté(s)
- Pesée ++ (balance personnelle ou connectée)
- Évaluation symptômes (EPOF)

Ma plateforme de suivi :



Carte mémo Insuffisance cardiaque



Objectifs thérapeutiques

		<u> </u>		<u> </u>	T #8
SYMPTÔMES	ECG	BIOLOGIE		DIÉTÉTIQUE	ACTIVITÉS
↓ Essoufflement ↓ Prise de Poids ↓ Œdèmes ↓ Fatigue Stade NYHA I: pas de symptôme ni de limitation de l'activité physique ordinaire;	FC < 70 BPM TA < 140/90	Surveillance rapprochée du NT-pro CONTRÔLER FER FERRITIN et COEF DE SATURATIO CORRIGER ANÉMIE CRÉATININÉMIE - IONOGRA	EMIE N	SEL: 4-6 gr/jour ALCOOL = 0 Je me pèse 2 fois par semaine	Renforcement musculaire Endurance modérée 2-3 fois/semaine Réadapation CV ++ Prescription(s) APA / kinésithérapie
Stade NYHA II : limitation modeste de l'activité physique : à l'aise au repos, mais l'activité ordinaire	RECHERCHER LES FACTEURS DÉCLENCHANTS ++				
mais l'activité ordinaire' entraîne une fatigue, des palpitations, une dyspnée ;	Oubli traitement, écarts régime désodé, surinfection, fièvre, anémie				VACCINATION
Stade NYHA III: réduction marquée de l'activité physique : à l'aise au repose, mais une activité physique moindre qu'à l'accoutumée provoque des symptômes et des signes objectifs de dysfonction cardiaque;	Médecin traitant : Suivi trimestriel recommandé Téléphone :				Grippe
	Cardiologue : Suivi trimestriel recommandé Téléphor				Pneumocoque COVID-19
dysfonctión cardiaque; Stade NYHA IV: limitation sévère: symptômes présents même au repos.	Équipe Insuffisance Cardiaque : T		Téléphone :		Traiter toute surinfection ++