

## Parcours sur l'insuffisance cardiaque

### Acteurs

- Médecins généralistes
- Cardiologues et autres spécialistes
- Infirmiers
- Biologistes, Pharmaciens
- Kinés, Diététiciens, APA
- Aides à domicile
- Patients, Aidants
- Assistant social
- Établissements hospitaliers
- CPTS Mulhouse Agglomération, Thur-Doller, Saint-Louis
- CPAM
- Centre de réadaptation/médecins SS
- Équipes de soins palliatifs
- HAD

## Étape dépistage/prise en charge précoce

### Objectifs

- Améliorer le dépistage précoce
- Améliorer la prise en charge des patient·es en insuffisance cardiaque
- Prévention des décompensations

### Actions

- Sensibiliser aux signes cliniques précurseurs et à l'intérêt du dépistage précoce
- Faciliter l'accès à un cardiologue

### Signes évocateurs d'insuffisance cardiaque (EPOF) :

**Essoufflement**, **Prise de poids**, **OEdème**, **Fatigue**

Antécédents : diabète, tabagisme, insuffisance rénale, dénutrition SAOS, cardiologiques, HTA ...

Autres signes : palpitations, douleur thoracique

### Fiche d'adressage vers le MT

**Médecin traitant** ou contacter le **Service d'Accès aux Soins 68** (15)

**Bilan biologique** : Numération formule sanguine, ionogramme, créatinine, NT pro BNP, troponine si douleur thoracique, albumine, ASAT, ALAT, Gamma GT, Phosphatase alcalines, CRP, TSH, Glycémie, éventuellement D Dimère si indiqué, ferritine, CST

NT-proBNP > **125ng/L**

**IC probable**

**Consultation cardiologue de ville** : si besoin, recours à un créneau de rdv dans les 7 jours de cardiologues de ville volontaires

# Parcours sur l'insuffisance cardiaque

## Décompensation

### Objectifs

- Améliorer le parcours des patients insuffisants cardiaques lors des épisodes de décompensation.
- Limiter les passages aux urgences non suivis d'hospitalisation

### Actions

- Diffuser les coordonnées des lignes téléphoniques et de téléexpertise
- Promouvoir les outils de e-parcours pour la coordination ville-hôpital

Patient avec diagnostic IC

Présence de signes et symptômes évocateurs d'une décompensation IC

Avis médical rapide (médecin traitant, cardiologue traitant, appeler le SAS 68 en composant le 15 ou télésurveillance (si mise en place))

- Prise de poids rapide >2-3 kg en une semaine
- Apparition ou aggravation d'oedème
- Tout changement de l'état clinique
- vertige
- Toux et orthopnée
- Asthénie

Réalisation d'un bilan bio dont dosage NTpro-BNP

**Si gravité**

**Cardiologue traitant ou IPA (patient suivi)**

**Demande d'hospitalisation cardiologue hospitalier (GHRMSA ou diaconat)**

**IPA de télésurveillance pour patient inclus**

**Appeler le 15**

- Aggravation dyspnée
- Variation importante de la fréquence cardiaque sans raison
- Hypotension majeure,
- Fréquence cardiaque inférieure à 45 ou supérieure à 100

Décompensation avec critères d'hospitalisation

Courrier de liaison à l'entrée (via messagerie sécurisée si possible)

**Hospitalisation**

Maintien à domicile

Réévaluation médicale à 48h Surveillance infirmière à domicile selon fiche de surveillance infirmière d'une décompensation

En cas de signes d'alerte