

Questions pour le dépistage de la Fibrillation Atriale (FA)



Liste de questions pour évaluer les facteurs de risque cliniques de vos patients :

- | | | |
|--|-----|-----|
| 1. Une FA a-t-elle déjà été diagnostiquée chez un membre de votre famille ? | OUI | NON |
| 2. Souffrez-vous d'apnée obstructive du sommeil ? | OUI | NON |
| 3. Avez-vous une tension artérielle élevée ou prenez-vous des médicaments pour traiter l'hypertension ? | OUI | NON |
| 4. Souffrez-vous de diabète ou prenez-vous des médicaments pour contrôler votre glycémie ? | OUI | NON |
| 5. Est-ce que votre médecin vous a déjà traité contre l'hyperthyroïdie ? | OUI | NON |
| 6. Avez-vous déjà eu un infarctus, une autre maladie cardiovasculaire ou bénéficié d'une chirurgie thoracique ? | OUI | NON |
| 7. Vos professionnels de santé ont peut-être utilisé les termes infarctus du myocarde, coronaropathie, artériopathie périphérique ou chirurgie thoracique pour décrire ces conditions. | OUI | NON |
| 8. Est-ce que votre médecin vous a déjà dit que vous aviez une valvulopathie cardiaque ? Ou avez-vous bénéficié d'une réparation ou d'un remplacement d'une valve cardiaque ? | OUI | NON |
| 9. Avez-vous déjà été diagnostiqué par un médecin pour une insuffisance cardiaque ? | OUI | NON |

Pour PLUS D'INFORMATION concernant la FA, rendez-vous sur
TOUTSAVOIRSURLAFA.FR

