

Fiche de suivi des symptômes de la Fibrillation Atriale (FA)



Certaines personnes atteintes de FA n'en ressentent aucun signe, alors que d'autres ressentiront une panoplie de symptômes différents qui peuvent s'aggraver avec le temps.

Suivre l'évolution de votre FA (y compris des modifications dans le type de symptômes, leur gravité et leur fréquence) est très utile afin de pouvoir partager ces informations avec votre médecin, lui fournir une vue d'ensemble et ainsi préparer au mieux vos consultations médicales.

Ces informations permettront de comprendre les impacts de la FA et de ses symptômes sur votre vie quotidienne.

Elles aideront également votre médecin à vous recommander les options de traitement les plus adaptées à votre condition. L'objectif final étant de contrôler vos symptômes et de permettre une prise en charge adaptée et efficace de votre FA.

Quels sont les symptômes les plus fréquents de la Fibrillation Atriale ?^{1,2,3}



65%
PALPITATIONS

50%
FATIGUE

43%
ESSOUFFLEMENT

30%
MALAISE



19%
ETOURDISSEMENT

12%
ANXIÉTÉ

12%
DOULEUR
THORACIQUE

5%
AUTRES



PLUS DE 50% des **PATIENTS atteints de FA** ont une capacité réduite de faire de l'exercice

Comment utiliser cette fiche de suivi de symptômes ?

- Ressentez-vous l'un ou l'autre des symptômes ci-dessus ? Suivez-les en utilisant cette fiche de suivi de symptômes.
- Remplissez cette fiche de suivi de symptômes à chaque fois que vous vivez un épisode ou avant d'aller consulter votre médecin.
- Indiquez la date de chacune des nouvelles entrées afin de pouvoir comparer vos réponses au fil du temps.
- Téléchargez ce PDF interactif et remplissez-le sur votre ordinateur ou imprimez-le et remplissez-le par écrit.
- Imprimez votre fiche de suivi complétée pour en discuter avec votre équipe soignante lors de votre prochain rendez-vous médical.

1. Zoni-Berisso M, Lercari F, Carazza T, Domenicucci S (2014) Epidemiology of atrial fibrillation: European perspective. Clin Epidemiol 6 213-220.
2. Rienstra M, Lubitz SA, Mahida S, Magnani JW, Fontes JD et al. (2012) Symptoms and functional status of patients with atrial fibrillation: state of the art and future research opportunities. Circulation 125 (23): 2933-2943.
3. Lip GY, Laroche C, Ioachim PM, Rasmussen LH, Vitali-Serdoz L et al. (2014) Prognosis and treatment of atrial fibrillation patients by European cardiologists: one year follow-up of the EURObservational Research Programme-Atrial Fibrillation General Registry Pilot Phase (EORP-AF Pilot registry). Eur Heart J 35 (47): 3365-3376.

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



Fiche de suivi des symptômes de la Fibrillation Atriale (FA)



J'ai fait ce test le :

Palpitations

Avez-vous déjà eu des palpitations ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Essoufflement

À quelle fréquence êtes-vous essoufflé ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an
Vous arrive-t-il d'être essoufflé au repos ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Douleurs thoraciques

Avez-vous déjà eu des douleurs thoraciques ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Étourdissement

Avez-vous déjà eu des étourdissements ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an
Avez-vous déjà eu l'impression que vous alliez vous évanouir ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Épuisement/fatigue

Vous sentez-vous épuisé ou très fatigué ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Anxiété

Vous sentez-vous anxieux ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Impact sur la vie quotidienne

Le cas échéant, quels symptômes interrompent vos activités quotidiennes ?

Fiche de suivi des symptômes de la Fibrillation Atriale (FA)



J'ai fait ce test le :

Palpitations

Avez-vous déjà eu des palpitations ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Essoufflement

À quelle fréquence êtes-vous essoufflé ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
Vous arrive-t-il d'être essoufflé au repos ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Douleurs thoraciques

Avez-vous déjà eu des douleurs thoraciques ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Étourdissement

Avez-vous déjà eu des étourdissements ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
Avez-vous déjà eu l'impression que vous alliez vous évanouir ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Épuisement/fatigue

Vous sentez-vous épuisé ou très fatigué ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Anxiété

Vous sentez-vous anxieux ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Impact sur la vie quotidienne

Le cas échéant, quels symptômes interrompent vos activités quotidiennes ?

Fiche de suivi des symptômes de la Fibrillation Atriale (FA)



J'ai fait ce test le :

Palpitations

Avez-vous déjà eu des palpitations ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Essoufflement

À quelle fréquence êtes-vous essoufflé ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an
Vous arrive-t-il d'être essoufflé au repos ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Douleurs thoraciques

Avez-vous déjà eu des douleurs thoraciques ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Étourdissement

Avez-vous déjà eu des étourdissements ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an
Avez-vous déjà eu l'impression que vous alliez vous évanouir ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Épuisement/fatigue

Vous sentez-vous épuisé ou très fatigué ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Anxiété

Vous sentez-vous anxieux ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Impact sur la vie quotidienne

Le cas échéant, quels symptômes interrompent vos activités quotidiennes ?

Fiche de suivi des symptômes de la Fibrillation Atriale (FA)



J'ai fait ce test le :

Palpitations

Avez-vous déjà eu des palpitations ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Essoufflement

À quelle fréquence êtes-vous essoufflé ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an
Vous arrive-t-il d'être essoufflé au repos ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Douleurs thoraciques

Avez-vous déjà eu des douleurs thoraciques ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Étourdissement

Avez-vous déjà eu des étourdissements ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an
Avez-vous déjà eu l'impression que vous alliez vous évanouir ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Épuisement/fatigue

Vous sentez-vous épuisé ou très fatigué ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Anxiété

Vous sentez-vous anxieux ?	Jamais	Occasionnellement*	*Si vous avez répondu occasionnellement ou souvent	
	Souvent*	Toujours	Chaque jour	Chaque semaine
			Chaque mois	Une à deux fois par an

Impact sur la vie quotidienne

Le cas échéant, quels symptômes interrompent vos activités quotidiennes ?