Processus de dépistage de la Fibrillation Atriale (FA)[1,2]

Tout savoir sur la FA*

*Fibrillation Atriale

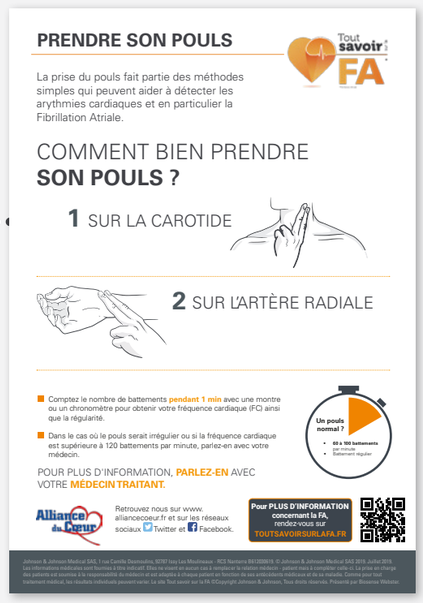
DÉBUTEZ ICI

Le patient

Aucun symptôme
- dépistage de routine d'un pouls irrégulier

Avec un ou plusieurs de ces symptômes ?
- Essoufflement ou dyspnée
- Palpitations
- Syncope ou étourdissements
- Malaises thoraciques
- Accident Vasculaire Cérébral (AVC)/ Accident Ischémique Transitoire (AIT)

Référez à un spécialiste si :
- Fréquence Cardiaque moyenne de plus de 150 battements par minute
- Essoufflement
- Dyspnée
- Douleurs thoraciques
- Insuffisance cardiaque aiguë



Détection d'un pouls irrégulier continu ou fréquent?

Aucun pouls irrégulier détecté

NON

OUI

Pouls irrégulier détecté

Planifiez rapidement un ECG et discuter des résultats avec votre patient

Fibrillation atriale confirmée

Fibrillation atriale non confirmée avec un ECG standard ?

- Dans ce cas, un Holter (enregistrement sur 24 heures) ou un moniteur de rythme cardiaque (enregistrement sur 7 à 30 jours) pourrait être nécessaire pour mesurer le rythme cardiaque du patient sur une plus longue période.

Suivez ce processus pour une meilleure prise en charge de la FA

A → **Évaluez le risque d'AVC**

B → **Meilleur contrôle des symptômes**

C → **Vérifiez les facteurs de risque et les comorbidités**

Utilisez l'outil de risque d'AVC CHA2DS2-VASc pour évaluer le niveau de risque de vos patients et obtenir des informations sur les meilleures possibilités de traitement.

Est-ce que les symptômes liés à la FA (ou au traitement de la FA) identifiés affectent le quotidien du patient (la qualité de vie subjective) ? Utilisez le score de l'EHRA (European Heart Rythm Association) pour évaluer l'impact des symptômes sur le quotidien et la qualité de vie de vos patients.

Utilisez la liste de contrôle pour le dépistage de la FA afin de poser les bonnes questions à vos patients.

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

1. *Guide parcours de soin de la HAS – Fibrillation atriale (février 2014) 110338-190326.*
2. *Kirchhof P, Benussi S, Kotecha D, Ahlsson A, Atar D et al. (2016) 2016 ESC Guidelines for the management of atrial fibrillation developed in collaboration with EACTS. Eur Heart J 37 (38): 2893-2962.*

Johnson & Johnson Medical SAS, 1 rue Camille Desmoulins, 92787 Issy Les Moulineaux - RCS Nanterre B612030619. © Johnson & Johnson Medical SAS 2019. Juillet 2019.
Les informations médicales sont fournies à titre indicatif. Elles ne visent en aucun cas à remplacer la relation médecin - patient mais à compléter celle-ci. La prise en charge des patients est soumise à la responsabilité du médecin et est adaptée à chaque patient en fonction de ses antécédents médicaux et de sa maladie. Comme pour tout traitement médical, les résultats individuels peuvent varier. Tout le contenu ©Copyright Johnson & Johnson, Tous droits réservés.
Présenté par Biosense Webster. FR-APR-19-06-68