

**UGRMFDA**

**Centre de Santé polyvalent mutualiste**

L'Escale Blanche – Avenue du Maquis

26100 ROMANS

**Finess : 260015292**

**Centre de Santé polyvalent mutualiste**

3, rue du Puy – 26100 ROMANS

**Finess : 260016696**



**FICHE D'IDENTITE D'UN PROTOCOLE PLURIPROFESSIONNEL**

**Titre du protocole      Prise en charge pluridisciplinaire de l'insuffisant cardiaque**

Date de création	11 février 2015
Date de modification	
Structure porteuse du protocole	UGRMFDA Centres de santé polyvalents mutualistes
Référent (pers. Ressource)	Mme DAVID Corinne Responsable Administrative
Liste des professions ou services impliqués dans la prise en charge	Médecins – Infirmiers D.E. - Cardiologue
Objectif général	Formaliser une démarche thérapeutique
Objectifs secondaires	Education des patients à l'insuffisance cardiaque Reconditionnement des patients à l'effort
Population ciblée	Patients souffrant d'insuffisance cardiaque
Evaluation	
Liste des documents associés	
Liste des sources documentaires ou références	
Lieu de consultation du protocole	Siège social (bureau Mme DAVID Corinne) Cabinets médicaux et infirmeries des centres de santé polyvalents mutualistes
Liste des professionnels adhérant au protocole	Médecins – Infirmiers D.E. - Cardiologue
Groupe de travail	Dr BESIN Rémy – Dr FRECHET Florence – Médecins généralistes Mme COLLONGE Céline – Infirmière coordinatrice Mme DAVID Corinne – Responsable Administrative
Mode de validation du protocole	En réunion avec la direction
Date prévue d'actualisation	Courant mars 2016

**Centre de Santé polyvalent mutualiste**

L'Escale Blanche – Avenue du Maquis  
26100 ROMANS

**Finess : 260015292**

**Centre de Santé polyvalent mutualiste**

3, rue du Puy – 26100 ROMANS

**Finess : 260016696**



## PROTOCOLE PLURIDISCIPLINAIRE

<b>Intitulé du protocole</b>	<b>Prise en charge pluridisciplinaire de l'insuffisant cardiaque</b>
------------------------------	--

Par insuffisance cardiaque il faut entendre l'insuffisance cardiaque chronique dont l'évolution est souvent émaillée de poussée d'insuffisance cardiaque aiguë.

### Objectif

L'objectif de ce protocole n'est pas d'établir une conduite à tenir thérapeutique de l'insuffisance cardiaque mais de formaliser une démarche thérapeutique et d'y intégrer les nouvelles modalités de prise en charge que sont l'éducation des patients à l'insuffisance et le reconditionnement à l'effort :

### A retenir

- Prévenir et où traiter les affections pouvant conduire à la dysfonction V.G. et à l'apparition de poussée d'insuffisance cardiaque
- Ralentir la progression de la maladie par des mesures médicamenteuses et non médicamenteuses
- Améliorer la qualité de la vie en repérant notamment les effets indésirables et en stimulant les initiatives non médicamenteuses notamment la réadaptation à l'effort
- Améliorer la survie du patient

### **En pratique**

- identifier les professionnels impliqués auprès de la personne (première ligne, services spécialisés) et préciser la contribution de chacun, avec une attention particulière aux zones de chevauchement
- Préciser les traitements médicamenteux et non médicamenteux appropriés
- Procurer une intervention éducative visant l'apprentissage de l'observance du traitement pharmacologique et non pharmacologique
- Procurer une intervention éducative permettant au patient et aidants de repérer l'apparition de signes et symptômes de détérioration
- Intégrer les aidants dans la prise en charge et dépister et prévenir leur épuisement
- Contrôler les facteurs de risque.
- Repérer les facteurs de rechutes les plus fréquents qui sont : l'observance inadéquate aux traitements, l'hypertension mal contrôlée, les autres problèmes cardiaques et les infections

### **Rôle du médecin**

- Noter dans le dossier du patient : les coordonnées du cardiologue, les coordonnées de l'infirmier(e), le stade NYHA et si le patient est pris en charge dans le cadre du RESIC.

### **Rôle de l'I.D.E.**

- Prendre la T.A. et la F.C.
- Préparer et vérifier les piluliers
- En cas d'aggravation, prévenir le médecin traitant.