

PARCOURS DE SOINS

INSUFFISANCE CARDIAQUE

OBJECTIFS

- Améliorer la coordination des acteurs ville-hôpital
- Diminuer le risque de ré-hospitalisation
- Limiter les ruptures de parcours
- Developper la télémédecine/téléexpertise



CELLULE CLINIQUE

06 56 79 12 52

cellule.clinique@cpts.mso.mssante.fr

CPTS MSO

CONTACT GÉNÉRAL CPTS MSO :

MSOCPTS@GMAIL.COM

06 44 05 50 06

AUTO-REPÉRAGE DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

 Depuis 6 mois, est-ce que vous souffrez d'essoufflement ?

OUI = 4 points

NON = 0 point

 Depuis 6 mois, est-ce que vous avez eu une prise de poids ?

OUI = 3 points

NON = 0 point

 Depuis 6 mois, est-ce que vous souffrez d'œdème des jambes ?

OUI = 2 points

NON = 0 point

 Depuis 6 mois, est-ce que vous souffrez de fatigue ?

OUI = 1 points

NON = 0 point

CALCUL DE VOTRE SCORE :



**entre
5 et 10 points**

IC PROBABLE

Nous vous invitons à prendre rendez-vous avec votre médecin ou cardiologue traitant si les signes sont présents, ou contactez la cellule clinique.



2 à 4 points

IC POSSIBLE

Prenez rendez-vous avec votre médecin traitant, si les symptômes sont encore en cours ou contactez la cellule clinique.



0 à 1 point

IC PEU PROBABLE

Si vous constatez un œdème ou d'autres symptômes, parlez en à votre médecin traitant.

PROTOCOLE DE REPÉRAGE - DÉPISTAGE

LES SIGNES D'ALERTE DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE

- E** Essoufflement (à l'effort, au repos ou en position couchée)
- P** Prise de poids (rétention de liquide)
- O** Œdèmes (pieds, chevilles, jambes)
- F** Fatigue intense (même pour des efforts légers)

ALERTE



Par les professionnels de santé du territoire



Par les patients via l'autoquestionnaire IC

Comorbidités courantes associées :

hypertension artérielle, diabète, obésité, maladie coronarienne, fibrillation auriculaire, maladie rénale chronique, apnée du sommeil, BPCO, anémie, dépression et anxiété, malnutrition - dénutrition.



La cellule clinique peut vous aider à trouver un médecin généraliste

ANALYSES SANGUINES

Dosage NT-proBNP + bilan biologique

BNP > 400ng/L
NT-proBNP* > 450-1800ng/L

*IC probable si NT-proBNP :
>450ng/L (<50ans)
>900ng/L (50-75ans)
> 1800ng/L (>75ans)



Médecin généraliste

Orientation rapide via la cellule clinique



Vérification des analyses sanguines avant transfert

CONSULTATION CARDIOLOGIQUE RAPIDE

Validation du diagnostic



Orientation vers une IPA via la cellule clinique

PRISE EN CHARGE PRÉCOCE

Avec intervention d'une IPA à la demande du cardiologue ou du médecin généraliste

En cas d'urgence, appeler le 15

SURVEILLANCE DU PATIENT - IC STABLE

PRÉVENTION DE LA DÉCOMPENSATION CARDIAQUE

1

Le patient connaît les recommandations pour sa prise en charge

- E** **Exercices** (favoriser l'activité physique)
- P** **Pesée régulière** (signe d'alerte)
- O** **Observance du traitement**
- N** **Nutrition** (suivi diététique : régime hyposodé...)

2

Le patient connaît les signes d'alerte devant conduire à une consultation rapide

- **Prise de 2 à 3Kg en quelques jours**
- **Fréquence Cardiaque rapide ou irrégulière**
- **Changement de l'état général**

Plus d'infos : <https://www.ameli.fr/herault/assure/sante/themes/insuffisance-cardiaque/suivi-medical-vie-quotidienne>



Le patient remplit son **carnet de suivi** disponible en pharmacie (via grossistes) ou en contactant la cellule clinique

EN CAS DE SIGNES D'AGGRAVATION :

- **Evaluer la NYHA**
- **Dosage NT-proBNP en cas de doute sur une décompensation***

*1 seul dosage ne suffit pas : c'est l'écart avec 1 dosage de référence (effectué quand le patient est stable) qui peut confirmer une décompensation.

LA DECOMPENSATION

REPÉRAGE
Signes et symptômes par le
MT et/ou IIPA de
décompensation IC



Patient avec IC
diagnostiquée

SIGNES D'ALERTE :

- Prise de poids rapide > 2-3kg en 1 semaine
- Aggravation dyspnée
- Apparition / aggravation oedèmes
- Variation importante de la fréquence cardiaque (sans raison)
- Tout changement rapide de l'état clinique

Orientation patient si
nécessaire par la
Cellule Clinique

AVIS MÉDICAL RAPIDE
(MT ou cardiologue)

 Dosage :
NT-proBNP
+ Bilan bio

Vérification des analyses
sanguines avant transfert vers
spécialiste / téléexpertise

AVIS CARDIOLOGUE

**DÉCOMPENSATION
AVEC critères d'hospitalisation**



HOSPITALISATION/HAD

**DÉCOMPENSATION
SANS critères d'hospitalisation**

 Télémédecine



MAINTIEN À DOMICILE

Réévaluation médicale à 48H
Surveillance à domicile

Signes d'alerte

Contact CHU service Insuffisance Cardiaque :
 Accès direct téléphonique via la Cellule Clinique

RETOUR A DOMICILE

SORTIE D'HOSPITALISATION
En lien avec :

- Médecin Traitant
- Soignants à domicile / IPA
- Cellule Clinique CPTS MSO

- ✉ 1. Lettre de sortie
2. Compte rendu d'hospitalisation dans l'espace santé du patient

Rééducation cardio-respiratoire possible

Accès via cellule clinique si besoin

MÉDECIN
et/ou IPA

IDE

CARDIOLOGUE

Coordination des acteurs par la cellule clinique

CONSULTATION DE SUIVI
À J+7 et J+15 de la sortie :

- Coordination des soins
- Evaluation clinique + bilan bio
- Adaptation thérapeutique

À 2 mois de la sortie :

- Détermination stade NYHA
- Evaluation globale

SUIVI À DOMICILE
En fonction de l'état clinique :
surveillance, éducation suivi

Si NYHA III ou IV :

- 2 visites / mois du 3ème au 6ème mois

CONSULTATION
À J+ 1 mois

Repérage des signes d'alerte

1. Contact cellule clinique
2. Vérification des bilans sanguins
3. Orientation patient

DEMANDE D'AVIS CARDIO RAPIDE
→ parcours décompensation

LA CELLULE CLINIQUE C'EST QUOI ?

La Cellule Clinique de la CPTS est un service d'accompagnement pour les professionnels de santé et les usagers. Elle intervient dans divers parcours de soins : Insuffisance Cardiaque, Endométriose, , Risque de chute, Troubles du Neuro-Développement...

SES MISSIONS :

***Le bon professionnel, le bon acte, le bon examen,
au bon moment !***

- Collecte et communication des informations du ROR (Répertoire Opérationnel des Ressources) aux soignants
- Assurer la coordination et le suivi du parcours de soins
- Améliorer l'accès des patients aux professionnels de santé en fonction de leurs besoins et spécificités
- Favoriser le gain de temps médical et la pluriprofessionnalité des parcours
- Soutenir les professionnels de santé face aux violences, à l'épuisement, et aux difficultés professionnelles

**Contactez-nous pour bénéficier de notre expertise et
améliorer la prise en charge de vos patients !**



CELLULE CLINIQUE

06 56 79 12 52

cellule.clinique@cpts.mso.mssante.fr



VIDÉO DE PRÉSENTATION

Scannez le QR code ci-dessous pour visionner la vidéo explicative du parcours de soins pour insuffisance cardiaque de la CPTS MSO.



SCAN ME



ZONE COUVERTE PAR LA CPTS MSO



Contact cellule clinique :

@ cellule.clinique@cpts.mso.mssante.fr
☎ 06 56 79 12 52

Contact général CPTS MSO :

@ msocpts@gmail.com
☎ 06 44 05 50 06



Notre site

