



Dépistage des patients à risque d'insuffisance cardiaque

Docteur,

Je vous fais parvenir cette évaluation afin d'accompagner votre patient(e) dans sa prise en charge diagnostic et thérapeutique.

Des signes évocateurs d'une insuffisance cardiaque sont apparus depuis le ou ... jours.

Ce patient appartient à une population à risque d'IC

A PARTIR D'UNE POPULATION CIBLE :



- PATIENTS CORONARIENS,
- DIABETIQUES,
- HYPERTENDUS,
- OBESES,
- INSUFFISANTS RENAUX,
- AVEC APNEE DU SOMMEIL (SAS)
- EXPOSITION OH

PENSER AU DEPISTAGE

EVALUATEUR :

Nom/prénom/ profession :

Coordonnées :

DATE :

EVALUATION DU RISQUE D'APPARITION D'UNE INSUFFISANCE CRDIAQUE

Essoufflement plus important que d'habitude	OUI	NON
Essoufflement en position couchée	OUI	NON
Respiration améliorée en position assise	OUI	NON
Prise de poids supérieure à 2kgs ou plus en 3 jours	OUI	NON
Œdèmes des membres inférieurs	OUI	NON
Fatigue plus importante que d'habitude	OUI	NON