Filière d'insuffisance cardiaque (CHVR)

Urgences et hospitalisation stationnaire

Arrivée aux urgences avec une IC aiguë

↓

Soins continus de cardiologie
Diurétiques iv, nitrés iv ou autres mesures spécifiques

↓

Cardiologie ou médecine selon comorbidités

↓

Equipe médico-soignante dédiée à l'IC :

- 1ère séance d'éducation thérapeutique (ET)
- Titration rapide des médicaments
- Contact prompt avec le médecin généraliste ou le cardiologue traitant du patient
- Planification de la prise en charge après la sortie

↓

Réadaptation stationnaire (si indiquée)
Dans ce cas, pas de suivi ambulatoire hospitalier

RAD et suivi ambulatoire hospitalier jusqu'à 30 jours après la sortie de l'hôpital

Réadaptation ambulatoire (si indiquée)

Equipe pluridisciplinaire de suivi de l'IC:

- Cardiologue
- Interniste
- Infirmière spécialisée en insuffisance cardiaque
- Diététicien-ne
- Soins palliatifs, gériatrie, psychiatrie (selon besoins)
- Lien avec la réadaptation
- Liens avec le SECOSS, CMS

Cardiologue, Interniste et Infirmière IC

1er RDV (dans les 7 jours suivant le retour à domicile)
- Anamnèse, constantes, poids, symptômes, titrage des médicaments
- Prise de sang (créatinine, potassium)
- Education thérapeutique (Infirmière IC) : personnalisation du programme

2ème RDV
- Anamnèse, constantes, poids, symptômes, titrage des médicaments
- Prise de sang (créatinine, potassium)
- Education thérapeutique (Infirmière IC) ; cours collectif sur l'IC

3ème RDV (au plus tard à 30 jours suivant le retour à domicile)
- Anamnèse, constantes, poids, symptômes, titrage des médicaments
- Prise de sang (créatinine, potassium, NTproBN)
- Education thérapeutique (Infirmière IC) ; cours sur le sel (diététicienne)
- Infos fin de suivi et retour questionnaires de la qualité de vie et de satisfaction

Suivi par le médecin traitant/cardiologue

6 semaines après la sortie de l'hôpital:

RDV chez le MT ou cardiologue

↓

6 mois après la sortie de l'hôpital:

- Rapport de consultation du cardiologue traitant au cardiologue de l'hôpital
- Questionnaire sur la qualité de vie (No2)

Selon les besoins spécifiques du patient:

Associations de soutien (tabac, diabète, ASAP Café rencontre) et groupes de maintien de l'activité physique

Suivi par le médecin/cardiologue traitant

V 18.01.2022

Hôpital du Valais
Spital Wallis