

Si je constate des effets indésirables liés aux médicaments ?

J'en parle à mon médecin, mon pharmacien, ou mon cardiologue.
Je n'arrête pas mon traitement sans avis médical car mon coeur en a besoin.

Je connais ma maladie, l'athérome coronaire :

Diminution du flux sanguin dans mes artères cardiaques par encrassement des vaisseaux. En cas de rétrécissement important, pour améliorer la circulation, le cardiologue peut proposer un stent ou une chirurgie de pontages.
L'athérome n'est pas une fatalité : l'amélioration de mon mode de vie et la prise régulière des traitements permettent de stabiliser la maladie.

Je repère les signes d'urgence, je les explique à mes proches :

- ▶ Douleur thoracique prolongée plus de 10 minutes résistante à la trinitrine
- ▶ Malaise
- ▶ Essoufflement brutal



Si je consulte un professionnel de santé ?

J'amène ma dernière ordonnance avec mon traitement.

Si je voyage ?

Je poursuis mon traitement sans modifier les modalités en cas de décalage horaire : un traitement pris le soir à domicile le sera également sur mon lieu de vacances. Je prévois une quantité suffisante de traitement pour la durée de séjour, je garde avec moi une ordonnance avec le nom international (DCI) des médicaments.

Si j'oublie une prise ?

Je peux prendre le médicament dans un délai de 6 heures.
si ce délai est dépassé, j'appelle mon médecin et je mets en place des mesures pour éviter les oublis.

utet@ghbs.bzh
02 97 06 90 90
www.ghbs.bzh



Plan d'action : Les médicaments de protection des coronaires



Votre médecin vous a prescrit des traitements médicamenteux de la maladie coronaire

4 objectifs de sécurité pour mon cœur :

- Je prends un traitement quotidien
- J'informe les professionnels de santé
- Je connais la conduite à tenir en cas d'urgence
- J'adapte mon mode de vie

« Je suis acteur de ma santé, je protège mes coronaires. La présence d'athérome nécessite un traitement à vie pour soulager le travail du cœur, le ralentir, agir sur le cholestérol, éviter la formation de caillots dans les artères... »

Appartient à :

Médecin traitant :

Tél :

Médecin spécialiste :

Tél :

Vos différents traitements

<p>CARDENSIEL® (bisoprolol) DETENSIEL® (bisoprolol) BISOCE Gé® (bisoprolol) TEMERIT® (nébivolol) NEBILOX® (nébivolol) SECTRAL® (acébutolol) LOPRESSOR® (métoprolol) TENORMINE® (aténolol)</p>	<p>Béta-Bloquants</p> <p>Ralentissent le coeur Évitent les accélérations brutales Baissent la tension</p>	<p>Effets secondaires parfois observés</p> <p>Sensation de fatigue* Sensation de froid aux extrémités</p> <p>*Sensation de fatigue en début d'effort et de «jambes coupées» qui s'améliore en démarrant progressivement un exercice physique</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, votre médecin cherchera à maintenir une dose minimale. D'autres médicaments sont parfois utilisés comme :</p> <p>ISOPTINE® (vérapamil) TILDIEM® (diltiazem) PROCORALAN® (ivabradine)</p>
<p>COVERSYL® (périndopril) TRIA TEC® (ramipril)</p>	<p>Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion (IEC)</p> <p>Relâchement des artères Améliorent la fonction de pompe Agissent sur la tension</p>	<p>Toux sèche</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, ils peuvent être remplacé par un inhibiteur de l'angiotensine 2 :</p> <p>TAREG®, NISIS® (valsartan) ATACAND®, KENZEN® (candésartan) OLMETEC®, ALTEIS® (olmésartan)</p>
<p>KARDEGIC® (acide acétylsalicylique) PLAVIX® (clopidogrel) BRILIQUE® (ticagrelor) EFIENT® (prasugrel)</p>	<p>Antiagrégants plaquettaires</p> <p>Diminuent l'agglutination des plaquettes (risque de formation de caillot) Limitent le risque d'obstruction des artères, en cas d'athérome (notamment après pose stent)</p>	<p>Risque de saignement entraînant notamment la prescription d'un protecteur gastrique lorsque 2 d'entre-eux sont associés</p>	<p>Protecteur gastrique :</p> <p>MOPRAL® (oméprazole) INEXIUM® (esomeprazole) OGAST® (pantoprazole)</p>
<p>TAHOR® (atorvastatine) CRESTOR® (rosuvastatine) simvastatine...</p>	<p>Hypolipémiants, notamment les statines et les pravastatine</p> <p>Abaissent le taux de mauvais cholestérol (LDL) Stabilisent les plaques d'athérome Diminuent le risque de rupture de plaque (phénomène à l'origine de l'infarctus)</p>	<p>Ils peuvent provoquer des douleurs musculaires</p>	<p>D'autres traitements hypolipémiants sont parfois prescrits :</p> <p>EZETIMIBE EZETROL R® INEGY R®(ezetimibe, simvastatine) LIPTRUZET R®(ezetimibe, atorvastatine) FIBRATES®</p>
<p>NITRIDERM® patch DIAFUSOR® patch NATISPRAY® spray ISOCARD® spray</p>	<p>Dérivés nitrés</p> <p>Ils dilatent les artères afin de diminuer la douleur d'angor ou d'angine de poitrine</p>	<p>ils peuvent entraîner une baisse de tension</p>	<p>En cas de douleur thoracique, je m'assois, je fais 2 bouffées de trinitrine sous la langue. Si la douleur cède, je contacte mon médecin dans les 48h, et j'évite les efforts violents. Si la douleur persiste plus de 10 minutes, je contacte le 15.</p>

Liste de médicaments non exhaustive donnée à titre indicatif. D'autres traitements peuvent être prescrits en fonction de votre situation