

Je connais ma maladie, l'insuffisance cardiaque :

Incapacité de ma pompe cardiaque à assurer un débit en sang oxygéné suffisant pour répondre aux besoins de mon organisme.

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 cœur en a besoin.

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

- E** : **Essoufflement** d'effort ou de repos aggravé
- P** : **Prise de poids** de 2 à 3 kilos en quelques jours
- O** : **Oedèmes** ou gonflement des pieds, des jambes ou du ventre
- F** : **Fatigue** anormale à l'effort

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 et mes derniers compte-rendus de consultation ou d'hospitalisation.

J'oublie une prise

Je ne double pas la prise suivante et je reprends le rythme habituel des prises. Je surveille mon poids et j'appelle mon médecin si je constate les signes d'urgence **EPOF**.

Rendez-vous sur giccardio.fr espace patient pour plus d'informations

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



Plan d'action : Les médicaments de l'insuffisance cardiaque

Votre médecin vous a prescrit des traitements médicamenteux de l'insuffisance cardiaque

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 (diététique, activité physique)

« Je suis acteur de ma santé, je protège mon cœur. La présence d'une insuffisance cardiaque nécessite un traitement à vie pour soulager le travail du cœur et améliorer ma qualité de vie et ma survie »

Appartient à :

Médecin traitant :

Tél :

Médecin spécialiste :

Tél :

LES DIFFÉRENTS TRAITEMENTS

Liste non exhaustive. D'autres traitements peuvent vous être prescrits

<p>CARDENSIEL® (bisoprolol) DETENSIEL® (bisoprolol) BISOCE Gé® (bisoprolol) TEMERIT® (nébivolol) NEBILOX® (nébivolol) CARVEDILOL® (carvédilol) LOPRESSOR® (métoprolol) KREDEX® (carvédilol)</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</p>
<p>COVERSYL® (périndopril) TRIAATEC® (ramipril) RENITEC® (énalapril)</p>	<p>Inhibiteurs de l'Enzyme de Conversion (IEC)</p> <p>Permettent le relâchement des artères Améliorent la fonction de pompe Agissent sur la tension</p>	<p>Toux sèche Baisse de tension (fatigue) Hausse de la créatinine sanguine Hausse du potassium (K)</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, ils peuvent être remplacés par un inhibiteur de l'angiotensine 2 :</p> <p>TAREG®, NISIS® (valsartan) ATACAND®, KENZEN® (candésartan) OLMETEC®, ALTEIS® (olmésartan)</p>
<p>ENTRESTO® (sacubitril / Valsartan)</p>	<p>Inhibiteur du récepteur de l'angiotensine-néprilysine (ARNI)</p> <p>Permet le relâchement des artères Améliore la fonction de pompe Agit sur la tension</p>	<p>Baisse de tension (fatigue) Oedème de la face et/ou langue Hausse de la créatinine sanguine</p> <p>Ne doit pas être associé à un IEC</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, revenir à la dose prescrite bien tolérée. Eventuellement arrêt provisoire ou définitif du traitement</p>
<p>FORXIGA® (dapagliflozine) JARDIANCE® (empagliflozine)</p>	<p>Inhibiteurs du co-transporteur sodium-glucose de type 2 (ISGLT2)</p> <p>Participent à l'élimination urinaire en excès de sel et d'eau chez les patients diabétiques ou non-diabétiques</p>	<p>Infection urinaire et génitale Infection du périnée Dégradation de la fonction rénale (hausse de la créatinine)</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, arrêt provisoire ou définitif du traitement</p>
<p>ALDACTONE® (spironolactone) EPLERENONE® (éplérénone) INSPRA® (éplérénone)</p>	<p>Antagonistes des récepteurs aux minéralcorticoïde (ARM)</p> <p>Ont une action diurétique Évitent la baisse de potassium (K) dans le sang Préviennent la fibrose du cœur et de la paroi des vaisseaux</p>	<p>Hausse du potassium (K) dans le sang Dégradation de la fonction rénale (hausse de la créatinine)</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, arrêt provisoire ou définitif du traitement</p>
<p>LASILIX® (furosémide) BURINEX® (bumétanide) ESIDREX® (hydrochlorotiazide)</p>	<p>Diurétiques</p> <p>Favorisent l'élimination urinaire en excès de sel et d'eau</p>	<p>Baisse de tension (fatigue) Baisse du potassium (K) dans le sang Baisse de sodium (NA) dans le sang Dégradation de la fonction rénale (hausse de la créatinine)</p>	<p>En cas de mauvaise tolérance, arrêt provisoire ou définitif du traitement</p>