

MON PARCOURS EN CARDIOLOGIE



BIENVENUE

Le personnel et l'ensemble de l'équipe médicale sont heureux de vous accueillir dans le service de cardiologie. Nous vous remercions de la confiance que vous nous accordez.

L'amélioration de la qualité des soins, du service et de l'accueil est notre préoccupation principale.

Vous êtes au centre de notre attention.

Votre santé est notre objectif.

Nous vous souhaitons un excellent séjour.

 *L'équipe de cardiologie*

Une équipe humaine et soignante, des services d'hospitalisation et de l'interventionnel

- Hospitalisation conventionnelle
- Unité de soins intensifs en cardiologie (USIC)
- Unité de soins continus (USC)
- Ambulatoire
- 2 Salles de coronarographie

VOTRE SEJOUR

A. Votre prise en charge dans le service

VOTRE ACCUEIL ET VOTRE INFORMATION

Un bracelet d'identification sera posé. C'est une sécurité pour vous protéger, et il permet de vérifier votre identité.



Lors de votre hospitalisation, vous ne devez pas utiliser vos traitements personnels afin de prévenir tout surdosage et interaction entre les médicaments.

Un médecin vous informera sur l'examen que vous devez avoir.

On vous demandera de signer le consentement, attestant que vous avez reçu toute l'information, les bénéfices et les risques de l'examen, et que vous autorisez sa réalisation.

Le personnel soignant devra également récupérer la fiche sur la désignation de la personne de confiance (remise lors de votre admission par l'accueil).

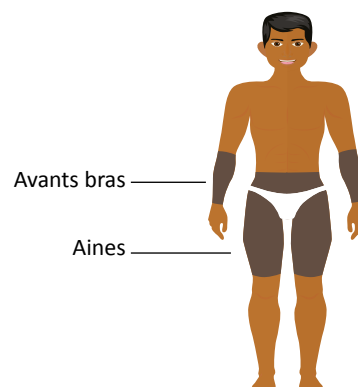
La personne de confiance : C'est la personne qui sera consultée si vous ne pouvez plus exprimer votre volonté, elle peut vous accompagner dans les démarches. Cette personne doit être d'accord et signer le formulaire.

La personne à prévenir : C'est la personne désignée à prévenir en cas de problème pendant votre séjour.

PRÉPARATION POUR VOTRE EXAMEN

La dépilation :

- Selon les consignes du cardiologue, elle sera effectuée dans le service selon la zone de dépilation indiquée par celui-ci.
- La dépilation doit être faite à **la tondeuse**.
- **Le rasoir ne doit pas être utilisé.**
- Elle est à faire avant la douche la veille de l'intervention.



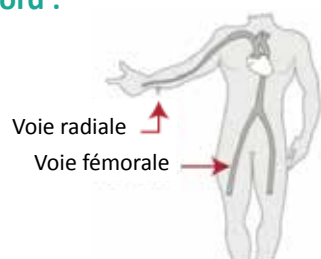
La douche pré-opératoire : Comment faire ?

Prenez vos douches avec le savon prescrit et utilisez une serviette propre. Utilisez des vêtements propres.

Autres consignes :

- Si vous avez des objets de valeur ou de l'argent, ne les laissez pas dans la chambre en votre absence. Remettez-les à la famille ou vous pouvez également les déposer au bureau des entrées (coffre-fort).
- Suivez les consignes que vous donnera l'infirmier(ière).

Les voies d'abord :



B. Votre prise en charge dans le bloc interventionnel

Vous pouvez être dirigés sur cette salle d'examen en urgence ou par une hospitalisation programmée.

Nous disposons de 2 salles de coronarographie.

Vous serez accueillis par des infirmiers ou des manipulateurs en radiologie.

Après votre examen, vous rejoindrez votre chambre ou pourrez être changé d'unité en fonction du résultat de l'examen.

À la fin du programme opératoire, un médecin passera vous voir.

VOTRE SORTIE

Les médecins décideront de votre jour de sortie.

En cas de volonté d'une sortie non programmée et contre avis médical, la procédure de sortie contre avis médical sera enclenchée.

C'est l'IDE (Infirmière Diplômée d'État) qui vous remettra les documents de sortie :

- Ordonnance de sortie
- Le compte-rendu de sortie
- Le questionnaire de satisfaction (à remplir et à déposer au bureau des sorties dans la boîte aux lettres)
- Eventuellement vos prochains rendez-vous

Avant de quitter l'établissement, veillez à :

- récupérer impérativement les examens avec lesquels vous êtes venu, ainsi que vos traitements.
- ne rien oublier dans votre chambre.

IMPORTANT !

EN CAS DE PROBLÈME : CONTACTER VOTRE MÉDECIN

Au cours de l'activité sportive, il convient de faire preuve de bon sens.

Contactez immédiatement votre médecin si vous ressentez:

- des douleurs dans la poitrine ou dans le bras;
- des nausées, vomissements ou sueurs froides;
- un essoufflement extrême après un effort;
- que votre rythme cardiaque vous semble anormalement élevé ou pas régulier.

Numéro du service : 02 62 48 21 45 - Numéro du secrétariat : 02 62 48 20 56

GLOSSAIRE DES TERMES QUE VOUS ENTENDREZ

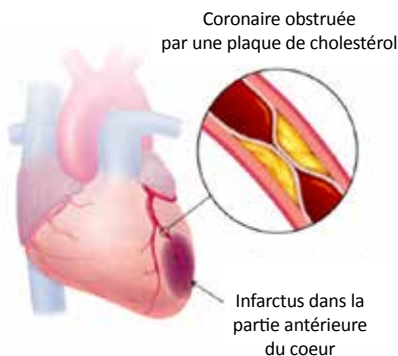
Pour votre compréhension, nous avons élaboré un glossaire des principaux termes médicaux à connaître :

Angine de poitrine :

C'est une douleur au niveau de la poitrine due à un manque d'oxygène du muscle cardiaque (appelé aussi angor).

Infarctus :

C'est le rétrécissement d'une artère coronaire entraînant la destruction d'une partie du muscle cardiaque.

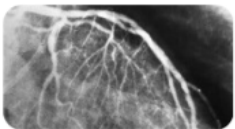


Coronaires :

Ensemble des vaisseaux propres au cœur qui lui amènent nutriments et oxygène.

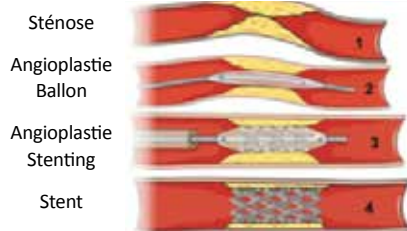
Coronarographie :

Examen permettant la radiographie des coronaires grâce à une sonde opaque permettant l'utilisation d'iode.



Angioplastie :

Procédé qui permet de dilater le rétrécissement d'une artère coronaire à l'aide d'un cathéter muni d'un ballonnet.



FFR:

Examen permettant d'évaluer les conséquences d'un rétrécissement.

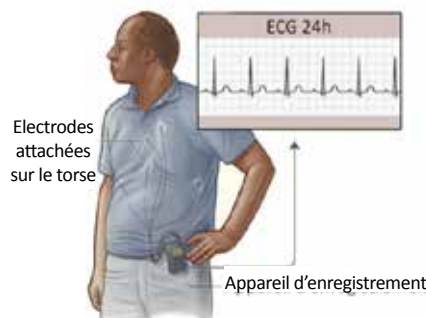
Stent :

Endoprothèse coronaire (stent) est un tube en treillis métallique en forme de ressort qui sert à maintenir le vaisseau ouvert en permanence pour permettre un flux sanguin constant.



Holter ECG :

Electrocardiogramme (ECG) permettant l'enregistrement de l'activité électrique du cœur pendant 24h grâce au port du Holter.



Tachycardie :

Accélération de la fréquence des battements du cœur.

Bradycardie :

Ralentissement des battements du cœur.



Arythmie :

Irrégularité des battements cardiaques.



HIS :

Examen qui a pour but d'analyser le tissu nerveux du cœur.

Pacemaker (stimulateur cardiaque):

Boîtier contenant une pile (durée moyenne 7 ans), implanté sous la peau qui permet de réguler les battements du cœur.



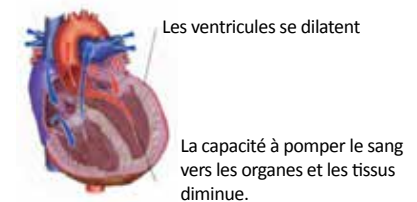
Choc électrique externe :

Appelé aussi défibrillation, c'est faire passer volontairement et de manière brève un courant électrique dans le cœur lors de certains troubles du rythme. Sous anesthésie générale.

Insuffisance cardiaque :

C'est lorsque le cœur ne peut plus effectuer correctement son travail de pompe.

Coeur atteint d'insuffisance cardiaque



Epreuve d'effort :

Enregistrement d'un ECG durant le déroulement d'un exercice physique.

L'athérosclérose :

C'est une accumulation locale de graisses (lipides), de sucre (polysaccharides), de sang, de tissus fibreux et de dépôts calcaires.



HTA (Hypertension artérielle) :

L'hypertension artérielle se définit comme une élévation de la pression du sang dans les artères, par rapport à une valeur dite normale.

SENSIBILISATION AUX FACTEURS DE RISQUES DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

Le cholestérol

Pour une alimentation équilibrée, limitez :

- La charcuterie
- Le fromage (40g par jour, de préférence chèvre et mozzarella)
- Les oeufs (au maximum 6 par semaine)

Évitez les aliments riches en graisses :

- Plats cuisinés
- Pâtisseries
- Les fritures, etc.

Il est important de suivre ces conseils dès l'annonce d'un excès de cholestérol dans votre organisme : un "laisser-aller" pourrait conduire rapidement à la prise d'un traitement par statine (médicament diminuant le mauvais cholestérol) et ce, pour de nombreuses années.

Sur votre bilan sanguin biologique, le mauvais cholestérol est le LDL. Il est souhaitable que son taux ne dépasse pas 1 gr/litre.

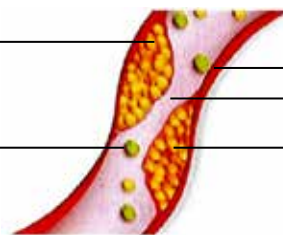
LES CONSÉQUENCES :



MAUVAIS (LDL) —
stocke le cholestérol
dans le flux sanguin



BON (HDL) —
régule le stockage LDL
et son évacuation



artère
flux sanguin ralenti
dépôt de mauvais
cholestérol pouvant entraîner un
arrêt cardiaque

Le tabac

QU'EST-CE-QUE C'EST?

C'est un poison et une drogue qui crée une dépendance physique (nicotine), psychologique (gestion du stress, stimulation intellectuelle) et comportementale (reflexes conditionnés: gestes habitudes, café, voiture).

Les dangers du tabac sont liés à une quantité consommée : surtout si supérieur à 20 paquets par an.

Il est cancéreux : **ORL - Pulmonaires - Oesophage-Vessie.**

- **Pulmonaire** : Bronchite chronique avec infections répétées.
- **Cutané** : vieillissement prématuré de la peau.
- **Cardio-vasculaire** : Angine de poitrine, Infarctus, Accident vasculaire cérébral (risque multiplié par 7 chez les femmes associant tabac + pilules), Artériopathie des membres inférieurs.

LES BÉNÉFICES DE L'ARRÊT DU TABAC :

- **24h après**, la dernière cigarette, le risque d'infarctus diminue déjà.
- **48h après**, le goût et l'odorat s'améliorent.
- **72h après**, on respire mieux.
3 mois et demi après, toux et fatigue diminuent et on est moins essoufflé.
- **1 an après**, le risque d'infarctus diminue de moitié et le risque d'AVC est le même qu'un non-fumeur.
- **5 ans après**, le risque de cancer du poumon diminue presque de moitié.
- **7 à 15 ans après**, une espérance de vie identique à un non-fumeur.



Arrêter de fumer exige beaucoup de motivation, faites-vous aider!

SENSIBILISATION AUX FACTEURS DE RISQUES DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES

Le diabète

QU'EST-CE-QUE C'EST ?

Le diabète se définit par le taux de sucre dans le sang : la glycémie, supérieure à 1,26g/L. Le sucre, qui est l'énergie nécessaire pour vivre, est mal assimilé par votre organisme car l'insuline ne remplit pas correctement son rôle.



POURQUOI ?

Votre pancréas n'en donne pas assez, votre graisse abdominale en excès (graisse du ventre) l'empêche également de fonctionner correctement.

LES CONSÉQUENCES :

Si le sucre reste élevé dans le sang, il bouche les artères en commençant par les plus petites, comme le ferait du caramel dans de petits tuyaux. Ainsi, il faut toujours contrôler les plus fragiles :

- Celles des yeux par un examen de la rétine appelé fond d'oeil, annuellement.
- Celles des reins par un examen des protéines dans les urines et un bilan sanguin annuellement.
- Celles des jambes par un examen des pieds et de leur sensibilité annuellement
- Celle du coeur par un contrôle annuel chez votre cardiologue.

COMMENT SAVOIR SI LE DIABÈTE EST CORRECTEMENT TRAITÉ :

L'hémoglobine glyquée, HbA1C, permet de connaître la moyenne de la glycémie sur 3 mois. Elle doit, pour vous maintenir loin des complications, être inférieure à 7%, ce qui correspond à une moyenne de 1,5g/L.

COMMENT TRAITER LE DIABÈTE :



Votre médecin vous prescrira un traitement, **il faudra le respecter.**



Prenez correctement votre traitement : le diabète est une maladie que l'on ne guérit pas, mais qui se soigne très bien.



Mangez équilibré : aucun aliment n'est interdit.



Bougez : Le meilleur traitement est l'activité physique adaptée à vos possibilités.