



# ÉTUDE OFICSe/

## Observatoire Français de l'Insuffisance Cardiaque & du Sel

### QUESTIONNAIRE À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN

#### CARACTÉRISTIQUES DE L'INSUFFISANCE CARDIAQUE - Une réponse pour chaque question

- Votre département de consultation : ..... Le patient est-il vu en ?  Consultation  Hospitalisation  Réadaptation
- Patient considéré en :  IC de novo (<3mois)  Insuffisance cardiaque chronique (> 3 mois)
- Patient actuellement en :  IC stable  Décompensation cardiaque
- Dernière décompensation :  < 3mois  3 mois / 1 an  > 1 an
- Type de cardiopathie :  Ischémique  Non Ischémique  Valvulaire

#### CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES - Une réponse pour chaque question

- Le sujet est-il ?  Un homme  Une femme
- Son âge : ..... ans Son poids : ..... kg Sa taille : ..... cm
- PAS : ..... mmHg PAD : ..... mmHg FC : ..... bpm
- NYHA actuel :  I  II  III  IV

#### FACTEURS DE RISQUES CARDIOVASCULAIRES ET PATHOLOGIES - Autant de réponses que nécessaire

- HTA  Tabac non sevré  SAS  Diabète  Hérité coronarienne
- Patient sous dialyse  Hypercholestérolémie  Obésité  BPCO

#### BIOLOGIE, FEVG, ECG ET STIMULATION

- FEVG : ..... % (ETT, IRM ou scintigraphie des 6 derniers mois)
- NT pro BNP : ..... pg/ml ..... ng/l ou ..... pmol/l (dernière valeur connue dans les 12 derniers mois)
- BNP : ..... pg/ml ..... ng/l ou ..... pmol/l (dernière valeur connue dans les 12 derniers mois)
- Créatinémie : ..... µmol/l ou ..... mg/l (dernière valeur connue dans les 12 derniers mois)
- Hémoglobine : ..... gr/l (dernière valeur connue dans les 12 derniers mois)
- Carence martiale (ferritine < 100 ou ferritine < 300 et T Sat < 20%) dans les 12 derniers mois :  Oui  Non  Ne sait pas

#### EGG

- Rythme sinusal  FA / Flutter  Rythme électro entraîné (étage atrial ou ventriculaire ou les 2)
- BBG  BBD QRS : ..... ms

#### PM - Choix multiple, si DAI triple, merci de cocher : PM triple ET défibrillateur

- PM simple ou PM double  PM triple (resynchronisation)  Défibrillateur

#### RÉGIME HABITUELLEMENT CONSEILLÉ AU PATIENT

- Régime hyposodé  Oui  Non
- Si oui, merci de préciser (une seule réponse possible)  < 3g (très strict)  3- 6 g (strict)  Ne sait pas
- 6 g (hyposodé)  > 6g (normo sodé)
- Régime hypocholestérolémiant  Oui  Non
- Restriction hydrique  Oui  Non
- Régime contrôlé en glucides (diabétique)  Oui  Non

#### TRAITEMENT MÉDICAL EN COURS

- |                      |   |                  |   |                               |   |
|----------------------|---|------------------|---|-------------------------------|---|
| Béta-bloquant        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | IEC              | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Entresto (LCZ)                | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Ivabradine           | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | ARAI             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Diurétique thiazidique        | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Digoxine             | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Anti-aldostérone | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Diurétique de l'anse          | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Anticoagulant (AVK)  | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Statine          | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Anti-diabétique oral          | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Anticoagulant (NACO) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Fibrate          | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Insuline                      | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Antiagrégant         | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Fer oral         | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | Fer IV (les 12 derniers mois) | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

#### PRISE EN CHARGE NON MÉDICAMENTEUSE

- Programme d'éducation thérapeutique
- Programme Cordiva (télésurveillance & suivi téléphonique structure)  Programme Prado
- Autre : .....  Aucun