

## Gravité GRAVE

Source : MedlinePlus / NIH

FaibleMoyenneGrave



### Définition

Incapacité du cœur à assurer un débit sanguin suffisant.



### Symptômes

Dyspnée d'effort puis repos

œdèmes MI

orthopnée

fatigue

prise de poids



### Causes

HTA

post-infarctus

valvulopathie

cardiomyopathie



### Complications

OAP

choc cardiogénique

arythmie

insuffisance rénale



### Traitement

IEC+bêtabloquant+diurétique+antialdostérone



### Diagnostic différentiel

BPCO

pneumonie

embolie pulmonaire

syndrome néphrotique

cirrhose



### Examens paracliniques

BNP/NT-proBNP

échographie cardiaque (FEVG)

ECG

radio thoracique

bilan rénal



### Protocole médicamenteux

IEC (Ramipril 2.5-10mg/j) + Bêtabloquant (Bisoprolol 1.25→10mg/j) + Furosémide 40-80mg/j + Spironolactone 25mg/j; ARNI si FEVG<35%

## ☐☐ Interprétation des examens

ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min

Rechercher sus/sous-décalage ST

ondes Q

troubles conduction

hypertrophie

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

Échographie: Examen opérateur-dépendant

Rechercher collections

masses

dilatations

flux Doppler anormaux

## ☐☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

## ☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

**NOURRISSON (<2 ans):** Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

**ENFANT (2-15 ans):** Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

**ADULTE (>15 ans):** Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.