

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave



Définition

IC survenant dernier mois grossesse ou 5 mois post-partum.



Symptômes

Dyspnée oedèmes orthopnée tachycardie



Causes

Auto-immune prolactine génétique



Complications

IC chronique arythmie thromboembolie décès



Traitement

IEC post-accouchement BB bromocriptine

anticoagulation



Diagnostic différentiel

Pré-éclampsie embolie pulmonaire cardiomyopathie dilatée autre



Examens paracliniques

Échographie cardiaque (FEVG<45%) BNP ECG radio thoracique



Protocole médicamenteux

Post-partum: IEC + BB + Diurétiques; Bromocriptine 2.5mg x2/j 2 sem (inhibe prolactine); Anticoagulation si FEVG<30%; CI allaitement si bromocriptine



Interprétation des examens

ECG: Rythme sinusal 60-100/min Rechercher anomalies ST ondes Q

☑️ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu

Hospitalisation service spécialisé ou réanimation

Surveillance rapprochée

Éducation thérapeutique patient et entourage

Prévention récidives

☑️☑️☑️☑️ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies mg/kg strictes; Paracétamol 15mg/kg/6h max; PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées poids; Formes sirop/dispersibles; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions; Adapter si IR/IH; Sujet âgé: réduire 25-50%

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