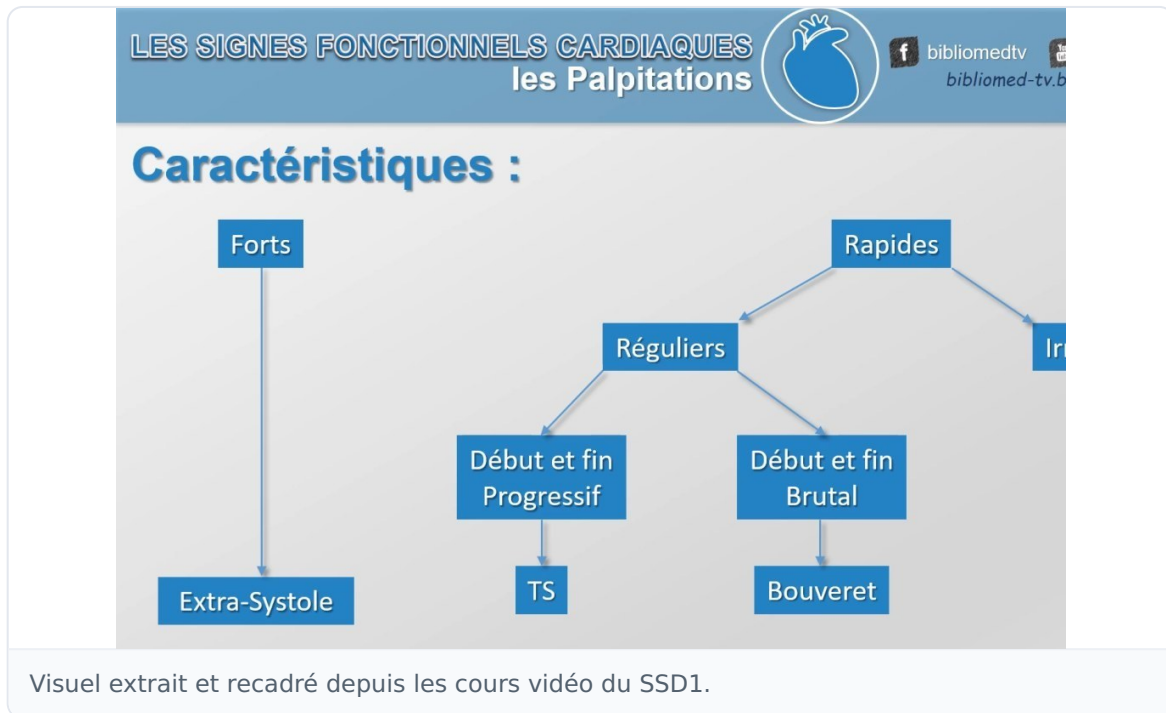


#001

Objectifs du carnet



Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant examen cardiaque et semiologie cardiovasculaire en contexte EDN et en garde.
- Pour Examen Cardiaque et Semiologie Cardiovasculaire, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Examen Cardiaque et Semiologie Cardiovasculaire, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Examen Cardiaque et Semiologie Cardiovasculaire, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Interrogatoire cardiovasculaire



LES SIGNES FONCTIONNELS CARDIAQUES
les Syncopes

Diagnostic différentiel :

- Perte de connaissance non syncopale :
 - Epilepsie
 - Comas métabolique ou toxique
 - AIT vertébro-basilaire
 - Traumatisme , Arrêt cardio-respiratoire

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Caractériser douleur, dyspnée, palpitations, syncope, œdèmes et claudication avec le tempo exact.
- Rechercher antécédents familiaux de mort subite, cardiopathie, dyslipidémie précoce ou maladie thromboembolique.
- Lister traitements, automédication, toxiques, contraception, grossesse et observance.
- Évaluer le retentissement fonctionnel: classe NYHA, distance de marche, effort déclenchant et récupération.

#003

Examen clinique

LES SIGNES FONCTIONNELS CARDIAQUES
les Palpitations



f bibliomedtv
bibliomed-tv.b

Orientation diagnostique :

- Interrogatoire : ++++
 - ATCD personnel/familiaux , traitement, mode de vie
- Caractéristiques des palpitations
 - Tolérance & symptômes associés
- Examen clinique
- Examens complémentaires
 - Rythmologiques
 - Non rythmologiques

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Constantes: pression artérielle aux deux bras si besoin, fréquence, saturation, température et signes de choc.
- Inspection: cyanose, marbrures, turgescence jugulaire, oedemes, cicatrices, thorax et respiration.
- Auscultation: rythme, souffle, galop, frottement pericardique, crépitements et asymétrie vasculaire.
- Pouls périphériques, temps de recoloration, abdomen et recherche de thrombose complètent l'examen.

#004

ECG et echocardiographie

- ECG: rythme, frequence, axe, conduction, hypertrophie, ischemie, QT et signes de surcharge.
- Comparer aux ECG anterieurs permet de distinguer ancien, nouveau et evolutif.
- Echocardiographie: FEVG, cinetique segmentaire, valves, pression pulmonaire, pericarde et veine cave.
- Un resultat normal ne remplace pas la probabilite clinique si la presentation reste inquietante.

#005

Signes de gravite

- Syncope d'effort, douleur thoracique prolongee, dyspnee de repos ou hypotension imposent tri urgent.
- Souffle nouveau avec fièvre, embolies ou prothese fait suspecter endocardite.
- Palpitations avec malaise, cardiopathie connue ou QRS larges doivent etre considerees a risque.
- Oedeme pulmonaire, bas debit, oligurie ou confusion signent une decompensation severe.

#006

Pieges EDN

- Un ECG normal n'elimine pas un SCA, une embolie pulmonaire ou une dissection si la clinique est forte.
- Ne pas retarder le traitement d'une urgence circulatoire pour obtenir un bilan complet.
- Toujours verifier rein, kaliemie, tension et interactions avant d'intensifier les traitements cardiovasculaires.
- La prevention secondaire doit etre prescrite, expliquee et surveillee avant la sortie.

#007

Mini-cas a savoir resoudre

- Resumer en une phrase le syndrome cardiovasculaire, le risque vital et l'examen pivot.
- Justifier hospitalisation, monitoring, avis cardiologique ou strategie ambulatoire.
- Choisir le traitement initial et la surveillance des effets attendus ou indesirables.
- Planifier reevaluation, adaptation therapeutique et education du patient.

Sources: Referentiel de medecine cardiovasculaire CNEC/SFC - DFASM/EDN; Recommandations ESC 2023-2024 selon les themes: FA, SCA, HTA, endocardite, aorte et arteriopathies; Guides HAS: insuffisance cardiaque, fibrillation atriale, parcours de soins cardiovasculaires; Supports locaux SSD1/Alex/1- Cardiologie; Banque d'images recadrees SSD1/Carnets/phase1_collecte