

ACCUEIL CLINIQUE SUD : CARDIOLOGIE

Suspicion ou présence de fibrillation auriculaire de novo.

Le médecin référent prescrit le lendemain: FSC (aviser si Hb inférieure à 90 g/l), INR, PT- PTT, créatinine, électrolytes, TSH (si non fait dans les 3 derniers mois).

Critères d'inclusion pour une référence à l'accueil clinique :

- Critères généraux d'admissibilité à l'accueil clinique;
- Classe A subaiguë;
- FA objectivée sur une montre intelligente ou sur Kardia;
- Palpitations tachycardiques.

Critères d'exclusion à l'accueil clinique :

- Instabilité hémodynamique (selon les critères généraux);
- Fréquence cardiaque supérieure à 120 battements par minute
- Signe de défaillance cardiaque associé : l'orthopnée, la dyspnée nocturne, l'œdème aux membres inférieurs, l'augmentation du poids;
- La parésie, la paresthésie, l'engourdissement, le trouble du langage, le trouble visuel;
- L'altération de l'état de conscience;
- Comorbidité, pneumonie;
- Résultat de créatinine élevé chez l'utilisateur non connu ou une augmentation de 10 % chez l'utilisateur avec une insuffisance rénale chronique.

