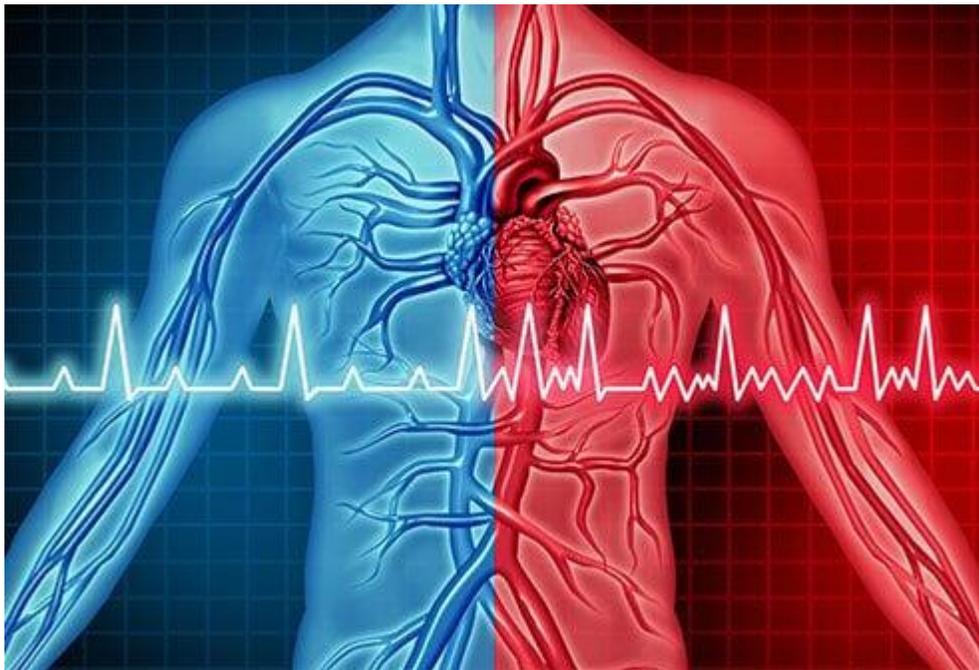


Hôpital général juif
Service d'accueil clinique
Fibrillation Auriculaire



5767 Rue Légaré, Montréal, QC H3T 1E4

Pavillon K S1-101

Lundi au vendredi de 8:00 a.m à 16:00 p.m.

Tel: (514) 340-8222 Poste 22324

Vous avez été référé au Service d'accueil clinique de l'Hôpital général juif (HGJ) parce que votre médecin ou votre infirmière praticienne spécialisée (IPS) souhaite investiguer la présence d'une nouvelle fibrillation auriculaire sur votre électrocardiogramme (ECG). Le Service d'accueil clinique organisera tous vos tests et vous aurez une consultation avec un cardiologue de l'HGJ au besoin.

QU'EST-CE QUE LA FIBRILLATION AURICULAIRE?

La fibrillation auriculaire, également connue sous le nom FA, est un type de rythme cardiaque irrégulier.

Normalement, votre cœur pompe le sang entre ses quatre cavités à l'aide d'un signal électrique, le rythme cardiaque. Le sang entre dans les oreillettes du cœur (ses deux chambres supérieures) et ensuite c'est poussé dans ses ventricules (ses deux chambres inférieures) avant d'être poussé dans le reste de votre corps. La FA se produit lorsque les oreillettes ne poussent pas le sang dans les ventricules comme elles le devraient, et cela est dû à un problème de signal électrique, connu sous le nom d'arythmie.

La FA cause un rythme cardiaque irrégulier et parfois rapide. Elle est l'une des arythmies la plus courante au Canada affectant près de 200 000 personnes.

Votre médecin ou IPS souhaite que vous passiez des tests pour voir si vous avez la FA. Ces tests comprennent un ECG, des analyses de sang, une radiographie pulmonaire et une évaluation au besoin par un cardiologue qui déterminera si vous avez besoin d'autres tests et choisira votre plan de traitement.

SIGNES ET SYMPTÔMES

Les symptômes de la FA ne sont pas toujours les mêmes pour chaque personne. Certaines personnes atteintes de FA ne présentent aucun symptôme, tandis que d'autres peuvent présenter des symptômes variés tels que :

- Palpitations (le plus souvent) - sensation que votre cœur bat très vite
- Rythme cardiaque irrégulier lorsque vous vérifiez votre pouls, comme s'il sautait un battement
- Gêne, douleur ou pression à la poitrine
- Essoufflement, surtout à l'effort, au repos ou lors d'un événement stressant
- Étourdissements ou sensation d'étourdissement ou d'évanouissement
- Transpiration
- Fatigue ou manque d'énergie
- Anxiété

QUELQUES FACTEURS DE RISQUE DE LA FIBRILLATION AURICULAIRE :

- L'hypertension artérielle, connue sous le nom d'hypertension (cause la plus fréquente)
- Maladie cardiovasculaire
- Diabète
- Maladie thyroïdienne
- Consommation d'alcool excessive
- Obésité
- Manque d'exercice (mode de vie sédentaire)
- Tabagisme

TESTS POSSIBLES :

TEST SANGUIN - Votre sang est analysé pour voir s'il existe une autre cause à votre rythme cardiaque irrégulier.

ÉLECTROCARDIOGRAMME (ECG) - Un test simple et sans douleur qui examine le signal électrique de votre cœur. L'infirmière place des autocollants sur votre poitrine, vos bras et vos jambes et les connecte à des fils reliés à une machine. Cette machine capture le rythme de votre cœur.

RAYON-X DES POUMON – Un test sans douleur et rapide qui utilise une petite quantité de rayons-X pour prendre des photos des organes, des tissus et des os de votre poitrine. Ce test aide à voir s'il y a des problèmes avec votre cœur, vos poumons et vos voies respiratoires.

ÉCHOCARDIOGRAMME - Un test qui ne fait pas mal et qui utilise des ultrasons pour prendre des photos de votre cœur, en regardant les cavités, les parois et les vaisseaux sanguins. Avec ce test, le médecin (ou l'IPS) peut voir s'il y a des problèmes avec la façon dont votre cœur bat et pompe le sang.

QUE FAUT-IL FAIRE PENDANT LES INVESTIGATIONS DE VOTRE FIBRILLATION AURICULAIRE ?

FIBRILLATION AURICULAIRE ET AUTRES PROBLÈMES :

La complication la plus grave de la FA est un caillot sanguin qui peut entraîner

- un accident vasculaire cérébral (AVC) (un caillot dans le cerveau),
- une embolie pulmonaire (un caillot dans les poumons) ou
- un infarctus du myocarde (un caillot dans le cœur) aussi connue sous le nom de crise cardiaque.

Pour cette raison, il est très important d'être correctement évalué et traité par votre professionnel de la santé.

Il est important d'être alerte et savoir reconnaître les signes et symptômes de complications, et de vous présenter au service des urgences le plus proche si vous en avez.

ALLEZ AU SERVICE D'URGENCE SI VOUS PRÉSENTEZ L'UN DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

➤ **Signes et symptômes d'AVC :**

- Faiblesse : perte soudaine de force d'un côté de votre corps ou de votre visage, même si cela ne dure pas longtemps
- Trouble de l'élocution : difficulté soudaine à parler ou à comprendre, même si cela ne dure pas longtemps
- Troubles de la vision : perte soudaine de la vision ou vision double, même si elle ne dure pas longtemps
- Maux de tête : maux de tête soudains, intenses et inhabituels
- Étourdissements : perte soudaine d'équilibre, en particulier avec l'un des signes ci-dessus

➤ **Signes et symptômes d'une embolie pulmonaire :**

- Essoufflement soudain ou difficulté à respirer (le plus fréquemment)
- Douleur thoracique (à la poitrine)
- Vertiges
- Sensation que vous allez vous évanouir
- Cracher du sang

➤ **Signes et symptômes de l'infarctus du Myocarde:**

- Douleur ou gêne thoracique ou compression à la poitrine
- Douleur ou inconfort à la mâchoire, au cou, à l'épaule, au dos et au bras
- Essoufflement
- Transpiration
- Sensation que vous allez vous évanouir
- Nausée ou indigestion

VOS RENDEZ-VOUS :

- Veuillez arriver 10 minutes avant l'heure prévue de vos rendez-vous
- Si vous ne pouvez pas vous présenter à votre rendez-vous, appelez le Service d'accès clinique pour le reporter.
- À la fin des tests, vous obtiendrez un rendez-vous avec le cardiologue pour une évaluation plus approfondie si juger nécessaire.

SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS, VOUS POUVEZ CONTACTER :

- L'infirmière du Service d'accès clinique pendant que nous examinons votre état, durant les heures de bureau au (514) 340-8222, poste 22324.
- Info-Santé 24/7 en composant le 811
- Lorsque vous obtiendrez votre congé de l'accueil clinique, nous enverrons à votre médecin de famille ou à votre IPS les résultats de vos tests et de vos consultations et pourra répondre à vos questions

RESSOURCES SUPPLÉMENTAIRES

- <https://www.hgj.ca/patients-et-visiteurs/bibliotheque-du-centre-de-ressources-pour-les-patients-et-leur-famille/> Centre de ressources pour les patients et leur famille
- <https://www.heart.org/en/health-topics/atrial-fibrillation/afib-resources-for-patients--professionals>
- <https://www.heart.org/en/health-topics/atrial-fibrillation/what-is-atrial-fibrillation-afib-or-af>

Développé par: Dr. Vartan Mardigyan, Dr. Jed Lipos, Suzette Chung, Inf, Melanie Zwetkow, Inf, and Bianca Rossignol, Inf, Francine Aguilar, Inf, novembre 2020.

Révisé et adapté pour implantation: Dr. Bruno Benzaquen, Jessica Pinto Inf, MScA; Suzette Chung, Inf, MScA (C), le 6 mars 2024.

AVIS DE NON-RESPONSABILITÉ

Le présent document contient de l'information générale, à titre informatif seulement et ne doit pas être interprété comme un avis médical ou un avis de tout autre professionnel de la santé. Les renseignements fournis dans ce document ne doivent en aucun cas être considérés ou reçus comme une alternative à un conseil d'un professionnel de la santé, ni servir à traiter une condition particulière.

Veillez ne pas retarder une consultation avec un professionnel de la santé, négliger un avis d'un tel professionnel ou dévier d'un traitement prescrit par un tel professionnel. Pour toute question liée à l'information fournie dans ce document, veuillez consulter un professionnel de la santé.

Si vous êtes malade ou en cas d'urgence, veuillez consulter un médecin ou un autre professionnel de la santé ou vous présenter à l'urgence d'un centre hospitalier sans délai.