

## Pôle Vasculaire

### FICHE DE PROGRAMMATION EN UNITE DE L'INSUFFISANT CARDIAQUE (UIC) (HOSPITALISATION DE SEMAINE)

Tél: 0590 80 54 68/ 0590 80 54 51..... Fax: 0590 80 96 53

Basse-Terre, le:

NOM : PRENOM : DDN :

ADRESSE :

Téléphone: Portable :

ADRESSE PAR : ..... TEL: .....

### Causes de l'Insuffisance cardiaque

Ischémique  HTA  Valvulaire  Idiopathique  Virale  Rythmique  Autre

Classe NYHA :

Fraction d'éjection :

-Pathologies associées:.....

- Traitement en cours: .....

EXAMENS à Prévoir	Cocher	Préciser
Echocardiographie Doppler		
ECG		
Test de marche + Epreuve d'effort		
Éducation Thérapeutique (Ecole du Coeur)		
Biologie : Iono, urée, créat, NFS, GOT, GPT, GammaGT, bilan lipidique, NTProBNP, Albumine et Ferritine sérique, TP-TCA-INR (si AVK), Glycémie – HBA1C (si diabète)		
Natriurèse – Microalbuminurie des 24h		
Polygraphie ventilatoire		
Holter ECG		
Télémetrie		
<u>Autres examens</u>		

HOSPITALISATION PROGRAMMEE Du : / / au / /

NB: Le patient se rendra directement dans la structure d'hospitalisation de semaine

Joindre impérativement les comptes rendus d'Echocardiographie et d'hospitalisation.