

ORGANISATION

HOSPITALISATION

Education thérapeutique par infirmière
Organisation de la sortie
Télésurveillance / PRADO

AMBULATOIRE

TÉLÉSURVEILLANCE

Balance connectée
Bilan éducatif, surveillance symptôme
Inclusion au 01.61.69.37.93

CONSULTATIONS INSUFFISANCE CARDIAQUE

Education thérapeutique par infirmière
Titration médicamenteuse
Accompagnement parcours de soin

HOPITAL DE JOUR

Echographie cardiaque
Test de marche
Consultation diététique
Education thérapeutique par infirmière
Synthèse médicale

FILIERE CARDIO-GERIATRIQUE

Lien ville-hôpital pour + de 75 ans
Evaluation de la fragilité
Suivi téléphonique pendant 3 mois

CONTACTS

CONSULTATIONS SEMI-URGENTES

TITRATION

Infirmières Spécialisées IC
01.61.69.33.45
utic.cardio@chsf.fr

BILAN INSUFFISANCE CARDIAQUE

AMBULATOIRE

Infirmière coordinatrice
Justine : 01.61.69.36.53
idec.cardio@chsf.fr

CONSULTATIONS INSUFFISANCE

CARDIAQUE

Infirmière de Pratique Avancée
Müge : 01.61.69.37.01
muge.taban@chsf.fr

FILIERE CARDIO-GERIATRIQUE

Infirmière de coordination
Valérie : 01.61.69.37.93
valerie.cabaret@chsf.fr

EDUCATION EN HOSPITALISATION

Infirmières
01.61.69.34.38
Les Mardis et Vendredis



Unité Thérapeutique Insuffisance Cardiaque



Cardiologue référent : Dr Fatiha AIT YAHIA
Cadre de santé : Mme Sandrine CHERTIER

Centre Hospitalier Sud Francilien
40 avenue Serge Dassault
91100 Corbeil-Essonnes

Tel : 01.61.69.33.45
Pôle C—RDC



4 SIGNES D'ALERTE

EPOF



E

Je suis plus **Essoufflé** que d'habitude

P



Je prends du **Poids** rapidement
2-3 kg en moins d'une semaine

O



J'ai les pieds/chevilles qui gonflent plus que d'habitude (**O**edèmes)

F



Je me sens plus **Fatigué** que d'habitude



QUE FAIRE SI SIGNES D'ALERTE ?

⇒ Prendre RDV rapidement chez le médecin traitant ou le cardiologue

⇒ Si non disponible

Appeler l'UTIC au

01.61.69.33.45

Lundi au Vendredi de 8h30 à 17h30

Evaluation par infirmière
Consultation semi-urgente
si besoin

⇒ Si signes graves :
URGENCES ou
APPEL 15 SAMU



4 RÈGLES DE VIE EPOF



E

Je fais de l'**Exercice** Physique adapté

P



Je surveille mon **Poids** régulièrement

O



Je suis **Observant**
Je prends mes médicaments tous les jours

N



Je **N'**utilise pas ou peu la salière
J'évite les aliments salés