

Construction dans le Cantal d'un parcours de santé Insuffisance Cardiaque centré sur une infirmière de parcours

CONTEXTE

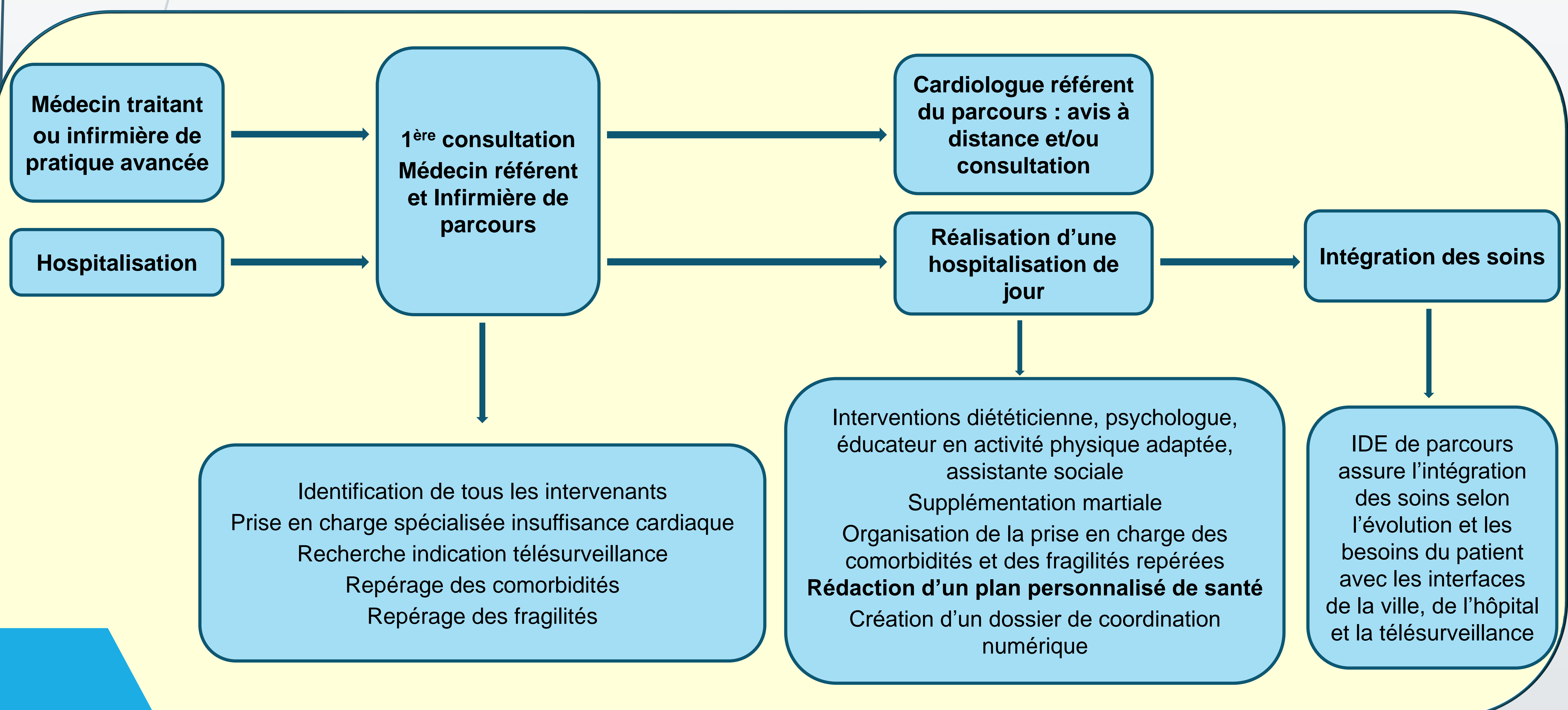
L'insuffisance cardiaque associe avec une prévalence élevée **comorbidités cardiovasculaires et du vieillissement**¹ dans un **contexte territorial** caractérisé par

- Un faible repérage des comorbidités et des fragilités
- Une absence d'optimisation du traitement médical
- Un taux de réhospitalisation élevé
- Un faible recours possible au cardiologue

OBJECTIF

Améliorer la qualité des soins et du parcours de santé pour les insuffisants cardiaques

DESCRIPTION DU PARCOURS DE SANTE



RESULTATS PRELIMINAIRES

Après 45 jours de lancement, 18 patients ont été inclus avec 2 hospitalisations évitées, 5 télé-expertises réalisées et 4 patients sans suivi spécialisé vus par le cardiologue référent.

La prise en charge globale a permis d'optimiser tous les traitements médicaux-luttant ainsi contre la iatrogénie médicamenteuse, de mettre à jour les vaccins, de repérer dénutrition et sarcopénie, une carence martiale et d'identifier 7 souffrances psychologiques non repérées.

CONCLUSION

La prise en charge globale du patient insuffisant cardiaque par une équipe dédiée reposant sur une infirmière de parcours permet une amélioration de la qualité des soins et du parcours de santé.

REFERENCES

¹ESC 2021: Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure and ESC 2023: Focused update of the 2021 ESC Guidelines

CONTACTS

Dr BLANQUET : mblanquet@chu-clermontferrand.fr
Mme VERGNE, IDE : c.vergne@ch-condat.fr