

## Données médicales initiales

Nom du patient :

Date :

### Antécédents principaux :

BPCO : non  modérée  sévère   
 Insuf. respir. : non  oui  oui+O<sub>2</sub>   
 Insuf. rénale : non  modérée  sévère   
 AVC : non  ischémique  hémorragique   
 SAS : non  sans PPC  avec PPC   
 AOMI : non  oui

### FRCV :

Diabète : non  DNID  DID   
 Tabagisme : non  sévère  actif   
 Dyslipidémie : non  oui   
 HTA : non  oui

### CARDIOPATHIE

ischémique ..... Angioplastie  ..... PAC  .....  
 hypertensive .....  
 valvulaire ..... RVA  RVM  valve biologique  mécanique   
 dilatée .....  
 autre .....

Pace maker : non  VVI  DDD  triple chambre  défibrillateur

Date de la dernière hospitalisation pour décompensation cardiaque :

Facteur déclenchant : Ischemique  Anémie  Dysthyroïdie   
 Tensionnel  Infectieux  Rythmique   
 latrogène

Ecart de régime  Non observance traitement  Effort  Non défini

Nombre de décompensations antérieures dans les 12 derniers mois :

Stade N.Y.H.A : I  II  III  IV

TA : FC : Poids : Taille :

ECG : sinusal  ACFA  BBG  HVG  electro-entraîné

BIOLOGIE : Na : K : créat : Hb :  
 BNP-NTpro BNP : en état stable  en décompensation   
 Autres anomalies biologiques :

ECHOCARDIOGRAPHIE : Fraction éjection : ..... %  
 DTDVG ..... mm  
 PAPs : ..... mmHg  
 Doppler mitral : stade 1  s tade 2  stade3   
 IAo ...../4 IM ...../4  
 RA non  oui  préciser gr moy ..... mmHg  
 RM non  oui  préciser gr moy ..... mmHg  
 Critères d'asynchronisme : oui  non  non étudiés

VO2 max : ..... ml/Kg /min