

"SWISSHEART"

QUESTIONNAIRE ET FORMULAIRE D'ÉVALUATION



STRATIFICATION DU RISQUE concernant SUDDEN HEART DEATH
 Commission médicale de la SIHF
 Dr. med. G. Büsser / Dr. Med. B. Villiger

Date: / /

Veillez remplir cette page et l'apporter à l'examen médical !

NOM		Prénom		Date de naissance	
Adresse					
Taille (cm)		Poids (kg)		Téléphone	
E-Mail					
Activité sportive actuelle:					
<input type="checkbox"/> Je suis d'accord avec l'examen et ses conséquences éventuelles (clarifications supplémentaires qui peuvent être requises à la suite des résultats). Les résultats seront archivés de manière centralisée.					
<p>Info : Le cœur est notre organe central de pompage et fonctionne 24 heures sur 24, 7 jours sur 7. C'est un muscle puissant qui est responsable du pompage du sang et qui est contrôlé par un fin réseau électrique. En particulier lors d'une charge de travail élevée, le battement coordonné des différentes chambres du cœur doit être parfait. Les troubles du rythme, les modifications du muscle cardiaque et les anomalies des valves cardiaques peuvent avoir des conséquences fatales. Un examen régulier de dépistage du cœur (écoute/enregistrement ECG au repos) est fortement recommandé pour les sportifs. Des études montrent que de cette façon, le risque de mort cardiaque subite est réduit jusqu'à 80 %. Lors d'un tel examen de dépistage, environ 10 à 15 % des résultats anormaux sont détectés puis font ensuite l'objet d'une étude plus approfondie. Toutefois, plus de 90 % d'entre elles s'avèrent anodines. Il est donc très rare qu'il y ait quelque chose de grave, mais c'est d'autant plus important d'effectuer ces vérifications pour filtrer ces cas. Le dépistage comprend un examen du cœur (voir ci-dessous), l'écoute (auscultation) et la palpation du cœur et des gros vaisseaux et un électrocardiogramme (ECG) cardiaque en position couchée. C'est rapide, mais d'autant plus important.</p>					
Antécédents médicaux					
Préoccupations connues / Allergies		<input type="checkbox"/> Aucun		<input type="checkbox"/> Oui :	
Médicaments régulièrement requis		<input type="checkbox"/> Aucun		<input type="checkbox"/> Oui :	
Maladie cardiaque connue dans la famille (par exemple, grand-père ayant eu une crise cardiaque à l'âge de 52 ans)		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui :	
Commotions cérébrales		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui, nombre total :	
Symptômes					
Vertiges/évanouissements sous pression		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui :	
Palpitations cardiaques fréquentes		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui :	
Sensation de pression dans la poitrine, Essoufflement Performances réduites		<input type="checkbox"/> Non		<input type="checkbox"/> Oui :	

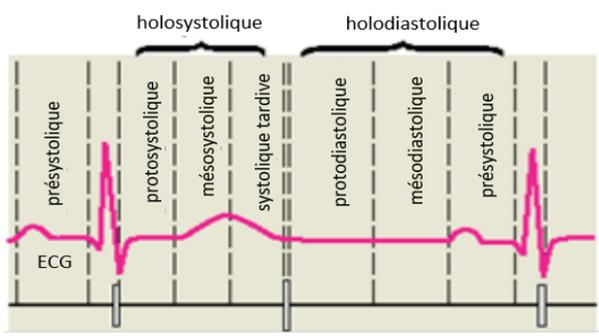
Signature de l'athlète :

"SWISSHEART"

QUESTIONNAIRE ET FORMULAIRE D'ÉVALUATION

I. EXAMEN MEDICAL



Examen	<input type="checkbox"/> RAS	<input type="checkbox"/> Pathologique. Les résultats :
Palpation	<input type="checkbox"/> RAS	<input type="checkbox"/> Pathologique choc apexien :
Auscultation	<input type="checkbox"/> RAS	<input type="checkbox"/> Bourdonnement :
Statut de l'impulsion - Carotides - Radiale - Fémorale	<input type="checkbox"/> RAS <input type="checkbox"/> RAS <input type="checkbox"/> RAS	
RÉSULTAT	<input type="checkbox"/> RAS	<input type="checkbox"/> Résultats pathologiques : <input type="checkbox"/> Examen supplémentaire recommandé : <input type="checkbox"/> Echo <input type="checkbox"/> Profil BP <input type="checkbox"/> Ergométrie <input type="checkbox"/> Holter <input type="checkbox"/> Autre :

II. ECG à 12 dérivations au repos, en décubitus dorsal. Joignez l'ECG.

Fréquence	Ventricule : /min	Atrium : /min				
Valeur actuelle	PQ : 0. sec	QRS : 0. sec	QT : 0. sec			
Rythme	<input type="checkbox"/> SR	<input type="checkbox"/> autre :				
Position	<input type="checkbox"/> Axe vertical	<input type="checkbox"/> Axe indifférent	<input type="checkbox"/> Axe gauche	<input type="checkbox"/> Axe hypergauche	<input type="checkbox"/> Axe droit	<input type="checkbox"/> Axe hyperdroit
Caractères de blocage	<input type="checkbox"/> aucun	AV : <input type="checkbox"/> Gr 1		<input type="checkbox"/> Gr 2 / I	<input type="checkbox"/> Gr 2 / II	<input type="checkbox"/> Gr 3
		Bloc de branche : <input type="checkbox"/> Incompl. BBO		<input type="checkbox"/> BBD	<input type="checkbox"/> BFAG	<input type="checkbox"/> BFPG
Hypertrophie	<input type="checkbox"/> aucun	<input type="checkbox"/> HVG (Sokolov >3.5)	<input type="checkbox"/> possible	<input type="checkbox"/> sûrement		
		<input type="checkbox"/> HVD (Sokolov >1.05)	<input type="checkbox"/> possible	<input type="checkbox"/> sûrement		
Dysfonctionnement Repol.	<input type="checkbox"/> aucun	<input type="checkbox"/> élévation du ST	<input type="checkbox"/> ST-négative	<input type="checkbox"/> T-verifier		
Évaluation ECG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sûrement normal	<input type="checkbox"/> Constatations limites	<input type="checkbox"/> pathologique		
Remarques:						

III PROCÉDÉ

<input type="checkbox"/> Examen médical non problématique : Aucune autre mesure requise		
<input type="checkbox"/> Précisions supplémentaires recommandées	Indication**	Où
<input type="checkbox"/> Echocardiographie		
<input type="checkbox"/> Mesure de la pression artérielle sur 24 heures		
<input type="checkbox"/> Examen cardiologique		
<input type="checkbox"/> Autre		

Pathologies : Indication d'une clarification supplémentaire (inscrire le numéro dans la procédure III)

**Anamn. / clinique / ECG :

- | | | |
|---|--|---|
| 1 FA : CHD <65J, morts cardiaques soudaines | 9 Pouls irrégulier | 18 Dépression ST ou T- nég. >= 2 Abl. |
| 2 Âge > 45Y (m) et >55Y(w) + >=2 cvRF | 10 BP multiple >140/90mmHg | 19 QTc : > 0.44(m) ; > 0.46(f) |
| 3 Syncope, vertiges, palpitations, pression ou dyspnée à l'effort | 11 Autres | 20 VES ou arythmie ventriculaire de grade supérieur |
| 4 Habitus marfanoides | 12 Congestion auriculaire droite et gauche | 21 TSV, flutter auriculaire, fibrillation VHF |
| 5 Atténuation du pouls fémoral | 13 Déviation axiale >120° ou > -30° | 22 Pré-excitation pR < 0,12ms, onde delta |
| 6 Systol. Clics | 14 Haute tension : R ou S >2mV en extr. | 23 Bloc AV I° >= 0.21 (pas disponible en cas d'hyperventilation); II° et III° |
| 7 Clivage anormal du 2ème HT | 15 S en V1/2>3mV en V5/6>3mV | 24 Autre dans ECG |
| 8 Souffles systoliques forts et tous les souffles diastoliques | 16 Chemin. Q/QS >= 2 Abl. | |
| | 17 R ou R'. 17 R od R' dans V1 >= 0.5mV et R:S >=1 | |