



## À propos de la fibrillation auriculaire

- La forme la plus courante d'arythmie cardiaque observée dans un cabinet de médecine familiale
- Plus courant chez les personnes âgées
- Plus courant chez les personnes présentant une tension artérielle élevée, des problèmes de thyroïde, un diabète ou d'autres maladies cardiaques
- Peut mener à un accident vasculaire cérébral et augmente de cinq fois le risque d'accident vasculaire cérébral. Chaque année, environ 50 000 Canadiens auront un accident vasculaire cérébral. Pour chaque dix accidents vasculaires cérébraux, deux se rétabliront, six souffriront d'une incapacité permanente et deux décéderont des suites d'un accident vasculaire cérébral
- Les accidents vasculaires cérébraux sont la principale cause d'incapacité et la troisième cause principale de décès au Canada. Quatre accidents vasculaires cérébraux sur cinq sont évitables

## Aider les patients présentant une fibrillation auriculaire à comprendre le risque d'accident vasculaire cérébral : Le score CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASC

### FACTEURS DE RISQUE

Pour évaluer le risque, cochez chacune des cases ci-dessous qui s'applique. Ajoutez le nombre total pour déterminer le risque d'accident vasculaire cérébral.

<b>ICC/DVG</b> (insuffisance cardiaque congestive ou dysfonction du ventricule gauche)	<b>Pression artérielle élevée</b> (hypertension)	<b>Âge 75+</b> Cela augmente votre risque de deux chiffres.	<b>Diabète</b>	<b>Accident vasculaire cérébral/ Thromboembolie Antécédents/AIT</b> (accident ischémique transitoire) Cela augmente votre risque de deux chiffres	<b>Maladie vasculaire</b> MAP (maladie artérielle périphérique), plaque aortique ou crise cardiaque	<b>Âge 65-74</b>	<b>Femme</b>	<b>Score total</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



L'assurance de la qualité dans la fibrillation auriculaire est liée à l'emploi adéquat d'une anticoagulation (anticoagulants). Selon les recommandations, un score de 0 désigne un « faible » risque et pourrait ne pas nécessiter d'anticoagulation; un score de 1 désigne un risque « faible-moderé » et l'on doit envisager un traitement antiplaquettaire ou anticoagulant, et un score de 2 ou supérieur désigne un risque « modéré-élevé » et l'on doit envisager de recourir à un traitement anticoagulant.

## À propos du risque de saignement

- Un grand nombre d'affections ou de facteurs identiques qui augmente le risque d'accident vasculaire cérébral contribue également au risque de saignement.
- Le score HASBLED est un inventaire des facteurs de risque de saignements courants qui permet de quantifier et d'ajuster le risque de saignement des patients. Plus important encore, certains de ces facteurs de risque peuvent être réversibles.

## Aider à comprendre le risque de saignement : Le score HASBLED

### FACTEURS DE RISQUE

Pour évaluer le risque, cochez chacune des cases ci-dessous qui s'applique. Ajoutez le nombre total pour déterminer le risque de saignement.

<b>Hypertension</b> (Non maîtrisée > 160 mmHG systolique)	<b>Fonction rénale anormale</b> (Dialyse, greffe, Cr > 2,6 mg/dL ou > 200 µmol/L)	<b>Fonction hépatique anormale</b> (Cirrhose, Bilirubine > 2x la limite de la normale, SGOT/SGPT/PA > 3x la limite de la normale)	<b>Accident vasculaire cérébral</b>	<b>Saignement</b> (Antécédents ou prédisposition)	<b>RIN labile</b> (Instable / RIN élevé)	<b>Personnes âgées</b> (> 65 ans)	<b>Médicaments/ Alcool</b> (antiplaquetitaires agents, AINS)	<b>Score total</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Risque de saignement ≠ Risque d'accident vasculaire cérébral. Le risque d'accident vasculaire cérébral est presque toujours plus élevé que le risque de saignement grave. Selon les recommandations, un score HASBLED inférieur à 3 désigne un « faible » risque de saignement majeur; un score de 3 ou plus désigne un risque « modéré à élevé » de saignement majeur. Un score HASBLED de ≥ 3 justifie l'examen des facteurs de risque pour déterminer si un de ces facteurs est réversible (p. ex., l'emploi d'AINS).



Thrombosis Canada

Thrombose Canada

## Outil de partage de la prise de décision pour les patients présentant une fibrillation auriculaire

### Comprendre la fibrillation auriculaire et la prévention des accidents vasculaires cérébraux : Les cinq facteurs principaux



**4 accidents vasculaires cérébraux sur 5 sont évitables**

- 1. Risque d'accident vasculaire cérébral** - Lorsque vous avez une fibrillation auriculaire, certaines affections ou facteurs de risque augmentent votre risque d'avoir un accident vasculaire cérébral. Plus vous présentez de facteurs de risque, plus le risque d'avoir un accident vasculaire cérébral augmente. Consultez la liste en première page pour déterminer si vous avez déjà eu ces facteurs de risque ou si vous recevez un traitement pour l'un ou l'autre de ces facteurs de risque. Ce « risque d'accident vasculaire cérébral » ou le score « CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASC » vous aideront à mieux comprendre votre risque d'accident vasculaire cérébral si vous ne prenez pas d'agents anticoagulants. Si votre score est > 1, on pourrait vous prescrire un anticoagulant pour aider à la prévention d'un accident vasculaire cérébral.
- 2. Contrôle de la tension artérielle** - Un contrôle adéquat de la tension artérielle diminue de 50 % votre risque de saignements graves. Si votre tension artérielle est élevée, prenez votre médicament selon les directives même si vous vous sentez bien. Vérifiez votre tension artérielle régulièrement.
- 3. Risque de saignement** - Chez des personnes présentant une fibrillation auriculaire, votre risque d'accident vasculaire cérébral est presque toujours plus élevé que le risque de saignements graves. Un grand nombre des mêmes affections qui vous exposent à un risque d'accident vasculaire cérébral contribuent également au risque de saignement. Voici les facteurs qui augmentent votre risque de saignement : âge supérieur à 65 ans, tension artérielle élevée, antécédents d'accident vasculaire cérébral, saignements graves antérieurs, problèmes hépatiques, problèmes rénaux, consommation accrue d'alcool ou prise d'Aspirin ou d'agents anti-inflammatoires tels qu'Ibuprofen ou Naprosyn. Votre médecin pourrait être en mesure de vous aider à réduire votre risque de saignement en vous donnant des conseils sur quelques-unes de ces affections.
- 4. Agent anticoagulant** - Si vous prenez déjà des anticoagulants pour votre fibrillation auriculaire, il est important de vous rappeler de les prendre au moment approprié de la journée, de ne pas oublier votre dose, de ne pas doubler votre dose en cas d'oubli, de conserver votre médicament dans un endroit adéquat et de le prendre avec de la nourriture au besoin. Si vous prenez de la warfarine (Coumadin), faites régulièrement des analyses de sang.
- 5. Autres médicaments** - Si vous prenez des anticoagulants, utilisez avec prudence des agents anti-inflammatoires comme l'Aspirin ou le Naprosyn car ils peuvent augmenter votre risque de saignement. La prise d'Aspirin peut doubler votre risque de saignement. Communiquez avec votre médecin ou votre infirmière si vous avez des questions.

**Si vous présentez une fibrillation auriculaire, un anticoagulant peut être recommandé pour réduire votre risque d'accident vasculaire cérébral. Parlez à votre médecin ou à un professionnel de la santé pour déterminer l'anticoagulant qui vous convient le mieux.**

### Ce que vous devez savoir au sujet de traitement anticoagulant :

✓ L'importance de traiter avec un anticoagulant	✓ La disponibilité des agents renversant l'effet d'anticoagulation
✓ Quand et comment prendre votre anticoagulant	✓ Les effets secondaires courants
✓ Les exigences de surveillance	✓ Les restrictions alimentaires (s'il y a lieu)
✓ Le rapport risques-avantages du traitement anticoagulant	✓ Les interactions médicamenteuses potentielles
✓ Les situations dans lesquelles le renversement de l'effet d'un anticoagulant peut être nécessaire (p. ex., urgence médicale)	✓ L'importance de l'adhésion au traitement

**Obtenez plus de ressources éducatives en visitant le site à [www.thrombosiscanada.ca](http://www.thrombosiscanada.ca)**