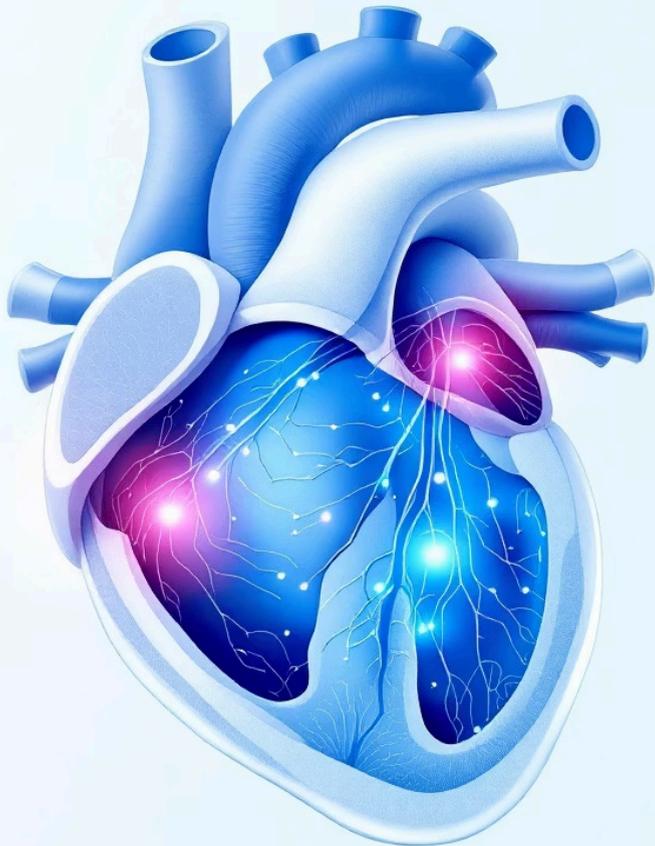


# Insuffisance Cardiaque

Diagnostic Infirmier & Plan de Soins





# Qu'est-ce que l'Insuffisance Cardiaque ?

L'insuffisance cardiaque (IC) est un état dans lequel le cœur ne parvient pas à pomper suffisamment de sang pour répondre aux besoins de l'organisme. Elle résulte d'une altération structurelle ou fonctionnelle du ventricule gauche.

Ce n'est pas une maladie unique, mais un syndrome clinique caractérisé par une surcharge en liquide, une perfusion tissulaire insuffisante et une mauvaise tolérance à l'effort.

- 📄 **Causes principales :**  
hypertension chronique,  
maladie coronarienne,  
valvulopathies

# Manifestations Cliniques



## Insuffisance Gauche

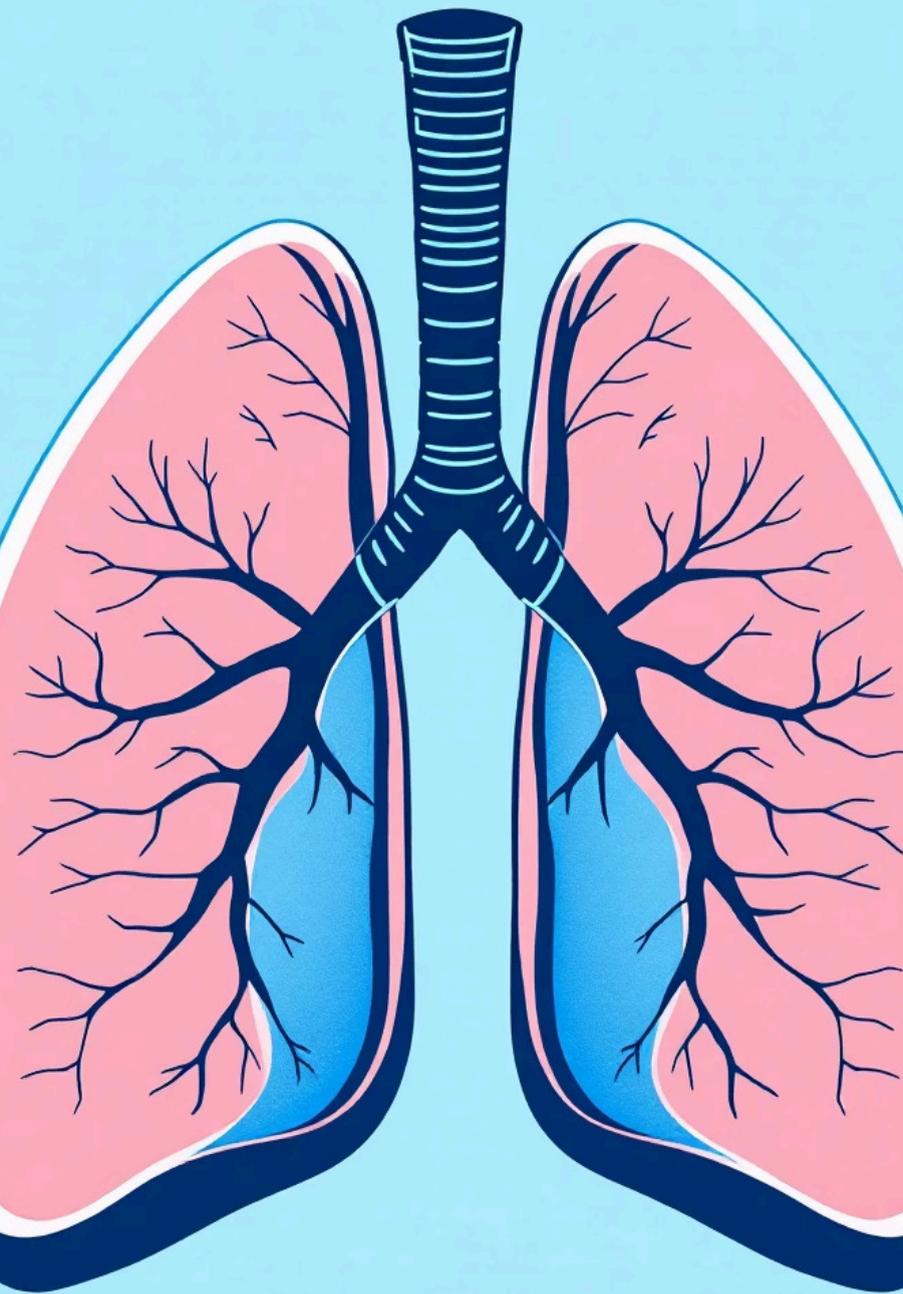
- Essoufflement
- Congestion pulmonaire
- Fatigue intense



## Insuffisance Droite

- Œdème périphérique
- Congestion systémique
- Distension veineuse

L'insuffisance cardiaque peut affecter le côté gauche, le côté droit ou les deux côtés du cœur. Les symptômes varient selon le ventricule touché.



# Insuffisance Cardiaque Gauche

## Symptômes Respiratoires

Dyspnée à l'effort et essoufflement au repos dans les formes avancées. Congestion pulmonaire avec crépitements à l'auscultation.

## Toux Caractéristique

Toux sèche, parfois productive avec expectorations mousseuses, parfois teintées de sang.

## Perfusion Insuffisante

Pouls faible et filiforme, tachycardie, oligurie, nycturie.

## Fatigue Générale

Diminution marquée de la tolérance à l'effort.

# Insuffisance Cardiaque Droite

## Congestion Périphérique

Œdème des membres inférieurs et congestion des organes

## Atteinte Hépatique

Hépatomégalie et ascite

## Symptômes Généraux

Anorexie, nausées, faiblesse, prise de poids due à la rétention hydrique



# Priorités en Soins Infirmiers

01

---

## Améliorer la Contractilité Myocardique

Optimiser la fonction de pompage du cœur, administrer les médicaments prescrits, surveiller les signes vitaux.

03

---

## Prévenir les Complications

Surveiller les signes d'œdème pulmonaire, d'arythmies ou de thromboembolie.

05

---

## Réduire l'Anxiété

Apporter un soutien émotionnel et enseigner des techniques de relaxation.

02

---

## Gérer le Volume Hydrique

Surveiller l'équilibre hydrique, administrer les diurétiques, suivre le poids quotidien.

04

---

## Favoriser la Tolérance à l'Activité

Encourager des activités adaptées, environ 30 minutes par jour selon la tolérance.

06

---

## Éducation Thérapeutique

Fournir des informations claires sur l'insuffisance cardiaque et ses traitements.

# Évaluation Infirmière

## Données Subjectives

Dyspnée, fatigue, œdème, douleur thoracique, toux, nausées, anxiété rapportés par le patient.

## Données Objectives

Signes vitaux, cyanose, turgescence jugulaire, œdème périphérique, crépitations pulmonaires observés.

## Examens Complémentaires

BNP/NT-proBNP, fonction rénale, radiographie thoracique, échocardiographie, ECG.

# Interventions Infirmières Essentielles



## Perfusion Myocardique

Administer les médicaments prescrits, surveiller les effets secondaires, évaluer la réponse au traitement.



## Équilibre Hydrique

Mesurer entrées/sorties, peser quotidiennement, administrer les diurétiques, surveiller l'hypovolémie.



## Oxygénation

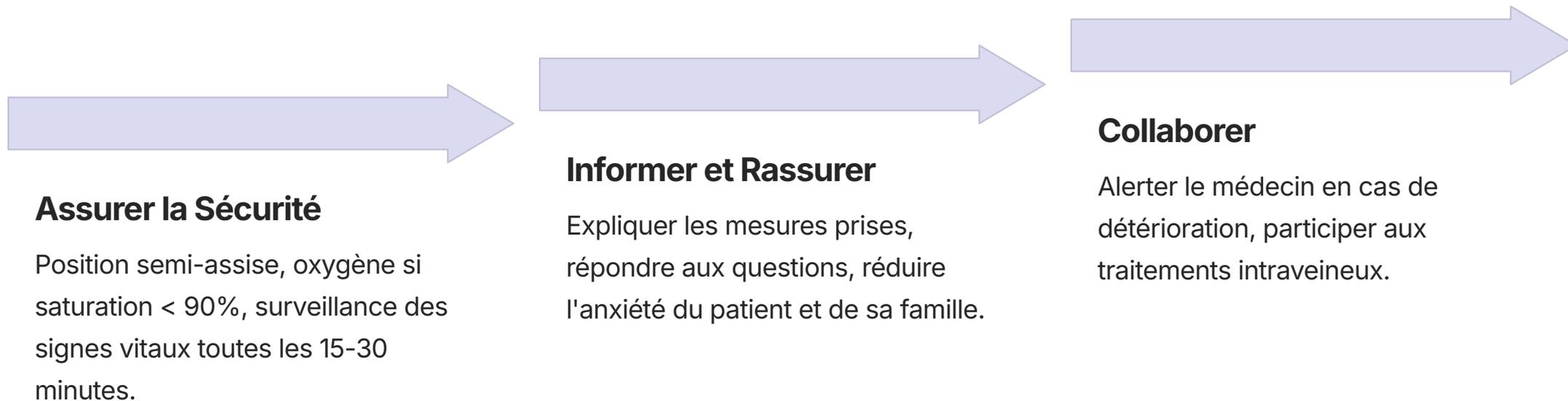
Administer l'oxygène si nécessaire, surveiller la saturation, positionner en semi-assise.



## Prévention

Surveiller œdème pulmonaire, arythmies, risques thromboemboliques.

# Conduite à Tenir en Urgence



En cas de décompensation cardiaque aiguë, une intervention rapide et coordonnée est essentielle pour la sécurité du patient.

# Éducation Thérapeutique du Patient



## Comprendre la Maladie

Expliquer le fonctionnement du cœur, les mécanismes de l'IC, et les signes d'alerte d'une décompensation.



## Mode de Vie Adapté

Régime pauvre en sel, activité physique régulière et adaptée, observance thérapeutique rigoureuse.



## Surveillance Quotidienne

Mesurer tension artérielle et fréquence cardiaque, noter les variations de poids, signaler toute prise de poids rapide.

---

**Les infirmiers jouent un rôle clé pour améliorer la qualité de vie des patients atteints d'insuffisance cardiaque.** En combinant expertise clinique, éducation du patient et collaboration interprofessionnelle, ils contribuent à réduire la morbidité et la mortalité.