



# L'engagement mondial des pharmaciens dans la semaine du rythme cardiaque : 5 -11 Juin

---

Dr Filipa Alves da Costa

Coordinateur du projet

Membre du comité de direction de iPACT

Dr M.Camille Chaumais

Coordinateur France

Membre du groupe iPACT

## Objectifs :

---

- Sensibiliser les arythmies et équiper les individus avec la connaissance pour contrôler leur propre pouls à la maison
- Pour impliquer un minimum de 10 pays où les pharmaciens participent activement dans ces initiatives (anti-arythmiques), soutenu par : le partenariat entre Arhythmia-Alliance (AA) / Association de fibrillation auriculaire (AFA) et l'International Pharmacists for Anticoagulation Care Taskforce (iPACT)
- Pour quantifier la contribution des pharmaciens, dans le cadre de la collaboration interprofessionnelle, pour l'identification de nouveaux cas d'arythmies et de fibrillation atriale et l'instauration appropriée de traitement anticoagulant

## Comment cela est réalisé en pratique?

---

8 étapes simples

## Step 1: Informer les autres membres impliqués

---

- Le groupe travail de ce projet a envoyé une lettre à la Société Française de Cardiologie, et à l'Alliance du cœur (association de patients) pour les informer de la campagne.
- N'hésitez pas à vous engager dans des contacts locaux que vous connaissez, notamment les principaux cardiologues prescripteurs de vos patients

## Step 2: Annoncer l'initiative

- ❑ Voici des affiches qui seront fournies par avance (29 mai). Cela peut encourager les patients à vous poser des questions sur la campagne.
- ❑ Vous pouvez commencer à informer vos patients que l'initiative se déroulera pendant cette semaine



# Critères d'inclusion des patients:

---

- Tous les individus doivent avoir  $\geq 40$  ans,
- Fréquentent la pharmacie pendant la semaine du 5 au 11 juin
- Les patients atteints de fibrillation atriale connue et sans traitement anticoagulant peuvent être inclus.

# Critères d'exclusion des patients:

---

- Les patients déjà diagnostiqués comme souffrant d'une fibrillation atriale et qui ont un anticoagulant.
- Toute personne prenant déjà des anticoagulants (sauf si pour un temps limité pour l'indication de la thromboembolie veineuse profonde - TVP) : warfarine, fluindione, acenocoumarol, apixaban, rivaroxaban ou dabigatran; y compris les formes injectables (héparines).

# Étape 3: informer le patient et demander son consentement

---

- Tous les patients répondant aux critères d'inclusion et invités à participer devraient être informés de ce que l'initiative implique:
  - démonstration du contrôle du pouls
  - vérification du pouls effectué par le pharmacien
  - collecte de certaines données par le pharmacien pour évaluer le risque d'accident vasculaire cérébral
  - si une anomalie est détectée, le patient sera orienté vers son médecin, en fournissant un document écrit
  
- Si les patients acceptent, ils devront signer un consentement éclairé



# Étape 4 : Montrer comment vérifier le pouls

- Utilisez un endroit calme de la pharmacie
- Demandez au patient de s'asseoir et de se reposer pendant 5 minutes  
Pendant que le patient attend, recueillez les informations nécessaires (diapositive suivante)
- Utilisez la carte fournie (ci-joint) pour parcourir chaque étape avec le patient
- Assurez-vous qu'il peut le faire lui-même à la maison à l'avenir

**Know Your Pulse in four steps**

- 1** To assess your resting pulse rate in your wrist, sit down for 5 minutes beforehand. Remember that any stimulants taken before the reading will affect the rate (such as caffeine or nicotine). You will need a watch or clock with a second hand.
- 2** Take off your watch and hold your left or right hand out with your palm facing up and your elbow slightly bent.
- 3** With your other hand, place your index and middle fingers on your wrist at the base of your thumb. Your fingers should sit between the bone on the edge of your wrist and the artery (tendon attached to your thumb) (as shown in the image). You may need to move your fingers around a little to find the pulse. Keep firm pressure on your wrist with your fingers in order to feel your pulse.
- 4** Count for 30 seconds and multiply by 2 to get your heart rate in beats per minute. If your heart rhythm is irregular, you should count for 1 minute and do not multiply.

**Record your pulse here**

| Day | Time |    | Ability (kg after count) |
|-----|------|----|--------------------------|
|     | AM   | PM |                          |
| 1   |      |    |                          |
| 2   |      |    |                          |
| 3   |      |    |                          |
| 4   |      |    |                          |
| 5   |      |    |                          |
| 6   |      |    |                          |
| 7   |      |    |                          |

# Regardez attentivement comment vous pouvez manuellement prendre le pouls

---

- Il y a une vidéo disponible dans toutes les langues au cours de la présente section

[Video Français](#)

[Video original](#)

## Prise manuelle de votre pouls

- La prise de votre pouls est importante : elle peut indiquer une fréquence cardiaque ou un rythme cardiaque anormal.
- C'est une bonne idée d'essayer de prendre votre pouls à différents moments tout au long de la journée (avant et après diverses activités).
- Votre fréquence cardiaque changera pendant la journée en fonction de l'activité que vous faites. C'est normal.
- Pour obtenir votre pouls de base, essayez de prendre votre pouls lorsque vous vous réveillez le matin et avant de vous coucher.



## Qu'est ce qu'un pouls normal?

---

- **Entre 60 et 100 battements par minutes.**
- Cependant, il existe des raisons normales pour lesquelles votre pouls peut être plus lent ou plus rapide. Cela peut être dû à votre âge, aux médicaments, à la caféine, au niveau de votre condition physique, à toute autre maladie, y compris les maladies cardiaques, le stress et l'anxiété.

## Quand devriez-vous demander d'autres conseils ?

---

- Si votre pouls semble s'emballer la plupart du temps et vous vous sentez mal.
- Si votre pouls semble ralentir la plupart du temps et vous vous sentez mal.
- Si votre pouls est irrégulier ("sautant"), même si vous ne vous sentez pas mal.
- Tout le monde est différent et il est difficile de donner des directives précises. Certes, beaucoup de personnes peuvent avoir des impulsions de plus de 100 battements / min (bpm) et moins de 60 bpm. L'irrégularité est assez difficile à évaluer car la pouls normale est un peu irrégulier, variant avec la phase de respiration. Vous devriez consulter votre médecin si vous avez une fréquence cardiaque persistante supérieure à 120 bpm ou inférieure à 40 bpm.

## Votre pouls en 4 étapes

1. Pour évaluer votre fréquence cardiaque au repos dans votre poignet, asseyez-vous pendant 5 minutes au préalable.

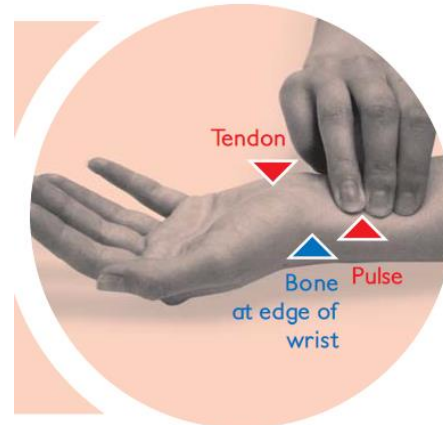


- Rappelez-vous que tout stimulant pris avant la lecture affectera votre pouls (comme la caféine ou la nicotine). Vous aurez besoin d'une montre ou d'une horloge avec une seconde main.



## Votre pouls en 4 étapes

2. Retirez votre montre et maintenez votre main gauche ou droite avec votre paume vers le haut et votre coude légèrement penché.
3. Avec votre autre main, placez votre index et vos doigts du milieu sur votre poignet, à la base de votre pouce. Vos doigts doivent s'asseoir entre l'os sur le bord de votre poignet et le tendon attaché à votre pouce (comme illustré dans l'image). Vous devrez peut-être déplacer un peu vos doigts pour trouver le pouls. Maintenez une pression ferme sur votre poignet avec vos doigts afin de sentir votre pouls.



## Votre pouls en 4 étapes

- Comptez pendant 30 secondes et multipliez par 2 pour obtenir votre fréquence cardiaque en battements par minute.



Si votre rythme cardiaque est irrégulier, vous devriez compter pendant 1 minute (au lieu de 30 secondes puis en multipliant par 2).





# Étape 4: données à collecter avant la prise de pouls

---

- **Age, Genre**
- **Les symptômes** : Palpitations, essoufflement, fatigue, douleur thoracique, vertiges pouls irrégulier
- **Identifier si le patient a une des conditions suivantes:** Hypertension artérielle, insuffisance cardiaque, diabète, maladie artérielle périphérique (AOMI) (crampes musculaires douloureuses dans les hanches, les cuisses ou les mollets lors de la marche, de l'escalade ou de l'exercice)
- **Identifier si le patient a eu l'une des situations suivantes:** Attaque vasculaire ou ischémique transitoire, caillot dans le corps (sauf dans les poumons), attaque cardiaque
- **Traitements actuels:** molécule, dose et fréquence (n'indiquez que des traitements antiplaquettaires (p. Ex., Aspirine, clopidogrel) et anticoagulants (par exemple, warfarine, fluindione, acenocoumarol, héparines, apixaban, rivaroxaban, dabigatran). Note: si le patient affirme prendre des anticoagulants, sauf si, pour un temps limité pour la TVP, il devrait être exclu
- **Link pour introduire la information**

## Étape 5: données à collecter après prise de pouls

---

- Vérification manuelle du pouls
  - Rythme cardiaque (régulier / irrégulier)
  - Fréquence cardiaque (bpm)
  
- Si vous utilisez AliveCor (ou un dispositif équivalent)
  - Aucune irrégularité
  - Fibrillation atriale
  - Trace non classifié

## Étape 6: Fournir des informations au patient

---

- Dans le cadre de la sensibilisation, tous les patients, quel que soit le résultat, devraient recevoir une fiche d'information (fiche explicative) expliquant ce qu'est la fibrillation atriale.

# Étape 7: référer les patients au médecin

- Pour tous les patients où des anomalies ont été détectées:
  - \* <55 bpm - bradycardie
  - \* > 100 bpm - tachycardie
  - \* Rythme cardiaque irrégulier
  - \* Si vous utilisez AliveCor (ou équivalent), chaque fois que la Fibrillation Atriale est identifiée, chaque fois qu'un tracé non classée est obtenu, répétez, et si le même résultat est obtenu, ces patients doivent également être référés
- ⇒ Une lettre de recommandation doit être envoyée. Cette lettre peut nécessiter quelques modifications. Il vous sera demandé le nom du médecin, le nom du patient, le nombre de patients évalués jusqu'à présent, le résultat de la vérification des prises de pouls et du score CHA2DS2-VASc. Cela deviendra automatiquement disponible lorsque vous entrez les données sur l'application Web.  
Rq: Si vous utilisez AliveCor (ou l'équivalent), connectez l'ECG si possible.
- N'oubliez pas vos coordonnées afin que le médecin puisse vous contacter. Conservez une copie de la lettre envoyée, avec le code du patient (automatiquement attribué par l'application Web)

# Étape 8: Obtention de la confirmation du dépistage précoce

---

- Dans la lettre est demandé aux médecins de vous faire un retour.
- Toutefois, si cela ne se produit pas, contactez-le 2 semaines plus tard pour demander de telles informations
- Pour tous les patients qui retournent à la pharmacie avec leur diagnostic confirmé (ou rejeté), veuillez revenir à l'application Web. Entrez le code du patient et enregistrez les informations suivantes:

## Diagnostic établi:

Fibrillation auriculaire

Arythmie

Fluter auriculaire

Autre. Veuillez préciser si initiation de traitement

## LA LISTE DES PAYS IMPLIQUÉS DANS CE PROJET

---

- Brasil – Silvana Leite
- Canada – John Papastergiou
- Czech Republic- Katerina Ladova
- France- Maria-Camille Chaumais
- Hong Kong – Vivian Lee
- Hungary – Reka Viola
- New Zealand – Dale Griffiths
- Portugal – Filipa Costa
- Spain – Maria Dolores Murillo and Salvador Tous
- Switzerland – Kurt Hersberger
- United Kingdom – Sotiris Antoniou



## L'engagement mondial des pharmaciens dans la semaine du rythme cardiaque : 5 -11 Juin

**ENSEMBLE, NOUS POUVONS AIDER PLUS DE PATIENTS**

**Merci de votre participation!**