

Trajectoire pour le dépistage de la fibrillation auriculaire

Inclusions : • Suspicion de fibrillation auriculaire • Pouls irrégulier • Stable hémodynamiquement
N.B. Aucun critère de fréquence n'a été retenu puisque la tolérance individuelle est très variable et ce sont davantage les symptômes d'une fréquence cardiaque rapide qui devraient forcer une consultation urgente. Le jugement clinique est de mise.

Exclusions

- Signes et symptômes marqués d'insuffisance cardiaque (dyspnée au repos, dyspnée paroxystique nocturne, othopnée);
- Symptômes neurologiques : engourdissement, trouble visuel ou du langage;
- Étourdissement limitant, lipothymie ou syncope;
- DRS active ou récente (< 2 semaines);
- Hypotension symptomatique
- Si FC rapide (> 120 bpm)
- Pt symptomatique

