

Problèmes cardiorespiratoires

Clinical Assessment Protocol (CAP) = 1

Les informations relatives à ce code GAD sont divisées en trois parties :

- (I) *Signification* : la signification du code 1 pour le GAD Problèmes cardiorespiratoires.
- (II) *Problématique* : description, contexte et problématique
- (III) *Lignes directrices* : les démarches à entreprendre successivement (schéma récapitulatif et résultat par étape).

Nous vous recommandons d'imprimer ces informations dans leur ensemble. Vous avez également la possibilité de consulter la littérature complémentaire.

I Signification

Le **GAD Problèmes cardiorespiratoires** est activé avec le code **1**. Cela signifie en d'autres termes que le client présente **un ou plusieurs** des symptômes suivants :

- Douleur dans la poitrine
- Essoufflement
- Pouls irrégulier
- Vertige en position debout
- Présence d'un ou plusieurs des résultats de tests suivants (Ces éléments ne sont pas repris sur le formulaire d'évaluation d'interRAI et ne peuvent être obtenus que si votre médecin ou vous-même avez pratiqué ces tests). Les valeurs suivantes ne peuvent en aucun cas être considérées comme des limites normales).
 - Tension systolique > 200 ou < 100 mmHg
 - Rythme respiratoire de > 20 respirations par minute
 - Pulsations cardiaques 100 ou < 50 par minute
 - Saturation en oxygène < 94 %

Ce groupe comprend 15 % des clients résidant dans une maison de repos et de soins, environ 40 % des personnes plus âgées qui bénéficient des soins à domicile (9 % souffrent de douleur dans la poitrine, 25 % se plaignent d'essoufflement, 15 % ont un pouls irrégulier et 20 % signalent des vertiges), et 35 % des personnes plus âgées vivant seules (4 % souffrent de douleur dans la poitrine, 15 % se plaignent d'essoufflement, 10 % ont un pouls irrégulier et 20 % signalent des vertiges (aux États-Unis)).

Remarque :

Il se peut que certains dysfonctionnements ne soient pas toujours liés à des troubles cardiorespiratoires mais qu'ils soient attribués au processus de vieillissement. Certains symptômes tels l'essoufflement, sont acceptés et tolérés. Le présent GAD identifie la présence d'un symptôme sans exclusion des symptômes qui font déjà l'objet d'un traitement.

II Problématique

Le présent GAD vise à attirer l'attention des prestataires de soins à domicile sur l'importance de vérifier si leurs clients souffrent de problèmes cardiovasculaires ou respiratoires. Même si de nombreuses personnes âgées atteintes de troubles cardiorespiratoires suivent déjà un traitement médical, ce n'est pas une généralité. En effet, il se peut que certaines personnes âgées présentent de nouveaux symptômes ou qu'elles attribuent au vieillissement des symptômes présents depuis longtemps. Il arrive dès lors qu'elles ne bénéficient pas du traitement adéquat.

Au-delà de 65 ans, la prévalence des affections cardiaques augmente très rapidement dans les sociétés occidentales : 75 % des personnes présentant une défaillance cardiaque ont 60 ans ou plus et au moins 20 % des 75 ans et plus ont déjà été victimes d'un infarctus du myocarde ou d'une angine de poitrine. Bien que l'incidence dans certains pays soit à la baisse, l'importance des maladies cardiaques ischémiques chez les personnes plus âgées ne fait aucun doute.

Certains signes et symptômes qui apparaissent après l'effort, essoufflement ou douleur dans la poitrine par exemple, sont clairement attribuables à des problèmes cardiorespiratoires. Toutefois, dans certains cas, le diagnostic ne s'impose pas de lui-même. Ainsi, un état de fatigue général (lassitude) par exemple n'est pas toujours lié à l'appareil cardiovasculaire. En outre, chez les clients souffrant de bronchopneumopathie chronique pulmonaire (COPD) les symptômes de maladies aiguës, telles une pneumonie, sont difficilement identifiables. De tels problèmes sont susceptibles d'entraver fortement le quotidien d'une personne et devraient donc faire l'objet d'un contrôle régulier.

OBJECTIFS DE SOINS GÉNÉRAUX

- Aider les prestataires de soins en charge de personnes plus âgées résidant seules à identifier d'éventuels symptômes de troubles cardiovasculaires ou respiratoires.
- Adresser les clients qui ne sont pas encore activement traités à un médecin.

III Lignes directrices

En construction