

# ACFA / flutter

Objectif : FC < 110 mn au repos

Recherche de pathologies cardiaques sous-jacentes et de conditions favorisantes :

- OAP □ SCA □ EP □ HTA □ péricardite □ pneumopathie □ hyperthyroïdie □ fièvre
- valvulopathies (mitrale ++)
- alcoolisation aiguë

Pas d'insuffisance cardiaque  
Pas d'hypotension

Insuffisance cardiaque

Etat de choc *et/ou* hypotension  
mal supportée

**TILDIEM®** 0,15 – 0,20 mg/kg IV en 2 mn  
Renouvelable une fois (*ou* **TILDIEM®** 60 mg PO)  
*ou* **BREVIBLOC®** : 0,5 mg/kg IV en 1 mn puis 30 mg/10kg/h  
*ou* **TENORMINE®** : 2,5 à 5 mg IV (voie PO possible)

**HEPARINE®** 18 UI/kg/h IV *ou* 250 UI/kg/12h SC  
*ou* **Enoxaparine** 0,1ml/10 kg sous-cutané / 12h

FC < 110/mn  
après 60 mn

FC > 110/mn  
après 60 mn

**DIGOXINE®** 0,25 IV lente / 2 h  
(max 1,5 mg/j) puis relais per  
os

**CEE** mode synchrone, 200J biphasique  
**Sédation**: Hypnovel 0,1-0,2 mg/kg  
Kétamine 0,5-1,0 mg/kg  
*ou* Diprivan® (Propofol) 0,5-0,8 mg/Kg

**TILDIEM®** 5 mg/h en entretien (PSE)  
*ou* 60 mg\*3/j per os  
*ou* **TENORMINE®** 50 mg per os

FC < 110/mn  
après 10 mn

FC > 110/mn  
après 10 mn

**CORDARONE®**  
5mg/kg en 60 min au PSE

Persistance d'insuffisance cardiaque  
*ou* d'hypotension

Non

Oui

**Retour à domicile possible si :**

- AC/FA idiopathique
- consultation cardiologie possible au SU  
ou dans la semaine
- conditions suffisantes pour une bonne  
observance thérapeutique

**Transfert vers "lit scopé" selon disponibilité**  
- cardiologie conventionnelle + télémétrie  
- ZSCD

**Transfert en USIC ou Réanimation**

Relais per os des thérapeutiques instaurées (Inhibiteur calcique, Béta-Bloquant, Digoxine et/ou Amiodarone)

Calculer (+ mention dans le dossier) le **CHA2DS2-VASc p19** : si  $\geq 1$  ( $\geq 2$  chez les femmes) => anticoagulation

- Dabigatran (Pradaxa®) 150mg/12h ou 110mg/12h si > 80 ans. CI si clairance <30ml/min

*ou* - Rivaroxaban (Xarelto®) 20mg/j ou 15mg si clairance de 15 à 49 ml/min. CI si clairance <15

*ou* - Apixaban (Eliquis®) 5mg/12h ou 2,5mg/12h si clairance 15-29 ml/min ou si 2 des caractéristiques: >80 ans,  $\leq 60$ kg, créat >133  $\mu$ mol/l (=1,5 mg/dl). CI si clairance <15

- Anti Vitamine K : Previscan®, Coumadine®

- HNF/HBPM

Calculer le score **HAS-BLED p19** (+ mention dans le dossier)