GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL : PRISE EN CHARGE DE L'INSUFFISANCE CORONAIRE STABLE

GLAM

Question posée : **Les patients coronariens stables sont-ils pris en charge selon les recommandations ?**
(**A**spirine, **B**établoquant (si antécédent d'infarctus), surveillance du LDL **C**holestérol et statine, **E**preuve d'effort annuelle, non **F**umeur)

Qui inclure ? Les patients **coronariens stables** (symptomatiques ou non) :

- Au diagnostic d'ischémie documenté : épreuve d'effort (ou thallium ou écho de stress), ou antécédent d'infarctus du myocarde (IDM) ou d'autre syndrome coronarien aigu datant de plus d'un an
- Stables depuis au moins un an, dont le diagnostic d'insuffisance coronaire instable a été exclu (cf. argumentaire)
- Suivi par vous :
  - Généraliste : au moins 3 consultations au cours de la dernière année
  - Cardiologue : au moins 2 consultations au cours des 2 dernières années

Comment inclure ? Les 15 premiers patients qui consultent et qui répondent aux critères, durant une période de 3 mois maximum
Le recueil est rétrospectif : Pour un patient dont l'un des critères n'est pas satisfait à la date de l'inclusion vous devez cocher *"non"* dans la case correspondante (exemple : si le patient n'est pas sous aspirine le jour de l'inclusion, vous cochez *"non"* même si vous en prescrivez ce jour là).

Partie à conserver
Code Médecin :
/ / / /

Partie à adresser au GLAM (AMMPPU) 6 quai Richepance 57000 Metz (enveloppe jointe**)**
Code Médecin / / / /

Date de début du recueil : **/ /**

n°	Nom Prénom	Age	Durée de la maladie en années (1)	Aspirine (2)		Antécédent d' IDM		Si antcdt d' IDM : Bétablo quants(3)		Trace d'un dosage du LDL dans le dossier				Statine		Épreuve d'effort de suivi ou alternative (scinti au thallium, coronarographie, écho de stress)			Fumeur		Commentaires éventuels
				O	N	O	N	O	N	O	N	Valeur	Délai en mois(4)	O	N	O	N	Délai en mois (4)	O	N	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					

(1) depuis le diagnostic (2) ou Clopidogrel ou Ticlopidine ou AVK (3) si contre indication au bétabloquant, indiquer le médicament prescrit dans la colonne commentaires (4) de combien de mois date le dernier dosage de LDL ou la dernière épreuve d'effort