



Fiche de suivi des symptômes – Maladie des valves cardiaques

Imprimez ce document et cochez les symptômes qui vous concernent, en notant leur fréquence. Puis, présentez-le à votre prochain rendez-vous pour l'examiner avec votre professionnel de santé. Suivez régulièrement l'évolution de vos symptômes et/ou de votre activité physique.



**Douleur, oppression
ou sensation de pression
dans la poitrine**

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



**Étourdissement ou
sensation de vertige**

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



Essoufflement

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



**Battements cardiaques
rapides et irréguliers**

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



Évanouissement

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



**Difficulté à dormir
ou à s'asseoir**

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



**Gonflement des
chevilles ou des pieds**

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours



**Difficulté à marcher sur
de courtes distances**

☐ Jamais ☐ Parfois ☐ Souvent ☐ Toujours

**Parmi les symptômes ci-dessus, lesquels se produisent
le plus fréquemment ?**

**Quelles sont les activités qui vous essoufflent ou vous
coupent le souffle ?**

Il est important de vérifier
à nouveau vos symptômes
pour voir s'ils s'améliorent
ou s'aggravent. Parlez à votre
professionnel de santé de
l'évolution de vos symptômes
afin qu'il puisse décider
d'un traitement.