

Syncope

Scope
Examen clinique
ECG
Test d'hypotension orthostatique

Anomalies ECG
BAV II ou III
BSA type III
TV
Torsade de pointe
QTc > 500 ms

Diagnostic incertain
Stratification du risque
Diagnostic de gravité ?
Hospitalisation ?

Diagnostic certain
Syncope Reflexe
Syncope orthostatique
Syncope cardiaque
TTT spécifique et orientation

Avis cardio
Interne 41 375
Senior 44 132

Massage carotidien

Marqueurs biologiques

Syncope Réflexe

Syncope Orthostatique

Syncope Cardiaque

Éducation – Hydratation – Éviction facteur déclenchant

Forme sévère ou récurrente
Contraction isométrique
Arrêt des TTT vaso actifs
Fludro / midodrine

Arrêt TTT / Régime salé
Surélévation de la tête
Contraction isométrique
Bas de contention
Fludro / midodrine