

LES MÉDICAMENTS

INTRODUCTION

Avez-vous des incertitudes ou des interrogations sur ce que vous avez appris hier? Si c'est le cas, écrivez vos questions et posez-les à votre infirmière ou infirmier ou à votre médecin lors de votre prochaine consultation.

Mes questions :	Motif de ma question :

Aujourd'hui, parlons des médicaments. Consultez la page du Réseau SCA du Manitoba (ou scannez le code QR à la page 2) ou reportez-vous à la page 23, section 2, du livre *Bien vivre avec une maladie du cœur*, que vous pouvez retrouver [ici](#).

LES MÉDICAMENTS APRÈS UNE CRISE CARDIAQUE

Après avoir subi une crise cardiaque, vous devez prendre des médicaments pour réduire le risque d'en avoir une autre. Certains de ces médicaments seront à prendre à vie, et il est important de continuer à les prendre tant que votre infirmière ou infirmier ou votre médecin ne vous aura pas dit d'arrêter. Ces médicaments sont sûrs, n'ont habituellement pas d'effets secondaires, doivent être pris pour la plupart une fois ou deux par jour **ET** ont démontré leur capacité de sauver des vies. Chaque médicament contribue à protéger votre cœur. Il est possible que l'on vous ait prescrit certains ou chacun des types de médicaments suivants. Étudions leur fonctionnement.

1. ANTIAGRÉGANTS PLAQUETTAIRES

Les plus courants :

Acide acétylsalicylique ou AAS (Aspirin^{MD}, Asaphen^{MD}, Entrophen^{MD}, Novasen^{MD}), clopidogrel (Plavix^{MD}), ticagrelor (Brilinta^{MD}) et prasugrel (Effient^{MD}).

Comment fonctionnent-ils?

Ces médicaments rendent le sang moins visqueux. Cela prévient la formation de caillots qui pourraient obstruer vos artères ou votre tuteur, entraînant une crise cardiaque. La plupart des gens doivent prendre une faible dose d'aspirine pour le reste de leur vie. Si on vous a posé un tuteur, vous devez habituellement prendre un second antiagrégant plaquettaire pendant quelque temps. Votre médecin vous indiquera combien de temps prendre ce second médicament. Ne cessez pas

de prendre des antiagrégants plaquettaires tant que votre infirmière praticienne, votre infirmier praticien ou votre médecin ne vous l'a pas dit.

Effets secondaires possibles :

Vous pourriez remarquer des ecchymoses ou des saignements superficiels. Ils sont habituellement sans danger. Plus rarement, vous pourriez observer des saignements importants ou des selles noires. Si cela se produit, téléphonez au 911 (ou à votre numéro d'urgence) pour obtenir de l'aide. Parfois, vous pouvez présenter une éruption cutanée, des maux d'estomac, des brûlures d'estomac ou de l'essoufflement lorsque vous prenez ce médicament. Signalez ces problèmes à votre infirmière ou infirmier ou à votre médecin.

2. HYPOCHOLESTÉROLÉMIANTS (« STATINES »)

Les plus courants :

Atorvastatine (Lipitor^{MD}), rosuvastatine (Crestor^{MD}), simvastatine (Zocor^{MD}) et pravastatine (Pravachol^{MD}).

Comment fonctionnent-ils?

Le cholestérol qui s'accumule dans les artères est la cause principale des crises cardiaques. Les statines réduisent le taux de cholestérol de façon sécuritaire, généralement de moitié. Cette baisse est bien plus importante que celle que pourrait entraîner n'importe quel régime. Les statines doivent être prises à vie pour freiner l'accumulation de cholestérol et le réduire. Elles aident à prévenir les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux (AVC) et à permettre aux gens de vivre plus longtemps.

Effets secondaires possibles :

Les statines sont sûres et il est rare qu'elles entraînent de graves effets secondaires. Ne vous laissez pas abuser par des mythes, des inquiétudes ou des avis selon lesquels ces médicaments entraînent fréquemment des problèmes, car ce n'est pas le cas. On fait souvent mention de douleurs musculaires, mais en vérité la plupart de ces douleurs ne sont pas le fait des statines. Si vous remarquez des douleurs inhabituelles, mentionnez-les à votre infirmière ou infirmier ou à votre médecin lors de votre prochaine consultation. Baisser la dose ou prendre une statine différente règle souvent le problème.

Certaines statines doivent être prises en soirée. Vous pouvez prendre l'atorvastatine et la rosuvastatine le matin si c'est plus facile pour vous. Certaines statines ne doivent pas être mélangées à du pamplemousse ou à son jus (normalement, la prise de rosuvastatine ne cause pas de problème à cet égard). Vous pouvez consommer d'autres agrumes (comme des oranges et des citrons) avec n'importe quelle statine.

3. BÊTABLOQUANTS

Les plus courants :

Métoprolol (Lopressor^{MD}, Betaloc^{MD}) et bisoprolol (Monacor^{MD}).

Comment fonctionnent-ils?

Après une crise cardiaque, votre cœur doit être protégé du stress. Les bêtabloquants réduisent les effets des hormones du stress sur le cœur. Ils réduisent votre fréquence cardiaque anormale, renforcent votre muscle cardiaque affaibli, préviennent l'angine de poitrine (douleur ou inconfort thoraciques), baissent votre pression artérielle et ralentissent

vosre pouls. Ce sont toutes de bonnes choses pour un cœur affaibli par une crise cardiaque.

Effets secondaires possibles :

Attendez-vous à ressentir de la fatigue, mais cet effet diminue généralement avec le temps. Si vous ressentez des étourdissements, que vous avez des évanouissements, de la difficulté à respirer, les pieds ou les chevilles enflés, si vous vous sentez déprimé ou si vous faites des cauchemars, parlez-en à votre infirmière ou infirmier ou à votre médecin. Si votre crise cardiaque était peu importante, votre médecin peut souvent arrêter vos bêtabloquants après six mois ou un an. Après une crise cardiaque importante, il vaut mieux continuer à les prendre à vie.

4. INHIBITEURS DE L'ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (IECA) ET ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE (ARA)

Les plus courants : Périndopril (Coversyl^{MD}), ramipril (Altace^{MD}), telmisartan (Micardis^{MD}) et valsartan (Diovan^{MD}).

Comment fonctionnent-ils?

Les IECA et les ARA abaissent la pression artérielle et facilitent l'action de pompage du cœur. Cela protège le muscle cardiaque affaibli et réduit le stress pour vos vaisseaux sanguins. Ces médicaments se prennent habituellement à vie.

Effets secondaires possibles :

Surveillez l'apparition d'étourdissements ou d'impression d'être sur le point de vous évanouir. Les IECA peuvent provoquer une toux sèche ou des sensations de chatouillement dans la gorge. Si cela se produit, parlez-en à votre infirmière ou infirmier ou à votre médecin. Souvent, le fait de remplacer l'IECA par un ARA règle le problème. Plus rarement, les IECA peuvent entraîner un gonflement du visage, de la bouche ou de la gorge. Si cela se produit, téléphonez au 911 (ou à votre numéro d'urgence) pour obtenir de l'aide.

5. NITROGLYCÉRINE EN VAPORISATEUR OU EN COMPRIMÉS

Les plus courants :

Nitroglycérine, trinitrate de glycéryle (Nitrolingual Pump Spray^{MD})

Comment fonctionne-t-elle?

La nitroglycérine fonctionne en détendant les artères pour permettre à plus de sang de parvenir au muscle cardiaque et faciliter son action de pompage. Vérifiez toujours la date d'expiration avant d'utiliser de la nitroglycérine, pour vérifier qu'elle n'est pas périmée.

Si vous ressentez de la douleur ou de l'inconfort thoraciques, prenez une dose de nitroglycérine pour voir si cela vous aide :

- a) *Préparez le flacon en vaporisant dans les airs à quelques reprises.*
- b) *Pulvérisez une vaporisation SOUS la langue et laissez-la reposer.*
- c) *N'inhalez ou n'avalez PAS le produit, car il n'agira pas.*
- d) *Si l'inconfort ou la douleur thoraciques ne disparaissent pas après cinq minutes, reprenez une dose.*

- e) *Si l'inconfort ou la douleur persistent cinq minutes après la deuxième dose, appelez le 911 (ou le numéro de votre service d'urgence local) pour obtenir de l'aide, ne conduisez pas vous-même.*
- f) *Si personne n'est avec vous, vous pourriez appeler un membre de votre famille ou un ami pour lui faire part de la situation.*

Effets secondaires possibles :

Vous pourriez ressentir des maux de tête ou des étourdissements après avoir pris de la nitroglycérine. Cet effet ne dure pas longtemps. Pour réduire le risque de ressentir des étourdissements ou de vous évanouir, asseyez-vous ou allongez-vous avant de prendre de la nitroglycérine. N'utilisez pas de nitroglycérine si vous avez pris du sildénafil (Viagra^{MD} ou Revatio^{MD}) ou du vardénafil (Levitra^{MD} ou Staxyn^{MD}) dans les dernières 24 heures, ou du tadalafil (Cialis^{MD} ou Adcirca^{MD}) dans les dernières 48 heures.

Si vous avez besoin de nitroglycérine de temps à autre, communiquez ce renseignement important à votre infirmière ou infirmier ou à votre médecin. Signalez-le à votre prochaine consultation.

Les médicaments peuvent vous sauver la vie!

APPRENEZ-EN PLUS SUR LES MÉDICAMENTS

Rendez-vous sur le site du Réseau SCA du Manitoba, à l'adresse :
<https://mbacsnetwork.ca/education> ou scannez le code QR ci-dessous.

