

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — CARDIOLOGIE & MTEV · PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-CAR-EXP-PALP · Version 1.0 — validée le
21/06/2026

DÉMARCHE DEVANT DES PALPITATIONS — protocole

Objet

Structurer l'exploration de palpitations afin d'identifier un trouble du rythme et d'éliminer les causes extracardiaques.

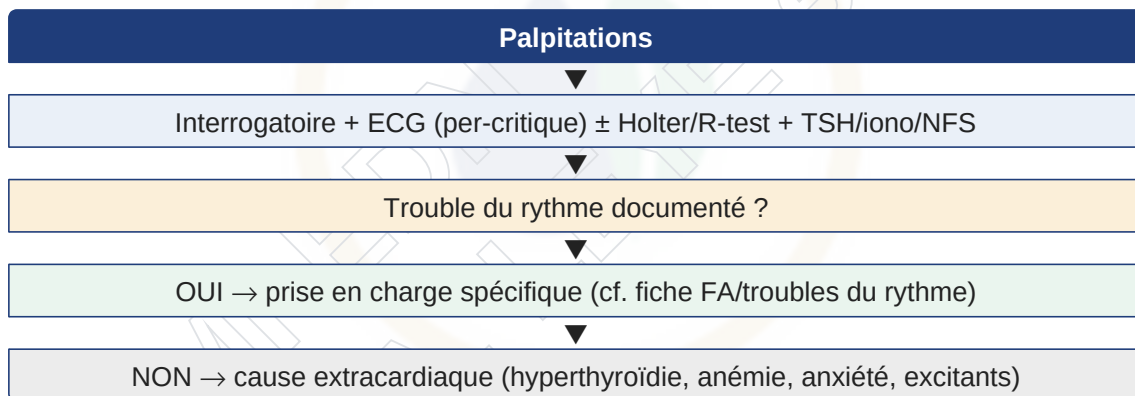
Indications

- Sensations de battements cardiaques anormaux (rapides, irréguliers, forts).
- Recherche d'un trouble du rythme ou d'une cause non cardiaque.

Protocole d'exploration

- **Interrogatoire** : caractère (régulier/irrégulier), mode de début/fin (brutal vs progressif), facteurs déclenchants, signes associés (syncope, douleur thoracique, dyspnée).
- **ECG** (idéalement **per-critique**) ; **Holter ECG / R-test** si paroxystique ; échocardiographie (cardiopathie).
- **Bilan** : **TSH**, ionogramme, NFS (anémie), glycémie ; rechercher des causes extracardiaques (anxiété, caféine, alcool, médicaments).

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- Palpitations **irrégulières** → évoquer une FA/extrasystoles ; **régulières à début/fin brusques** → tachycardie jonctionnelle.
- Signes de gravité (syncope, douleur thoracique, cardiopathie) → bilan rythmologique urgent.
- Éliminer une **hyperthyroïdie**, une anémie, un trouble ionique, des excitants.

Points de vigilance

- L'ECG per-critique est l'examen clé : équiper le patient (Holter/R-test) si épisodes paroxystiques.
- Palpitations avec syncope/cardiopathie = signal d'alarme (avis spécialisé).

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Interrogatoire + ECG + TSH/NFS/iono = démarche de base accessible.
- Holter/R-test selon disponibilité ; orienter selon les signes de gravité.
- Rechercher les causes fréquentes et réversibles (hyperthyroïdie, anémie, excitants).