



Dyspnée d'effort

Attention : Ceci n'est pas une lettre de refus mais un conseil de demander un ECG

Au vu de la littérature récente, une dyspnée à l'effort est un signe rapporté de façon extrêmement fréquente par les enfants et les adolescents et est rarement de cause cardiaque, sauf s'il y a détérioration aiguë de la tolérance à l'effort, mais plutôt due à un manque d'entraînement, un déconditionnement physique ou de la surcharge pondérale. Une dyspnée accompagnée de lipothymies ou de palpitations anormales (sans rapport avec l'intensité de l'effort ou après l'effort), soutenues à l'effort doit faire demander une consultation en urgence. Pour les autres patients, le temps d'attente est généralement de plusieurs mois avant de voir le cardiologue. En attendant et en cas de doute vous pouvez proposer à votre patient un électrocardiogramme. S'il est normal, une origine cardiaque à la dyspnée d'effort de votre patient est très peu probable.

Si toutefois vous aviez une inquiétude plus spécifique le concernant, ou que le dépistage des parents est impossible, merci de renvoyer une demande précisant les éléments cliniques ou para cliniques qui vous inquiètent afin que nous puissions éventuellement donner des suites.

Nous vous remercions de votre collaboration.



Exertional Dyspnea

Note: This is not a refusal letter but advice to request an ECG

According to recent literature, exertional dyspnea is a symptom reported extremely frequently by children and adolescents and is rarely of cardiac origin, except in cases of acute deterioration of effort tolerance, but rather due to lack of training, physical deconditioning, or overweight. Dyspnea accompanied by lightheadedness or abnormal palpitations (unrelated to the intensity of effort or after effort), sustained during effort, should prompt an urgent consultation. For other patients, the waiting time is generally several months before seeing the cardiologist. In case of doubt, and while waiting, you can suggest an electrocardiogram for your patient. If it is normal, it is very unlikely that your patient's exertional dyspnea has a cardiac origin.

If, however, you have specific concerns or if parental screening is impossible, please resubmit a request specifying the clinical information so that we can potentially follow up.

Thank you in advance for your collaboration.