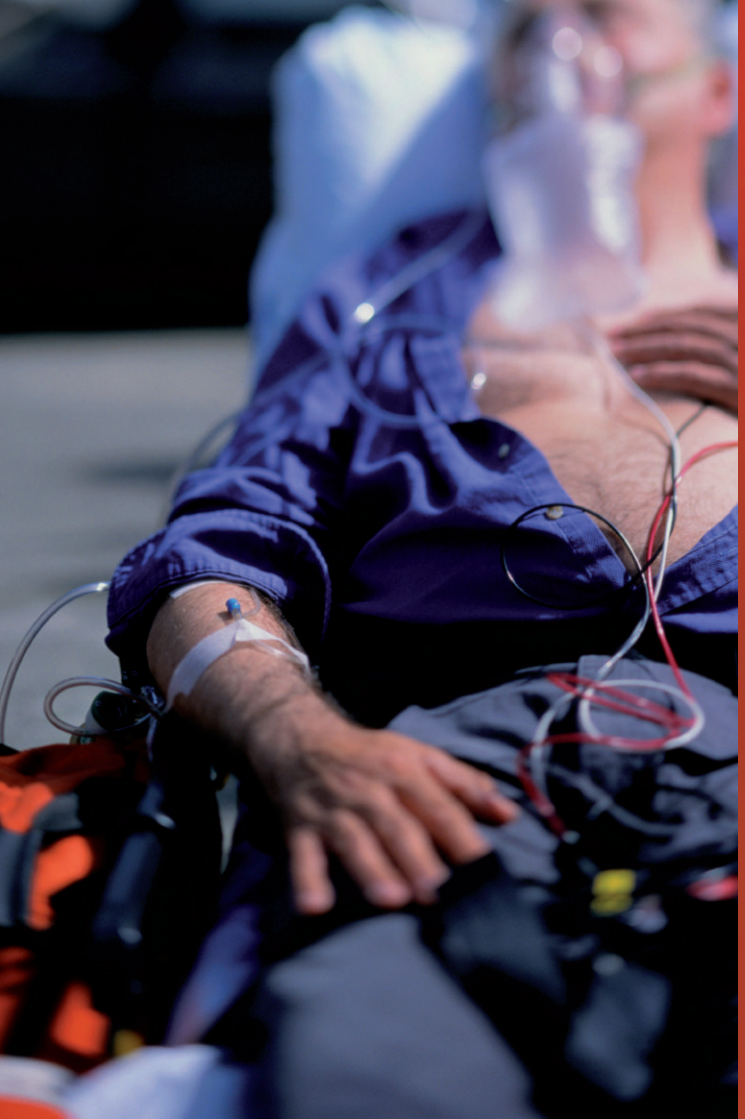
L'infarctus du myocarde : une urgence !

Appelez le **112** !

SOCIETE LUXEMBOURGEOISE DE CARDIOLOGIE

LE GOUVERNEMENT DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

Direction de la santé



L'Infarctus du Myocarde : **une urgence !**

L'infarctus du myocarde est une urgence, car il peut mettre votre vie en danger. En cas d'apparition des symptômes décrits ci-après, n'hésitez pas : **Appelez le 112 !**

Les maladies de l'appareil circulatoire sont la première cause de mortalité au Luxembourg et dans l'ensemble des pays de l'Union Européenne. Elles sont à l'origine d'environ 40% des décès.

Au Luxembourg, en 2009, 3621 personnes sont décédées, dont 1323 de maladies de l'appareil circulatoire : cela représente 36,5% des décès, 34,7% chez les hommes, 38,3% chez les femmes. La moitié des infarctus du myocarde ont une issue fatale. Les 2/3 de ces décès arrivent **avant** l'entrée à l'hôpital.

Un infarctus du myocarde, **c'est quoi ?**

Le cœur est un muscle, nourri en sang et en oxygène par les artères coronaires qui l'entourent.

Lorsqu'un caillot de sang obstrue une artère coronaire, la partie du muscle cardiaque qu'elle irrigue ne reçoit plus d'oxygène, ne peut plus fonctionner, et meurt : la nécrose de cette partie du muscle cardiaque s'installe irrémédiablement dans les 6 heures suivant les premiers symptômes. Nous sommes en présence d'un infarctus du myocarde.

Quels sont les symptômes **de l'infarctus du myocarde ?**

- Une douleur plus ou moins **intense** dans la poitrine, une forte pression ou inconfort :
  - au milieu de la poitrine
  - irradiant dans les bras, le haut du dos, la nuque, les joues ou l'estomac.
- Des difficultés à respirer.
- Une transpiration froide soudaine, des nausées, des vertiges ou des étourdissements.
- Une fatigue soudaine et inhabituelle.

Si ces symptômes durent plus de 5 minutes, APPELEZ IMMÉDIATEMENT LE 112 !

N’ayez pas peur **des fausses alertes :**

Parfois les symptômes ne sont pas si brutaux et la douleur n’est pas très intense : c’est pourquoi beaucoup de personnes attendent en pensant qu’un peu de repos les fera disparaître.

Un temps précieux est alors perdu. En cas de doute, n’hésitez pas : il vaut mieux appeler le **112** une fois de trop que trop tard !

Les patients qui arrivent endéans de la première heure après le début des symptômes à l’hôpital **auront les meilleures chances de survie.**

Que va faire **le 112 ?**

L’ambulance médicalisée qui vous prendra en charge vous acheminera immédiatement vers une unité de soins intensifs à l’hôpital, tout en réalisant les premiers examens et en prodiguant les premiers soins d’urgence.

En fonction du moment du début de l’infarctus et des résultats de l’électrocardiogramme, on va recourir principalement à deux types de traitements :

- **La thrombolyse**, c’est-à-dire l’administration d’un médicament pour tenter de dissoudre le caillot obstruant l’artère bouchée ;

- **L’angioplastie**, c’est-à-dire l’introduction d’un cathéter muni d’un ballonet gonflable dans l’artère bouchée, pour tenter de lever l’obstacle et de réouvrir l’artère. Un deuxième cathéter amènera ensuite un petit ressort métallique, appelé « stent », qui sera déployé contre la paroi de l’artère, où il restera en place, empêchant ainsi celle-ci de se reboucher.

La vie après un **infarctus du myocarde :**

Après que l'artère ou les artères obstruées auront été réouvertes à l'hôpital, la convalescence peut commencer.

Votre cardiologue vous proposera un programme de revalidation cardiaque adapté à votre cas. La kinésithérapie et la pratique d'exercices musculaires pour personnes cardiaques constitueront une étape importante vers votre guérison. L'adoption de modes de vie sains, banissant le tabac, évitant l'alcool et privilégiant une alimentation équilibrée et un exercice physique journalier seront les garants de votre nouvelle santé.

Les médicaments antiaggrégants plaquettaires, diminuant le risque de reformation de caillots sanguins, les médicaments améliorant la fonction du muscle cardiaque, et ceux réduisant la tension artérielle, le taux de cholestérol ou le taux de sucre dans le sang, seront prescrits à vie en cas de nécessité.

Ils augmentent en effet l'espérance de vie après un infarctus et réduisent les risques d'un nouvel accident cardiaque. Un suivi régulier auprès de votre médecin traitant, en étroite collaboration avec votre cardiologue, sera nécessaire.

L'infarctus peut-il être évité ? **En grande partie, oui!**

Certains facteurs de risque, comme l'âge, le sexe, les antécédents familiaux échappent à notre contrôle.

Nous pouvons cependant influencer d'autres facteurs de risque de manière décisive en respectant les recommandations suivantes :

- Veillez à une alimentation équilibrée, riche en fruits et en légumes, pauvre en graisses d'origine animale, en sucre et en sel.
- Si vous consommez de l'alcool, faites-le avec modération.
- Ne fumez pas, et évitez de rester à des endroits où vous êtes exposé(e) à la fumée tabagique.
- Faites de l'exercice physique régulièrement, au moins 30 minutes d'activité physique modérée à intense par jour.
- Surveillez votre poids.
- Faites vérifier votre tension artérielle, votre cholestérol et votre sucre dans le sang de manière régulière.

D’autres conseils encore, **pour éviter l’infarctus ?**

Dès l’âge adulte, des suivis médicaux à visée préventive auprès de votre médecin traitant référent sont offerts à intervalles réguliers.

Ces **examens préventifs** sont gratuits, car pris en charge par la Caisse Nationale de Santé.

S’il vous arrive de ressentir des douleurs diffuses ou imprécises dans la région cardiaque, consultez votre médecin sans tarder : il pourrait s’agir d’une **angine de poitrine** débutante, précédant souvent un infarctus du myocarde.

Votre médecin vous
informera et vous guidera.

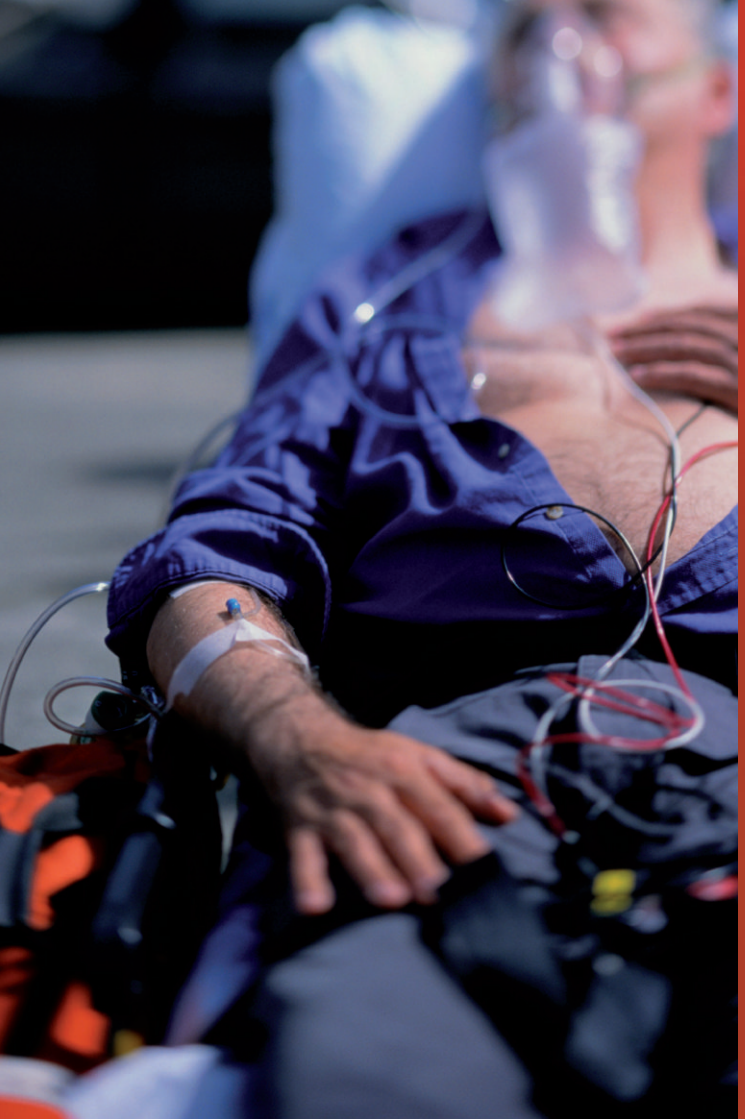
Que faut-il faire lorsque **vous êtes témoin d’un malaise cardiaque ?**

- Ne cédez pas à la panique.
- Tentez de calmer la personne concernée, allongez-la sur un lit ou un canapé, la partie supérieure du corps légèrement surélevée.
- Libérez les vêtements qui la serrent, mettez-la en contact avec de l’air frais (en aérant par exemple), et restez auprès d’elle.
- Appelez immédiatement le **112**, en précisant l’adresse, si possible le nom, le numéro de téléphone, l’âge, les symptômes, et éventuellement les facteurs de risque connus de la personne.
- Demandez aux voisins ou aux autres personnes présentes d’attendre l’arrivée des secours d’urgence à la porte d’entrée ou dans la rue, et de les guider directement vers le (la) malade.

En cas de perte **de connaissance/ d'arrêt respiratoire :**

Voici les nouvelles règles de réanimation cardio-respiratoire :

- Lorsque la personne est inconsciente, allongez-la sur le dos, de préférence sur une surface dure, au sol.
- Libérez les voies respiratoires (prothèse dentaire, vomi…) avec une serviette, un morceau de tissu, ou un gant à usage unique.
- Vérifiez l'état de conscience en appelant la personne à voix haute, éventuellement en provoquant un réflexe à la douleur. Contrôlez également si elle respire.
- Appelez de **112** en donnant votre adresse le plus précisément possible, avant de débuter le massage cardiaque.
- En cas d'arrêt respiratoire, exercez 30 mouvements de pression vigoureux et rapides sur le centre de la cage thoracique. **Les mouvements doivent être verticaux (de haut en bas)**, à un rythme d'environ une pression par seconde. **(30 pressions = 30 secondes)**.
- Après 30 pressions, insufflez deux fois de l'air dans la bouche du patient, après avoir inspiré le plus profondément possible.
- Recommencez l'opération **(rythme 30 : 2)**.
- Si deux personnes sont présentes, elles peuvent se relayer toutes les deux minutes, car la réanimation cardio-respiratoire est très fatigante. L'élément le plus important pour la survie du patient est **l'efficacité du massage cardiaque**.



Der Herzinfarkt : **Ein Notfall !**

Der Herzinfarkt ist ein Notfall, da er eine Lebensgefahr darstellt.Falls untengenannte Symptome auftreten, zögern Sie nicht: **Wählen Sie die Notrufnummer 112 !**

Herz-Kreislauferkrankungen stellen die häufigste Todesursache in Luxemburg und in den anderen Ländern der europäischen Union dar. 40% aller Todesfälle sind auf sie zurückzuführen.

2009 sind in Luxemburg 3621 Personen gestorben, davon 1323 durch Herz-Kreislauferkrankungen: das sind 36,5% der gesamten Todesfälle. 34,7% bei den Männern, 38,5% bei den Frauen. Die Hälfte der Herzinfarkte enden tödlich, der Tod ereignet sich in 2/3 dieser Fälle **vor der Ankunft** im Krankenhaus.

Was ist
ein Herzinfarkt?

Das Herz ist ein Muskel, umgeben von Herzkranzgefäßen, die ihn mit Blut und Sauerstoff versorgen.

Wenn ein Herzkranzgefäß (Koronararterie) durch ein Blutgerinnsel verstopft wird, wird der Sauerstofftransport zu dem Muskelbereich, der von diesem Herzkranzgefäß abhängt, unterbrochen.

Dieser Bereich des Herzmuskels wird funktionsunfähig, und stirbt allmählich ab: die Nekrose (Absterben des Muskels) geschieht innerhalb von 6 Stunden nach dem Auftreten der ersten Symptome. Dabei handelt es sich um einen Herzinfarkt.

Die Warnzeichen...
Wie erkennen Sie einen Herzinfarkt?

- Auftreten von **mittelstarken bis starken** Schmerzen in der Brust, heftiger Druck oder starkes Einschnürungsgefühl im Herzbereich.
- Oft strahlen die Schmerzen in andere Körperregionen aus: in die Arme, in den Rücken, zwischen die Schulterblätter, in den Hals und Kiefer, in den Oberbauch und Magen.
- Luftnot.
- Angstschweiß mit kalter, fahler Haut, Übelkeit mit oder ohne Erbrechen, Schwindel.
- Plötzliche große Müdigkeit.

Wenn diese Symptome länger als 5 Minuten anhalten, DANN WÄHLEN SIE SOFORT DIE 112!

DEUTSCH

Zögern **Sie nicht:**

Manchmal sind die Schmerzen weniger heftig, die Symptome weniger spezifisch: Deshalb zögern viele Leute und warten ab, in der Hoffnung, dass es mit einer kleinen Ruhepause besser wird. Dabei verstreichen wertvolle Minuten. Zögern Sie nicht: Rufen Sie den Notarzt besser einmal zu viel, als zu spät.

Patienten, die innerhalb der ersten Stunde nach Beginn der Beschwerden in die Klinik kommen, haben die besten Überlebenschancen.

Was wird **der Notarzt tun?**

Der Notarztwagen wird Sie sofort zur Intensivstation in ein Spital befördern, während der Notarzt schon lebenswichtige erste Untersuchungen und Behandlungsschritte unternimmt.

In Bezug auf den Anfang des Herzinfarktes und das Resultat des Elektrokardiogrammes, gibt es jetzt prinzipiell zwei Behandlungsmöglichkeiten:

- **Die Thrombolyse**, das heißt, das Verabreichen eines Medikamentes, welches das verstopfende Blutgerinnsel auflösen soll.

- **Die Koronarangioplastie**, das heißt, das Einführen eines Katheters mit einem kleinen Ballon in das verstopfte Gefäß, um das Hindernis dank des Ballons zu beheben. Ein zweiter Katheter wird dann eine kleine Metallfeder zu der Stelle bringen, und diese dort hinterlassen, um die Koronargefäßwände auseinander zu halten, und die Durchblutung weiter zu gewährleisten.

Das Leben nach **einem Herzinfarkt:**

Nach der Wiedereröffnung des oder der verstopften Gefäße im Spital, beginnt die Rehabilitationsphase. Ihr Herzspezialist wird Ihnen ein für Sie maßgeschneidertes Rehabilitationsprogramm vorschlagen.

Krankengymnastik und Muskelübungen für Herzpatienten werden Ihnen bei Ihrer Genesung helfen.

Gesündere Lebensgewohnheiten, ein Leben ohne Tabak, Konsum von nur geringen Mengen Alkohol, eine ausgewogene Ernährung und regelmäßige körperliche Bewegung werden Ihnen zu einer neuen Gesundheit verhelfen. Dazu müssen eventuell auch lebenslänglich Medikamente eingenommen werden: einerseits gerinnungshemmende Medikamente um neuen Blutgerinnseln vorzubeugen, andererseits Medikamente, die die Herzmuskelfunktion verbessern, sowie, falls erforderlich, Medikamente zum Senken des Blutdrucks, des Cholesterin – und Blutzuckerspiegels. Solche Medikamente verbessern die Überlebenschancen, und reduzieren das Risiko eines neuen Herzinfarktes. Sie werden auch unter regelmäßiger Überwachung bei Ihrem Hausarzt bleiben müssen, in enger Zusammenarbeit mit Ihrem Kardiologen.

Wie kann ich einen **Herzinfarkt vermeiden?**

Bestimmte Risikofaktoren, wie das Alter, das Geschlecht und die Familiengeschichte kann man nicht beeinflussen.

Andere Risikofaktoren aber können erfolgreich bekämpft werden:

- Achten Sie auf eine ausgewogene Ernährung, reich an Obst und Gemüse, arm an tierischen Fetten, Zucker und Salz.
- Wenn Sie Alkohol trinken, dann nur in geringen Mengen, und nicht regelmäßig.
- Rauchen Sie nicht, und vermeiden Sie sich an Orten aufzuhalten, wo Sie dem Tabakrauch ausgesetzt sind.
- Sorgen Sie für ausreichende Bewegung, mindestens 30 Minuten mittelintensive sportliche Tätigkeit pro Tag.
- Achten Sie auf Ihr Gewicht.
- Lassen Sie Ihren Blutdruck, Ihren Cholesterin- und Blutzuckerspiegel regelmäßig kontrollieren.

Was können Sie noch tun **um einen Herzinfarkt zu vermeiden?**

Vom Erwachsenenalter an sollten in regelmäßigen Abständen **präventive Untersuchungschecks** durchgeführt werden.

Diese Präventivexamen können Sie kostenlos bei Ihrem Referenzhausarzt erhalten, da sie vollständig von der Gesundheitskasse bezahlt werden.

Suchen Sie bei Herzschmerzen Ihren Arzt umgehend auf. Es könnte sich um eine beginnende **Angina Pectoris** (Brustenge), ein Vorstadium des Herzinfarktes handeln.

Ihr Arzt wird Sie darüber **informieren und begleiten.**

Was tun, wenn Sie Zeuge **eines Herzinfarktnotfalls werden?**

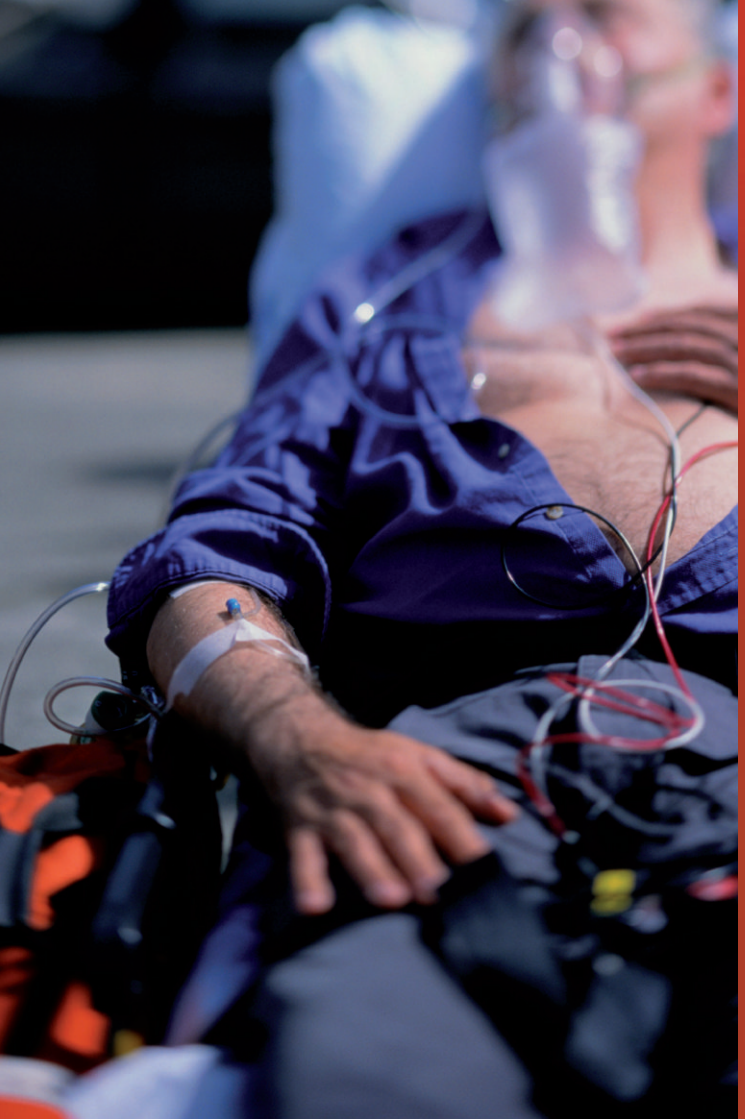
Nur keine Panik, folgendes ist zu tun:

- Beruhigen Sie den Betroffenen, legen Sie ihn auf ein Bett oder Sofa, mit leicht erhöhtem Oberkörper.
- Lockern Sie enge Kleidung und sorgen Sie für frische Luftzufuhr, zum Beispiel indem Sie die Fenster öffnen.
- Bleiben Sie bei der betroffenen Person.
- Rufen Sie umgehend den Notarzt an, indem Sie die Notrufnummer **112** wählen. Nennen Sie beim Telefongespräch die genaue Adresse, und, wenn möglich, den Namen, die Telefonnummer, das Alter, die Beschwerden, und die Risikobefunde der betroffenen Person.
- Bitten Sie Angehörige oder Nachbarn, den Notarzt schon bei der Haustür oder an der Straße zu erwarten und auf direktem Wege zum Patienten zu führen.

Erst-Hilfemaßnahmen **bei Bewusstlosigkeit/ Atemstillstand:**

Heute wird folgendermaßen verfahren:

- Ein regloser Mensch wird zunächst auf den Rücken gelagert (harte Unterlage, am besten auf dem Boden).
- Nach Freimachen der Atemwege (Entfernen von Zahnprothesen, Erbrochenem,…) mit einem Tuch oder Einmalhandschuh, das Bewusstsein durch lautes Ansprechen oder auch mit einem Schmerzreiz überprüfen und die Atmung kontrollieren.
- Vor dem Beginn der Herzdruckmassage den Notarzt (Nummer **112**) rufen, und die genaue Adresse angeben; die Notfallsituation erläutern!
- Bei Atemstillstand mit der Herzdruckmassage beginnen. Erst nach 30 Druckmassagen in der Mitte des Brustkorbs **(energisch von oben nach unten drücken)** was insgesamt etwa 30 Sekunden andauern sollte (also 1 Druckmassage pro Sekunde), werden zwei Atemspenden geleistet **(30 : 2 Rhythmus)**
- Stehen zwei Helfer zur Verfügung, sollten diese sich alle zwei Minuten abwechseln, da der 30:2-Rhythmus sehr anstrengend ist. Prinzipiell ist eine **effektive Herzdruckmassage** wichtiger als die Atemspende, obwohl, wenn möglich, nicht auf letztere verzichtet werden sollte.



O Enfarte do Miocárdio : **Uma Urgência!**

O enfarte do miocárdio é uma emergência, pois pode colocar a sua vida em perigo. Em caso de aparecimento dos sintomas descritos abaixo, não hesite: **Ligue o 112!**

As doenças relacionadas ao sistema circulatório são a principal causa de mortalidade no Luxemburgo e em todos os países da União Europeia. Eles são responsáveis por cerca de 40% das mortes.

No Luxemburgo em 2009, 3621 pessoas morreram, do qual 1.323 por doenças do sistema circulatório: o que representa 36,5% das mortes, 34,7% nos homens, 38,3% nas mulheres. Metade dos enfartes do miocárdio tem um desfecho fatal. Os 2/3 dessas mortes ocorrem **antes** da entrada no hospital.

Um enfarte do miocárdio, **o que é?**

O coração é um músculo, irrigado de sangue e oxigénio através das artérias coronárias que o rodeiam.

Quando um coágulo de sangue obstrui uma artéria coronária, a parte do músculo cardíaco que irriga não recebe mais oxigénio, pode deixar de funcionar e morre: a necrose desta parte do músculo cardíaco instala-se irremediavelmente nas 6 horas após os primeiros sintomas. Estamos na presença de um enfarte do miocárdio.

Quais são os sintomas de **enfarte do miocárdio?**

- Uma dor mais ou menos **intensa** no peito, uma forte pressão ou desconforto:
  - no meio do peito
  - irradiando nos braços, na parte superior das costas, na nuca, nas bochechas ou no estômago.
- Dificuldades em respirar.
- Um suor frio repentino, náuseas, vertigens ou tonturas.
- Um cansaço repentino e raro.

Se estes sintomas duram mais do que 5 minutos, LIGUE IMEDIATAMENTE O 112 !

PORTUGUÊS

Não tenha medo **de falsos alarmes:**

Por vezes os sintomas não são tão brutais e a dor não é muito intensa: é por isso que muitas pessoas esperam, pensando que um pouco de descanso vai fazê-los desaparecer. Um tempo precioso é então perdido. Em caso de dúvida, não hesite: é melhor ligar o **112** uma vez a mais do que tarde demais!

Os pacientes que chegam na primeira hora após o início dos sintomas ao hospital terão **as melhores hipóteses de sobrevivência.**

O que é vai fazer **o 112?**

A ambulância médica que vai cuidar de si, irá encaminha-lo imediatamente para uma unidade de cuidados intensivos no hospital, realizando os primeiros exames e fornecendo os primeiros cuidados de urgência.

Em função do momento inicial do enfarte e dos resultados do electrocardiograma, vamos recorrer principalmente a dois tipos de tratamentos:

- **A Trombólise** quer dizer, administração de um medicamento para tentar dissolver o coágulo obstruindo a artéria bloqueada;

- **A Angioplastia** quer dizer, a introdução de um cateter munido de um balão insuflável na artéria bloqueada, numa tentativa de remover o obstáculo e para reabrir a artéria. Um segundo cateter levará em seguida uma pequena mola de metal, chamada de « stent », que será implantada na parede da artéria, onde vai permanecer no local, assim impedindo-a de selar.

A vida após um **enfarte do miocárdio:**

Depois que a artéria ou as artérias obstruídas terão sido reabertas no hospital, a recuperação pode começar. O seu cardiologista vai propor-lhe um programa de revalidação cardíaca adaptada ao seu caso.

A fisioterapia e a prática de exercícios musculares para as pessoas cardíacas constituirão um passo importante na sua recuperação.

A adopção de estilos de vida saudáveis, banindo o tabaco, evitando o álcool e privilegiando uma alimentação equilibrada e uma prática diária de exercício físico será a garantia de uma boa saúde. Os medicamentos antiagregantes plaquetários, diminuem o risco de reformação de coágulos sanguinos, os medicamentos melhoram a função do músculo cardíaco, e esses reduzem a pressão arterial, a taxa do colesterol ou a taxa de açúcar no sangue, serão prescritos para a vida em caso de necessidade. Eles aumentam, de facto, a esperança de vida após um enfarte e reduzem os riscos de um novo acidente cardíaco. Um acompanhamento regular junto do seu médico, em estreita colaboração com o seu cardiologista, será necessário.

O enfarte pode ser evitado? **Em grande parte, sim!**

Alguns factores de risco, como a idade, o sexo, os antecedentes familiares fogem do nosso controle.

No entanto, nós podemos influenciar outros factores de risco de maneira decisiva, respeitando as seguintes recomendações:

- Garantir uma alimentação equilibrada, rica em frutas e legumes, pobre em gorduras de origem animal, em açúcar e em sal.
- Se você bebe álcool, faça-o com moderação.
- Não fume, e evite ficar em lugares onde você está exposto(a) ao fumo do tabaco.
- Faça exercício físico regularmente, ao menos 30 minutos de actividade física moderada a intensa todos os dias.
- Vigie o seu peso.
- Verifique a sua tensão arterial, o seu colesterol e o açúcar no sangue regularmente.

Ainda outros conselhos, **para evitar o enfarte?**

Desde da idade adulta, os acompanhamentos pelos **médicos preventivos**, com o seu médico, estão disponíveis em intervalos regulares.

Estes exames preventivos são gratuitos, pois são cobertos pelo Serviço Nacional de Saúde (Caisses Nationale de Santé).

Se ressentir as dores difusas ou imprecisas na região cardíaca, consulte o seu médico imediatamente: isso pode ser o início de uma **angina de peito**, muitas vezes precedendo de um enfarte do miocárdio.

O seu médico irá
informá-lo e orientá-lo.

O que fazer quando você testemunha **um ataque cardíaco?**

- Não ceder ao pânico.
- Tente acalmar a pessoa, estenda-a numa cama ou num sofá, a parte superior do corpo ligeiramente elevada.
- Liberte as roupas que apertam, coloque-a em contacto com o ar fresco (por exemplo, areação) e fique junto dela.
- Ligue imediatamente o **112**, informando o endereço, se possível o nome, o número de telefone, a idade, os sintomas, e eventualmente os factores de riscos conhecidos da pessoa.
- Peça aos vizinhos ou às outras pessoas presentes para aguardar a chegada dos socorros de emergência na porta de entrada ou na rua, e de orientá-los directamente em direcção ao paciente.

Em caso de perda de **consciência/paragem respiratória:**

Aqui estão as novas regras de reanimação cardiorrespiratória:

› Quando a pessoa está inconsciente, deita-a de costas, de preferência sobre uma superfície dura, no chão.

› Liberte as vias respiratórias (prótese dentária…) com uma toalha, um pedaço de tecido, ou uma luva descartável.

› Verifique o estado de consciência chamando a pessoa em voz alta, eventualmente provocando uma reacção à dor. Controle também se ela respira.

› Ligue para o **112** dando o seu endereço o mais preciso possível, antes de iniciar a massagem cardíaca.

› Em caso de paragem respiratória, exerça 30 movimentos de vigorosas pressões e rápidas no centro da caixa torácica. **Os movimentos devem ser verticais (de cima para baixo)**, a um ritmo de cerca de uma pressão por segundo. **(30 pressões = 30 segundos)**

› Depois de 30 pressões, insufle duas vezes o ar na boca do paciente, depois ter inspirado o mais profundo possível.

› Repita a operação **(ritmo 30 : 2)**

› Se duas pessoas estão presentes, elas podem se revezar a cada dois minutos, porque a reanimação cardiorrespiratória é muito cansativo. O elemento mais importante para a sobrevivência do paciente é a **eficiência da massagem cardíaca**.

zócreation.net

Plus d'infomations

Für weitere Informationen

Mais informações

Société Luxembourgeoise de Cardiologie

2a, rue Barblé
L-1210 Luxembourg

T. : +352 26 25 50 81
secretariat@slcardio.lu

**Direction de la Santé
Division de la Médecine Préventive**

Villa Louvigny – Allee Marconi
L-2120 Luxembourg

T. +352 24 78 55 60
T. +352 24 78 55 69 (Commandes)
www.sante.lu

ISBN 978-2-919909-64-3
Edition septembre 2011