

Poids : kg Taille :	Allergie(s) : <input type="checkbox"/> Aucune connue
Surface corporelle (m ²) :	Réactions indésirables aux médicaments :

SERVICE DE CARDIOLOGIE
Admission à l'unité coronarienne
1. Soins

- **Moniteur cardiaque** : tracé au dossier q 8 h et si changement de rythme
- **Si arythmie** : conserver tracé au dossier et indiquer la nature de l'arythmie
- **Oxygène à administrer par lunette nasale** si SpO₂ < 92 % et aviser équipe médicale
- Signes vitaux q 4 h

Diète
Activité

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diète ordinaire | <input type="checkbox"/> Mobilisation progressive |
| <input type="checkbox"/> Diète diabétique | <input type="checkbox"/> Autres : |
| <input type="checkbox"/> Garder NPO sauf pour médicaments | |
| <input type="checkbox"/> Sans thé, café ni chocolat (diète Persantine) | |

2. Examens et analyses de laboratoire à l'admission

- **FSC, Na, K, Cl, créatinine, glucose à répéter die x 3 jours**
 - **ECG si DRS ou si changement de rythme et die x 3 jours**
 - **Radiographie des poumons** (si non faite avant l'admission)
- Ck Troponine x ____

3. Médication

- Morphine ____ à ____ mg SC q ____ h prn max ____ mg / jour
- Fentanyl ____ à ____ mcg IV q ____ h prn max ____ mcg / jour
- **Ne pas donner** morphine ni fentanyl en cas d'hypotension, de signes de dépression respiratoire ou de diminution de l'état de conscience
- **Si DRS non soulagée par morphine ou fentanyl aviser médecin**
- Si nausées ou vomissements : dimenhhydrinate (Gravol) 50 mg IV q 6 h prn
- Si anxiété le jour : lorazépam (Ativan) 0,5 mg à 1 mg po tid prn
- Si insomnie : lorazépam (Ativan) 1 mg po au coucher prn
- Si constipation : Polyéthylène glycol 3350 (Lax-A-Day): 17 g po die régulièrement
Omettre le laxatif si diarrhée ou > 2 selles par jour
- Acétaminophène 325 mg : 1 à 2 co po q 4 à 6 h prn
- Si brûlures épigastriques : Maalox 30 mL po q 4 à 6 h prn

Signature :
Permis n° :
Date :
Heure :

Administer aux urgences

STEMI choix d'antiplaquettaire à confirmer avec hémodynamicien

1^{ère} intention

Prasugrel : ne pas donner si

- antécédents ICT/ACV
- 75 ans et plus,
- moins de 60 kg
- cirrhose hépatique Child-Pugh C

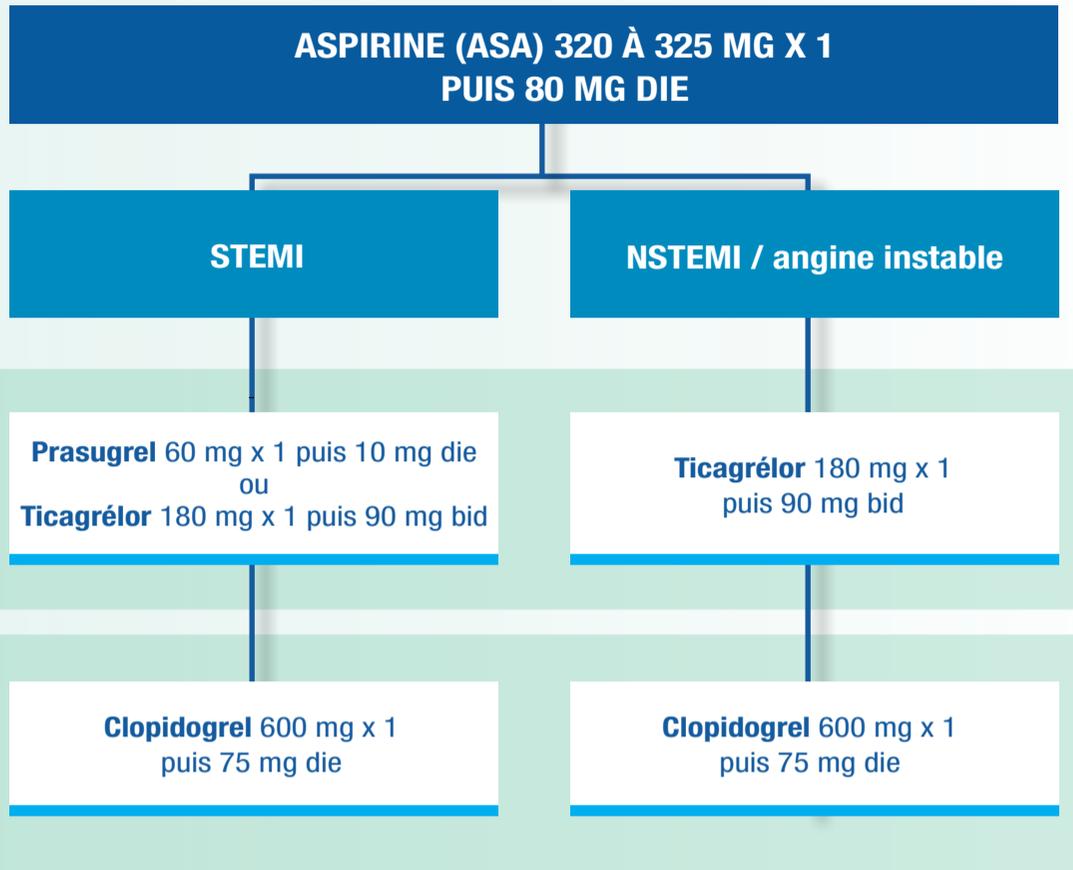
Ticagrélol : ne pas donner si

- bradycardie (< 50 bpm)
- bloc AV 2^e et 3^e degré
- hemodialysé
- cirrhose hépatique Child-Pugh B-C

2^e intention

Favoriser le **clopidogrel** si

- combinaison avec les anticoagulants oraux nécessaire
- antécédent d'ICT/ACV
- risque de saignement augmenté
- chirurgie, trauma ou hémorragie récentes
- patient a reçu la thrombolyse



REPLACEMENT D'UN ANTIPLAQUETTAIRE

Médicament actuel

- Clopidogrel et prasugrel ont le même mécanisme d'action irréversible sur le récepteur P2Y12
- Ticagrélol a un mécanisme d'action réversible sur le sous-récepteur P2Y12
- La durée d'action du ticagrélol est inférieure au délai d'action du clopidogrel et du prasugrel

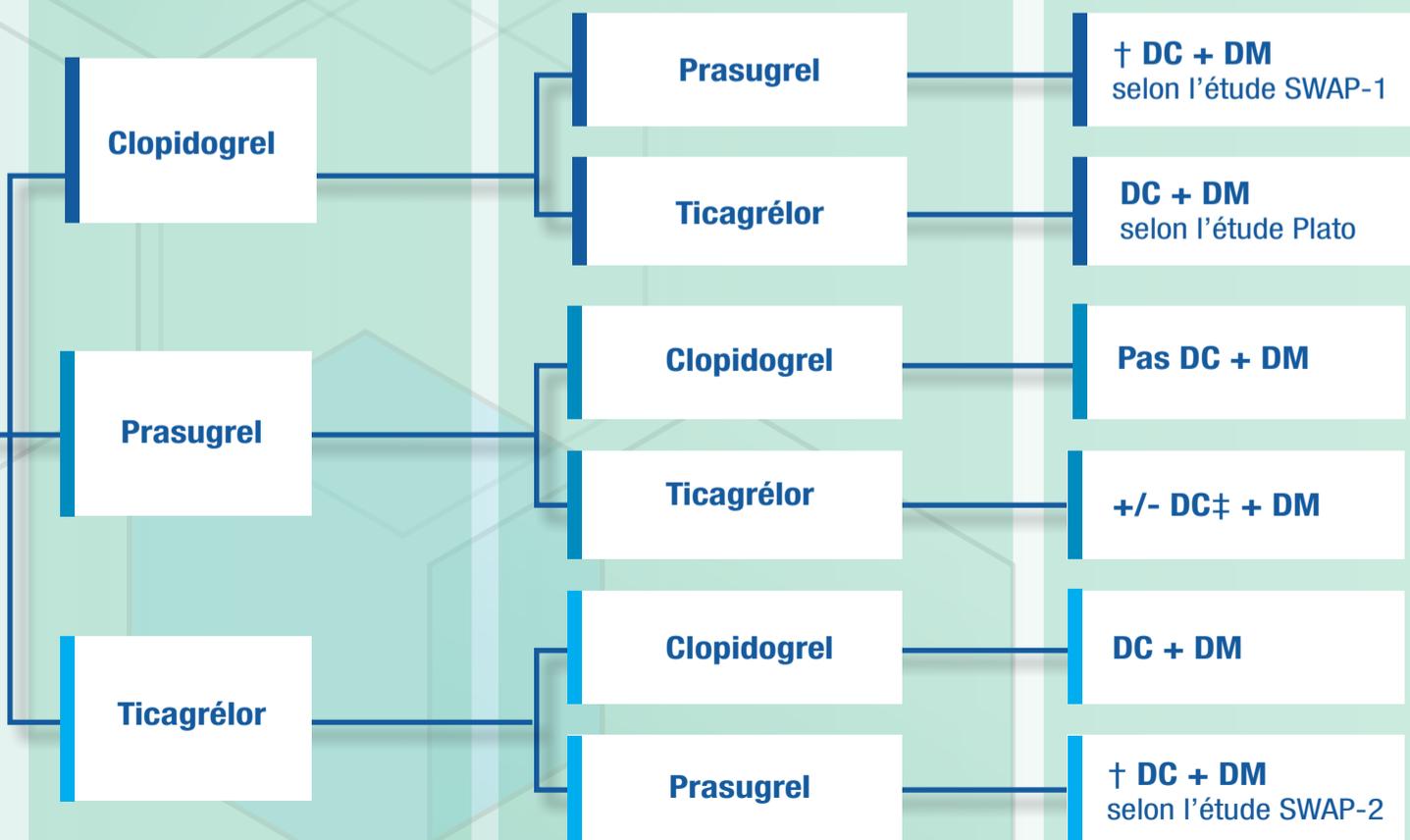
Changement pour

- Il n'y a pas d'information formelle sur le changement entre agents
- Nous proposons une manière de faire le changement au meilleur de l'information PK, PD et pharmacologique

Précisions

- DC : dose de charge
- DM : dose de maintien
- † Attention : éviter multiples DC dans les premières 24 heures
- ‡ Administrer une DC si :
 - risque de saignement faible
 - risque de thrombose de tuteur augmenté
 - patient n'a pas reçu de DC d'un autre antiplaquettaire dans les dernières 24 heures

CHANGEMENT D'UN AGENT À UN AUTRE



Poids : kg	Taille :	Allergie(s) :	<input type="checkbox"/> Aucune connue
Surface corporelle (m ²) :		Réactions indésirables aux médicaments :	

SERVICE DE CARDIOLOGIE

Admission à l'unité coronarienne

3. Médication (suite)

► Double antiplaquettaire (voir aide-mémoire antiplaquettaires CHUM)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ASA 325 mg po stat x 1 | <input type="checkbox"/> ASA 80 mg po die |
| <input type="checkbox"/> Ticagrélor 180 mg po stat x 1 | <input type="checkbox"/> Ticagrélor 90 mg po q 12 h |

Ne pas donner si pouls < 50 batt./min, bloc AV 2-3^e degré ou insuffisance hépatique sévère

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Clopidogrel 600 mg po stat x 1 | <input type="checkbox"/> Clopidogrel 75 mg po die |
| <input type="checkbox"/> Prasugrel 60 mg po stat x 1 | <input type="checkbox"/> Prasugrel 10 mg po die |

Ne pas donner si antécédent d'AVC/ICT ou > 75 ans ou poids < 60 kg

► Perfusion des inhibiteurs des récepteurs GP IIb-IIIa (voir verso)

- Eptifibatide (Integrilin)
- Bolus 0,180 mg/kg : 2 mg/mL _____ mL sur 2 minutes
- Maintien : 0,75 mg/mL à _____ mL/h jusqu'à _____ h
- 2 mcg/kg/min
- 1 mcg/kg/min si insuffisance rénale (CrCl moins de 50 mL/min)

► Choix d'anticogulants

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Héparine IV selon protocole (à remplir) | <input type="checkbox"/> Cesser héparine IV |
| <input type="checkbox"/> Bivalirudine (Angiomax) | |
| <input type="checkbox"/> Bolus ___ mg / kg : _____ mL puis perfuser a 1,75 mg / kg / heure en angio | |
| <input type="checkbox"/> Maintien après opération à : 0,25 mg / kg / h, soit _____ mL / h jusqu'à _____ h | |
| <input type="checkbox"/> Fondaparinux 2,5 mg sous-cutané q 24 h | |
| <input type="checkbox"/> Héparine 5000 unités sous-cutanée bid | <input type="checkbox"/> Héparine 5000 unités sous-cutanée tid |
| <input type="checkbox"/> Énoxaparine 40 mg sous-cutanée die | <input type="checkbox"/> Énoxaparine 30 mg sous-cutanée bid |

► Statine

- | | |
|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Atorvastatine _____ mg po die | <input type="checkbox"/> Autres : |
|--|-----------------------------------|

Signature :

Permis n° :

Date :

Heure :

TABLEAU DE CORRESPONDANCE DE POSOLOGIE

Posologie d'**eptifibatide (INTEGRILIN)** en fonction du poids des patients (dose de 180 mcg/kg), administrée sous forme de bolus intraveineux avec la solution dosée à **2 mg/ml** (injection rapide en 1-2 minutes) et perfusion continue de **2 mcg/kg/min** avec la solution dosée à **0,75 mg/ml**

Poids du patient	(kg)	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	3,3	3,4	3,5	3,6	3,7	3,8	3,9	4	4,1	4,1
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	5,9	6,1	6,2	6,4	6,6	6,7	6,9	7	7,2	7,4
Poids du patient	(kg)	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6	4,7	4,8	4,9	5	5
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	7,5	7,7	7,8	8	8,2	8,3	8,5	8,6	8,8	9
Poids du patient	(kg)	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	5,1	5,2	5,3	5,4	5,5	5,6	5,7	5,8	5,9	5,9
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	9,1	9,3	9,4	9,6	9,8	9,9	10,1	10,2	10,4	10,6
Poids du patient	(kg)	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	6	6,1	6,2	6,3	6,4	6,5	6,6	6,7	6,8	6,9
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	10,7	10,9	11	11,2	11,4	11,5	11,7	11,8	12	12,2
Poids du patient	(kg)	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	6,9	7	7,1	7,2	7,3	7,4	7,5	7,6	7,7	7,7
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	12,3	12,5	12,6	12,8	13	13,1	13,3	13,4	13,6	13,8
Poids du patient	(kg)	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	7,8	7,9	8	8,1	8,2	8,3	8,4	8,5	8,6	8,6
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	13,9	14,1	14,2	14,4	14,6	14,7	14,9	15	15,2	15,4
Poids du patient	(kg)	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	8,7	8,8	8,9	9	9,1	9,2	9,3	9,4	9,5	9,5
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	15,5	15,7	15,8	16	16,2	16,3	16,5	16,6	16,8	17
Poids du patient	(kg)	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	9,6	9,7	9,8	9,9	10	10,1	10,2	10,3	10,4	10,4
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	17,1	17,3	17,4	17,6	17,8	17,9	18,1	18,2	18,4	18,6
Poids du patient	(kg)	117	118	119	120	121	>121				
BOLUS IV avec solution à 2 mg/ml	(mL)	10,5	10,6	10,7	10,8	10,9	11,3				
Vitesse de perfusion IV continue	(mL/h)	18,7	18,9	19	19,2	19,4	20				

NOTE AU MD : SI SAIGNEMENT SÉVÈRE AVEC FONDAPARINUX (ARIXTRA) :

- **Cesser l'administration du fondaparinux et de tous les médicaments augmentant le risque de saignement**
(ex: antiplaquettaires, AINS, anticoagulants oraux, inhibiteur GP IIb/IIIa, etc.)
- **Lorsque possible, contrôler le saignement localement**
(ex: pression locale au site de ponction, demander endoscopie si saignement gastro-intestinal, etc.)
- **Considérer la transfusion de culots globulaires ou de concentrés plaquettaires**
- Si le saignement ne peut être contrôlé par ces manœuvres et que la vie du patient est en danger, joindre l'hématologue de garde et considérer l'administration de facteur V IIa. Pour en obtenir, le médecin spécialiste doit communiquer avec le **Centre québécois des inhibiteurs de la coagulation au 514-345-2360**
- **N.B. Le facteur VII peut produire une thrombose et doit être administré avec prudence.**

Poids : kg	Taille :	Allergie(s) :	<input type="checkbox"/> Aucune connue
Surface corporelle (m ²) :		Réactions indésirables aux médicaments :	

SERVICE DE CARDIOLOGIE

Admission à l'unité coronarienne

➤ Prévention gastrique

- Pantoprazole 40 mg po die
- Ésomeprazole 40 mg po die (si patient intubé ou levin)
- Non nécessaire

➤ Perfusion de nitroglycérine IV selon ordonnance pré-imprimée 4 000 979

➤ **Nitroglycérine 0,4 mg / bouffée** : 1 bouffée si DRS, à répéter prn x 2 q 5 minutes (3 doses en tout)
ET aviser médecin si patient non soulagé

Si persistance de la DRS malgré nitroglycérine :

➤ Soluté : Si persistance de la DRS malgré nitroglycérine

- NaCl 0,9 % à _____ mL / h pour _____ h NaCl 0,9 % à 30 mL / h
- Installer un dispositif IV intermittent
- 150 mL de bicarbonate de sodium 8,4 % dans 1 000 mL de D5 % à 1 mL / kg / h, soit _____ mL / h pour 6 heures

➤ Magnésium

- Maintenir niveau de magnésium plus de 0,8 mmol / L
- Magnésium 2 g / 100 mL de NaCl 0,9 % en 4 heures
- Magnésium 5 g / 250 mL de NaCl 0,9 % en 6 heures

➤ Potassium

- Maintenir niveau de potassium de 4 mmol / L
- SI K 3 à 4 mmol / L : 40 mmol po bid x 4 doses

Si IR à moins de 30 mL/min : 20 mmol po bid x 4 doses

- SI K 2 à 3 mmol / L : 60 mmol po qid x 8 doses

Si IR à moins de 30 mL/min : 20 mmol po qid x 8 doses

Signature :

Permis n° :

Date :

Heure :

Poids : kg	Taille :	Allergie(s) :	<input type="checkbox"/> Aucune connue
Surface corporelle (m ²) :		Réactions indésirables aux médicaments :	

SERVICE DE CARDIOLOGIE

Cathétérisme cardiaque, coronarographie et angioplastie soins post-procédure

Surveillance

- **Signes vitaux q 30 minutes x 1 heure, puis q 1 heure x 4 heures**
- **Surveillance de site de ponction** : à l'arrivée, q 15 minutes x 1 heure puis q 1 heure x 4 heures
- **Repas léger au retour à l'unité**

Si approche radiale

Lever autorisé _____ heure(s) après le retour de la procédure

Surveillance de la main : couleur, chaleur, œdème et remplissage capillaire

Laisser bracelet de compression en place

- ➊ Laisser en place _____ heure(s) post procédure
- ➋ Desserrer graduellement le bracelet q 15 minutes pour une durée de 45 à 60 minutes
- ➌ Si saignement : resserrer le bracelet et laisser en place pour 2 heures avant de desserrer de nouveau. Aviser si patient est sous anticoagulant
- ➍ Si hématome à l'avant-bras : resserrer le bracelet, délimiter l'hématome, élever le bras, mettre compresse tiède et aviser
- ➎ Si douleur au poignet : desserrer le bracelet de 1 à 2 encoches

➤ Si approche fémorale

Repos au lit pour _____ heures post procédure

Vérifier pouls pédieux, coloration et chaleur du membre dont l'artère a été ponctionnée

Si saignement : comprimer immédiatement 2 cm plus haut que le site de ponction et aviser.

Délimiter l'étendue de l'hématome

Pansement compressif à retirer à _____

Signature :

Permis n° :

Date :

Heure :