

# ACCUEIL CLINIQUE CARDIOLOGIE

## Critères généraux d'exclusion à l'accueil clinique :

Usager présentant l'un des critères suivants :

- Rythme cardiaque  $\geq$  à 120 / min.
- Rythme respiratoire  $\geq$  à 30 / min.
- Pression artérielle  $\leq$  90 mmHg ou  $\geq$  200 mmHg
- Température  $\leq$  35° C ou  $\geq$  40° C
- SaO2 < 90 %
- Altération de l'état de conscience
- Étourdissement associé à des saignements actifs

N° de référence d'investigation*	Diagnostic / symptôme subaigu	Critères spécifiques d'exclusion	Critères généraux d'exclusion en cardiologie
CA-1	Suspicion ou présence de fibrillation auriculaire de novo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Symptômes de défaillance cardiaque associée</li> <li>- ICT documentée ou fortement soupçonnée</li> <li>- Usager à risque de thromboembolie élevée</li> <li>- Comorbidité : pneumonie, insuffisance rénale aigüe</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Usager &lt; 18 ans</li> <li>- Présence de cardiopathie congénitale</li> <li>- État hémodynamique perturbé</li> <li>- Changement électrique à l'état basal (si ECG fait au cabinet ou CLSC)</li> <li>- Comorbidité importante : diabète, MPOC décompensé</li> <li>- Perte d'autonomie</li> <li>- Altération de l'état de conscience</li> </ul>
CA-2	Défaillance cardiaque soupçonnée ou confirmée	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Orthopnée</li> <li>- DPN (dyspnée paroxystique nocturne)</li> <li>- Confusion</li> <li>- Douleur thoracique associée</li> <li>- Hyperthermie associée (<math>T^{\circ} \geq 38.2^{\circ}C</math>)</li> <li>- Toux</li> </ul>	
CA-3	Péri-opératoire		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Angor accéléré</li> </ul>

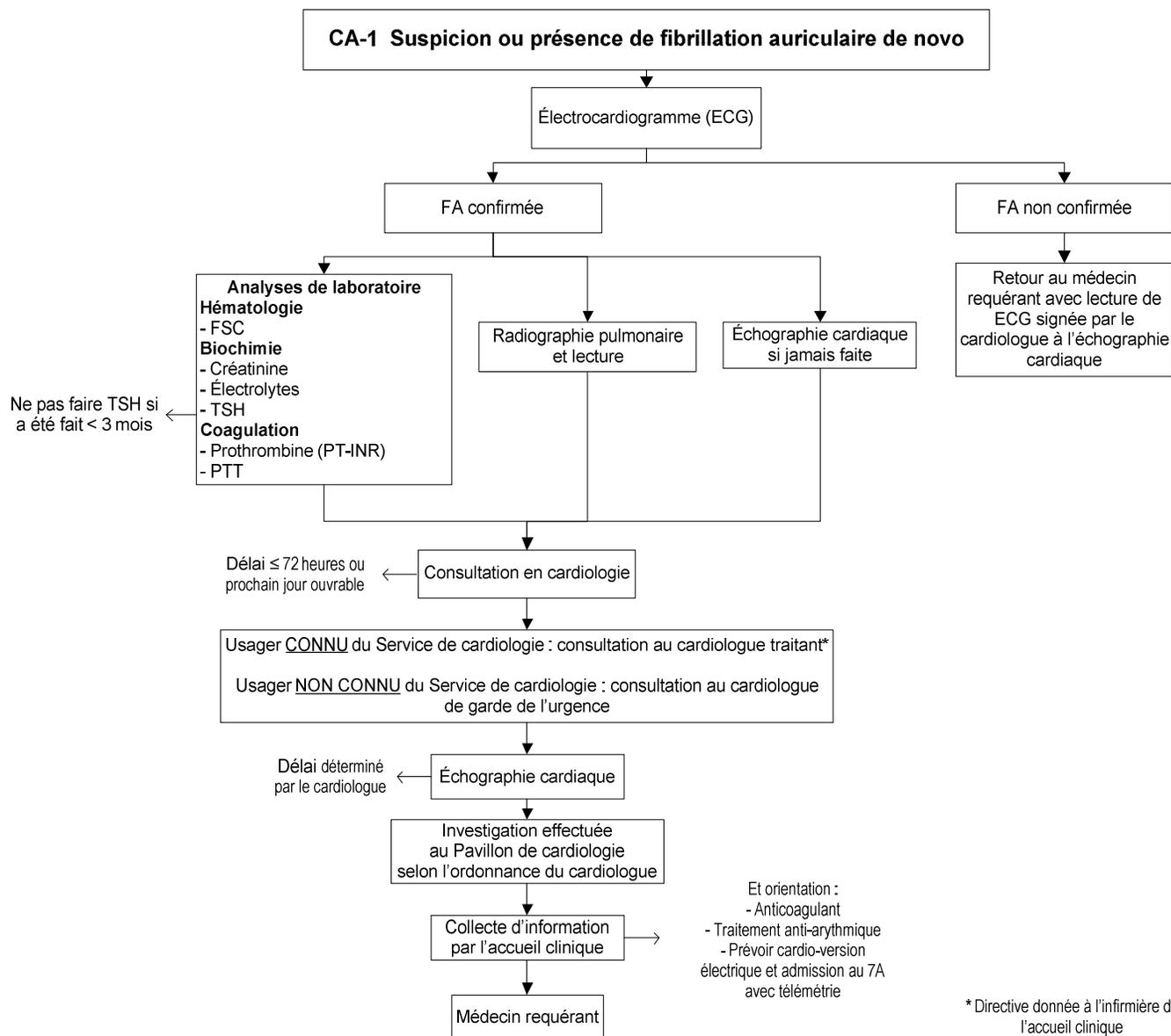
\* Le numéro de référence d'investigation correspond à l'ordonnance collective 4.20 du CSSSNL.

## CARDIOLOGIE CA-1 SUSPICION OU PRÉSENCE DE FIBRILLATION AURICULAIRE DE NOVO

### Contre-indication :

Si depuis la réception de la référence médicale, l'utilisateur présente l'une des conditions suivantes :

- Instabilité hémodynamique (selon critères généraux)
- Signe de défaillance cardiaque associée (orthopnée, dyspnée nocturne, œdème aux membres inférieurs, augmentation du poids)
- Parésie, paresthésie, engourdissement, trouble du langage, trouble visuel
- Altération de l'état de conscience
- Comorbidité, pneumonie
- Résultat de créatinine élevé chez usager non connu ou augmentation de 10 % chez usager avec insuffisance rénale chronique



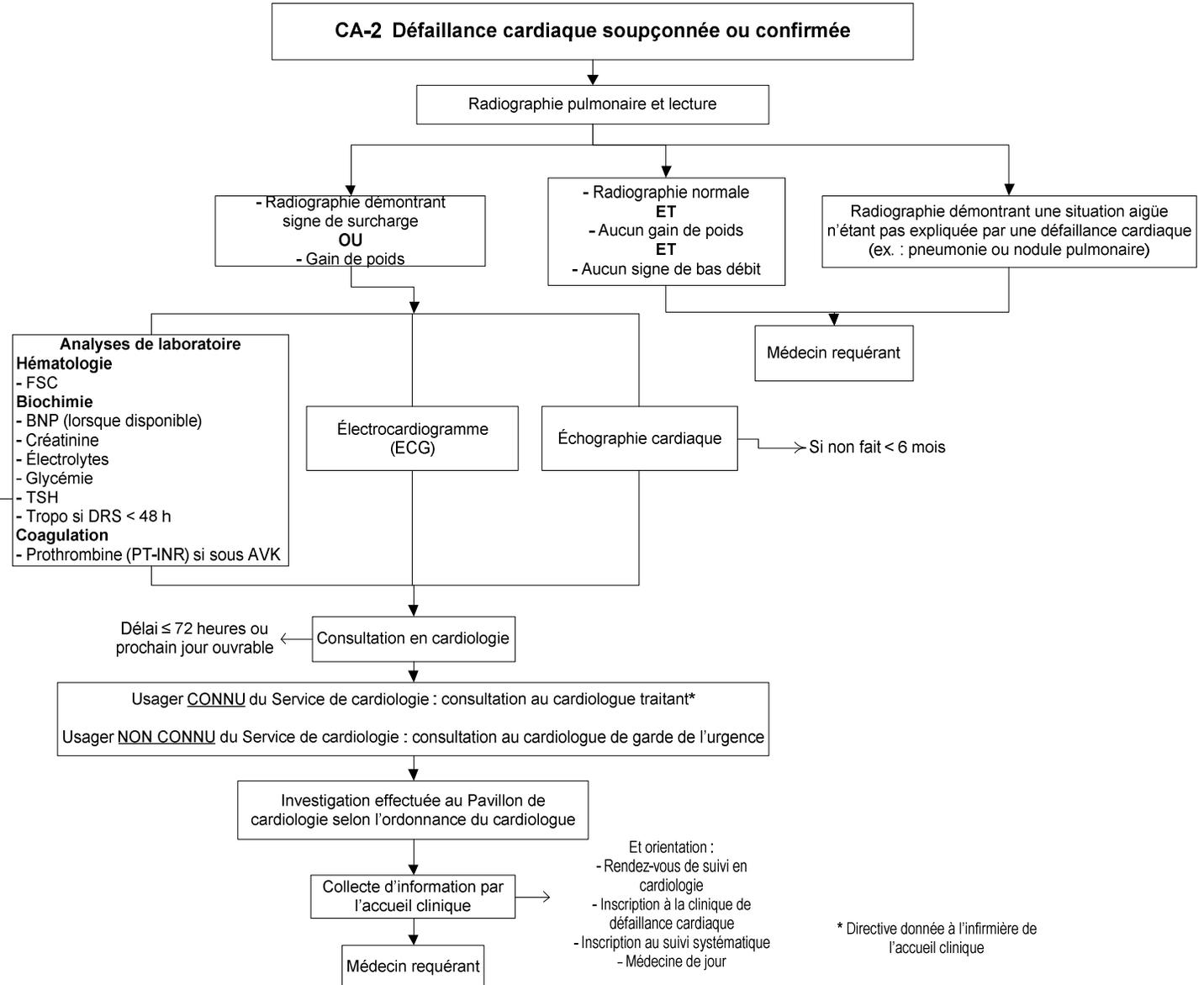
## CARDIOLOGIE CA-2 DÉFAILLANCE CARDIAQUE SOUPÇONNÉE OU CONFIRMÉE

### Contre-indication :

Si depuis la réception de la référence médicale, l'utilisateur présente l'une des conditions suivantes :

- Orthopnée
- Dyspnée paroxystique nocturne
- Altération de l'état de conscience
- Confusion de novo
- Douleurs thoraciques associées
- Hyperthermie associée ( $T^{\circ} \geq 38.2^{\circ}C$ )
- Expectorations colorées
- Glycémie capillaire  $\geq 13$  mmol/L
- Comorbidité, pneumonie, OAP

Ne pas faire TSH si a été fait < 3 mois



## CARDIOLOGIE CA-3 PÉRI-OPÉATOIRE

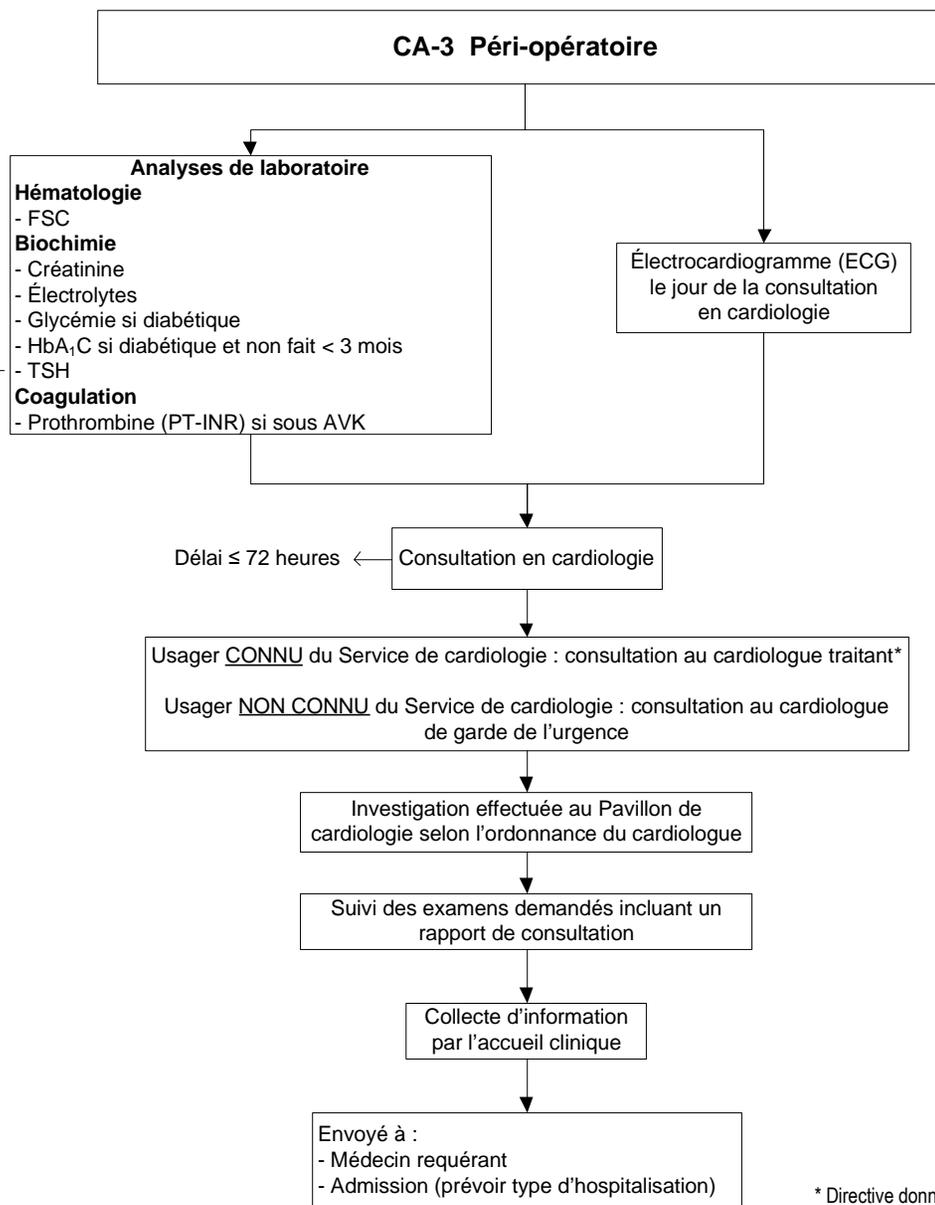
---

## CARDIOLOGIE CA-3 PÉRI-OPÉATOIRE

**Contre-indication :**  
Si depuis la réception de la référence médicale, l'usager présente l'une des conditions suivantes :

- Angor accéléré

Ne pas faire TSH si a été fait < 6 mois



\* Directive donnée à l'infirmière de l'accueil clinique



## CARDIOLOGIE CA-3 PÉRI-OPÉRATOIRE