

ACCUEIL CLINIQUE
ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE

Nom _____ RAMQ _____

Douleur rétro-sternale

- La personne référée répond aux critères universels d'admissibilité à l'accueil clinique et ne présente aucune des contre-indications(CI) spécifiques à la situation clinique visée par la présente référence.

Préciser la condition clinique afférente (un seul choix) - personne refusée à l'accueil clinique si non complété -

- DRS atypique (A) Angor d'effort ≤ 1 mois (C)
 DRS atypique avec besoin de stratification (B) Angor d'effort > 1 mois (D)

Renseignements cliniques : _____

ATCD pertinents: _____

Allergies : _____

Ordonnances médicales :

Aviser le patient de débuter / continuer la prise d'ASA 80 mg die jusqu'à la consultation en cardiologie.

Prélèvement sanguin ≤ 24 heures

- FSC - Glycémie - E+ - Créatinine - Coagulogramme - Bilan cholestérol – β-hCG (♀ en âge de procréer) – Troponine, si troponine Tnl > 53ng/L (homme) ou > 34ng/L (femme): diriger la personne vers l'urgence.

Épreuves diagnostiques :

- ECG ≤ 24 heures (faire lire immédiatement par le cardiologue, diriger la personne vers l'urgence au besoin).
 - Si ECG sans signe d'ischémie → Situation A → retour au médecin référent. Cesser ASA (sauf si prise chronique)
 - Si ECG sans signe d'ischémie → Situation B, C ou D → L'épreuve d'effort sera sélectionnée par le cardiologue au moment de la lecture de l'ECG (tapis d'effort, écho à l'effort, écho dobu ou MIBI persantin)

en considérant si (cocher un choix seulement) :

- Patient sans incapacité physique à faire un tapis d'effort
- Patient **avec** incapacité physique à faire un tapis d'effort
- Patient avec raison particulière justifiant un examen spécifique ; raison : _____

Dans ce cas, **encercler** l'examen demandé : tapis d'effort écho à l'effort écho dobu MIBI persantin

Délai ≤ 2 semaines (situation B ou situation C) ou délai ≤ 4 semaines (situation D)

- Pour établir un diagnostic veuillez aviser votre patient de **cesser la médication** : Béta-bloquant, anticalcique et nitrate à longue action 48h avant l'examen

Consultation en cardiologie

≤ 1 semaine (situation B ou situation C)

≤ 2 semaines (situation D)

*Attention, pour la situation A. Si bilan négatif, il n'y a pas de consultation en cardiologie

Informations générales

Signature : _____ Date (aaaa-mm-jj): _____ Heure : _____

Nom du médecin référent : _____ Numéro de pratique : _____

Suivi médical assuré par médecin référent _____ ou par Dr : _____

Clinique/UMF/GMF : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Communiquer avec l'infirmière de l'accueil clinique au numéro 514 338 - 3125

Fax : 514 338 - 3895

ACCUEIL CLINIQUE

**ORDONNANCE MÉDICALE POUR
PHARMACIE COMMUNAUTAIRE**

NOM : _____

Douleur rétro-sternale

Allergie (s) : _____

Poids : _____ **Kg**

Ordonnance à remplir en tout temps

acide acétylsalicylique (AAS) 80 mg PO, DIE pour 6 semaines **NR**

Si aucune contre-indication

(sera réévalué lors de la consultation en cardiologie)

Aide-mémoire :

**Contre-indications
tapis d'effort :**

-HVG
-Blocs de branche
-WPW
-Troubles majeurs de
repolarisation (pace,
Lanoxin)

**Contre-indications
écho à l'effort :**

-BBG
-pacemaker

**Contre-indications écho
dobutamine :**

-ATCD TV
-FA connue
-BBG
-pacemaker

**Contre-indications
MIBI persantin :**

-asthme sévère
cortico-dépendant
-ATCD ACV
-ATCD de sténose
carotidienne sévère

Signature du médecin _____

Nom du médecin référent : _____ Numéro de permis : _____

Date : _____ Heure : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Accueil Clinique

Votre problème de santé est évalué comme semi urgent par le médecin. Il a besoin pour confirmer son diagnostic, d'examen radiologiques ou d'une consultation par un médecin spécialiste. Il vous réfère à l'accueil clinique de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal où une infirmière organisera pour vous, les soins et services dont vous avez besoin. Avant de quitter le bureau, le médecin avisera l'infirmière de l'Accueil Clinique de votre arrivée à l'hôpital. **L'infirmière peut retarder votre visite à l'hôpital et décider de vous fixer un rendez-vous.**

Assurez-vous qu'il sera facile de vous joindre rapidement entre 8 h et 16 h du lundi au vendredi.

1. Avant de quitter le bureau, le médecin vous remettra :

- Une copie de sa note médicale ;
- Une feuille d'ordonnance médicale ;
- Dans certains cas, une ordonnance pour une pharmacie communautaire.

3. Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

5400, boul. Gouin Ouest
Tél. : 514 338-2222, poste 1-7300

Pour se rendre à l'accueil clinique :

- Passer par l'entrée principale aile G sur le boulevard Gouin.
- Prendre l'**ascenseur A-5** qui se trouve à gauche du kiosque d'information et monter au 4^e étage aile C.
- Rendu au 4^e étage, tourner à gauche, vous arriverez dans l'aile C.
- L'accueil clinique se trouve au bout du corridor au **local C-4120**.

Trouver un stationnement :

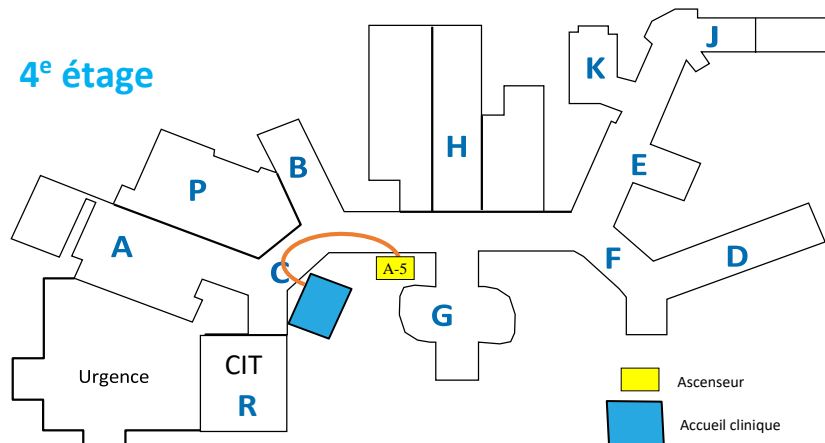
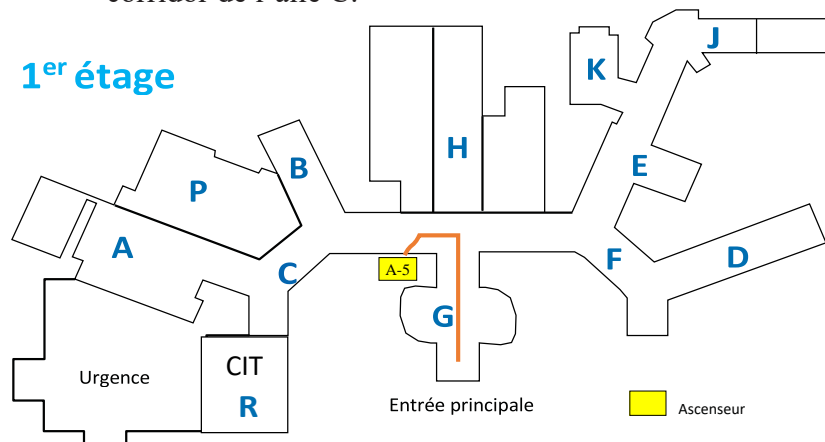
- Les aires de stationnement à gauche et à droite de l'entrée principale sont réservées aux visiteurs.
- Tarifs de stationnement
 - 0-30 minutes : Gratuites
 - 31-60 minutes : 8 \$
 - 61-90 minutes : 13 \$
 - 91-120 minutes : 16 \$
 - 121-240 minutes : 18 \$
 - 241 minutes et plus : 20 \$

Prix sujet à changement, information disponible sur place.

2. Pour votre visite à l'accueil clinique vous devez :

- Remettre à l'infirmière les documents que le médecin vous a donnés, ils sont absolument nécessaires pour débiter le suivi,
- Avoir une liste à jour de vos médicaments,
- Avoir votre carte d'assurance maladie RAMQ,
- Apporter votre carte de l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal si vous l'avez.

4. L'accueil clinique se trouve au 4^e étage, au bout du corridor de l'aile C.



**LES SERVICES DE L'ACCUEIL CLINIQUE SONT OFFERTS
DU LUNDI AU VENDREDI, DE 8 H À 16 H,
SAUF LES JOURS FÉRIÉS**

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Nord-de-
l'Île-de-Montréal

Québec

Qu'est-ce que la douleur rétrosternale (DRS)

La douleur rétrosternale (DRS), ou crise d'angine/angor, est une douleur au niveau de la poitrine provoquée par un problème cardiaque. Ce problème est causé par un déséquilibre entre la demande et l'apport en oxygène au muscle cardiaque. Lorsque le muscle cardiaque manque d'oxygène, la douleur se déclenche. Ce déséquilibre survient pendant un effort physique ou une émotion forte.

Pourquoi le médecin vous a-t-il référé à l'accueil clinique?

Il est important de déterminer si votre douleur à la poitrine est bien d'origine cardiaque et de traiter en conséquence. Pour ce faire, l'infirmière de l'Accueil clinique fera une évaluation de votre état de santé à l'aide d'un questionnaire. Ensuite, des prélèvements sanguins et un électrocardiogramme (ECG) seront effectués. Un test d'effort avec un médecin spécialiste peut aussi être prévu. Ce test permet de suivre la réponse du cœur devant un stress et vérifier si l'effort physique provoque de la douleur. À noter que le test à "l'effort" peut être fait assis. Un médicament est alors injecté et fait croire au cœur qu'un effort est en cours.

L'infirmière de l'Accueil clinique garde un lien avec votre médecin ou votre infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne (IP SPL). Les résultats de vos analyses de laboratoire et de vos examens diagnostiques lui seront envoyés.

Quelles sont les causes de l'angine de poitrine?

Le muscle cardiaque nécessite un apport en oxygène constant. Cet oxygène est fourni par le sang qui voyage par les artères du cœur, soit les artères coronaires. Quand ces artères sont rétrécies, par des dépôts graisseux (athérosclérose) ou une constriction rapide (vasospasme), l'apport peut devenir insuffisant

et causer de l'ischémie (manque en oxygène) et causer la douleur. Le rétrécissement des artères se développe sur de nombreuses années. Plusieurs facteurs peuvent y participer :

- Pression artérielle élevée, mauvais contrôle du cholestérol et/ou du sucre sanguins
- Tabagisme
- Condition familiale

Dans le cas du vasospasme coronarien, la cause peut être la prise de stimulant (cocaïne, amphétamine).

Quels sont les symptômes d'une crise d'angine?

Le symptôme *typique* d'une crise d'angine est une douleur, sous forme de pression, à la poitrine. Celle-ci peut voyager aux bras, à la mâchoire et au dos. D'autres symptômes peuvent l'accompagner : nausée, vomissement, sueur ou perte de conscience.

Certains patients, notamment les femmes, ceux souffrant de diabète et les personnes âgées peuvent ressentir la douleur différemment, soit sous la forme d'une brûlure ou d'une sensibilité. Aussi, un essoufflement nouveau, sans douleur, peut témoigner d'une crise d'angine.

Les symptômes se déclenchent lors d'un effort physique ou d'un stress émotionnel, durent quelques minutes, et disparaissent au repos ou après la prise de nitroglycérine.

En tout temps vous pouvez rejoindre Info-Santé au 811.

Vous avez des questions sur l'actuel problème de santé, appelez l'infirmière de l'accueil clinique au : (514) 338-2222 poste 7300 entre 8h et 16h du lundi au vendredi (à l'exception des jours fériés)

Contactez le 9-1-1 si la douleur persiste plus de 15 minutes malgré la prise de nitroglycérine ou le repos. N'attendez pas votre rendez-vous à l'Accueil clinique.

Lors de votre arrivée au triage de l'urgence, avisez l'infirmière que vous êtes en processus d'évaluation et de suivi à l'Accueil clinique et qu'il y a un risque de complication depuis votre dernière visite médicale.

Comment se traite l'angine de poitrine?

La prise en charge de l'angine de poitrine vise de nombreux facteurs.

Contrôle des habitudes de vie :

- Arrêt tabagique et limitation de la consommation en alcool
- Modification de la diète : augmenter les fruits et légumes et diminuer les produits transformés riches en sucre, en sel et en gras.
- Activité physique régulière
- Diminution du stress

Meilleur contrôle des autres maladies :

- Haute pression artérielle
- Dyslipidémie (cholestérol)
- Diabète (sucre)

De l'aspirine peut être prescrite afin de prévenir la formation de plaques de gras dans les artères du cœur. Il est crucial de la prendre jusqu'à votre rendez-vous avec le cardiologue. De la nitroglycérine, si jugée pertinente, peut être prescrite afin de soulager les épisodes d'angine.

Le pharmacien ou l'infirmière de l'Accueil clinique vous fournira l'information spécifique concernant le traitement prescrit.

Important : Avant de prendre des médicaments vendus sans ordonnance ou des produits naturels, veuillez consulter votre pharmacien.

Ressources :

Fondation des maladies du cœur au <https://www.coeuretavc.ca/maladies-du-coeur/problemes-de-sante/angine-de-poitrine>

Votre pharmacien peut vous aider au sujet de vos médicaments.

Centre d'éducation pour la santé (CES) pour un bilan de vos habitudes de vie;

Centre d'abandon du tabagisme (CAT) pour vous aider à arrêter de fumer.

Ces deux ressources sont disponibles à votre CLSC ou en ligne au www.osezlasante.ca.

Rédigé par : Marc-André Breton, médecin résident en médecine familiale à l'UMF Bordeaux-Cartierville.
Inspiré du feuillet d'information DRS de l'Accueil clinique de l'Ouest préparé par Sylvie Aubin (infirmière clinicienne)

Révisé par : Dominique Plante, infirmière clinicienne accueil clinique de HSCM et Carole Chables chef de service

Notes : _____

L'ACCUEIL CLINIQUE

Informations et conseils

Douleur rétrosternale (DRS)

Vos rendez-vous :