

Nom :

N° dossier :

STEMI (Infarctus du myocarde avec élévation du segment ST)		
CRITÈRES D'ÉLIGIBILITÉ (TOUS LES CRITÈRES SUIVANTS DOIVENT ÊTRE PRÉSENTS)	Oui	Non
Douleurs rétrosternales supérieures à 30 minutes et non soulagées par la nitroglycérine SL.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Douleurs rétrosternales présentes depuis moins de 12 heures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'un nouveau bloc de branche gauche OU sus-décalage du segment ST dans 2 dérivations de territoires contigus : <ul style="list-style-type: none"> Supérieur ou égal à 2 mm en V2-V3 pour un homme. Supérieur ou égal à 1,5 mm en V2-V3 pour une femme. Supérieur ou égal à 1 mm pour les autres déviations (incluant les dérivations postérieures V8-V9). 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si STEMI confirmé, faire un choix entre les deux options ci-dessous :		
<input type="checkbox"/> THROMBOLYSE Voir ordonnance individuelle de thrombolyse dans le traitement de l'infarctus aigu du myocarde	<input type="checkbox"/> DIRIGÉ EN HÉMODYNAMIE EN CENTRE TERTIAIRE (choix de l'agent à valider avec l'hémodynamicien) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ticagrelor (Brilinta^{md}) : 180 mg PO STAT, puis 90 mg PO 2 fois par jour (bid) Si contre-indication au ticagrelor : <ul style="list-style-type: none"> Allergie au ticagrelor. Prise d'un inhibiteur puissant du CYP-3A4 (kétocoazole, clarithromycine, ritonavir, atazanavir). Prise d'un inducteur du CYP-3A4 (rifampicine, phénytoïne, carbamazépine, phénobarbital, dexaméthasone). Risque accru de bradycardie (bloc AV du 2^e mobitz II ou 3^e degré chez usager sans stimulateur cardiaque). Saignement actif ou antécédent d'hémorragie intracrânienne. Haut risque de chirurgie cardiaque urgente. <input type="checkbox"/> Clopidogrel (Plavix^{MD}) : 600 mg PO STAT puis 75 mg PO die <input type="checkbox"/> Héparine IV non fractionnée: 70 unités/kg (maximum 10 000 unités) = _____ unités IV en bolus <input type="checkbox"/> Ordonnance individuelle d'allergie aux produits de contraste 	
NSTEMI (non STEMI)		
Si NSTEMI confirmé, faire un choix entre les deux options ci-dessous		
<input type="checkbox"/> NON DIRIGÉ EN HÉMODYNAMIE (choix de l'agent à valider avec cardiologue) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ticagrelor (Brilinta^{md}) : 180 mg PO STAT, puis 90 mg PO bid Si contre-indication au ticagrelor (voir ci-haut) <input type="checkbox"/> Clopidogrel (Plavix^{md}): 300 mg PO STAT, puis 75 mg PO die <input type="checkbox"/> Lovenox 1 mg/kg = _____mg sous-cutané (SC) aux 12 h, puis ajuster selon fonction rénale OU <input type="checkbox"/> Héparine IV (ordonnance individuelle) 	<input type="checkbox"/> DIRIGÉ EN HÉMODYNAMIE EN CENTRE TERTIAIRE (choix de l'agent à valider avec l'hémodynamicien) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ticagrelor (Brilinta^{md}) : 180 mg PO STAT, puis 90 mg PO bid Si contre-indication au ticagrelor (voir ci-haut) <input type="checkbox"/> Clopidogrel (Plavix^{md}): 600 mg PO STAT, puis 75 mg PO die <input type="checkbox"/> Héparine IV (ordonnance individuelle) OU <input type="checkbox"/> Lovenox 1 mg/kg = _____mg SC aux 12 h, puis ajuster selon fonction rénale <input type="checkbox"/> Ordonnance individuelle d'allergie aux produits de contraste 	
Date _____ Heure _____ Signature _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> aaaa/mm/jj hh:mm Personnel médical </div>		
APPROUVÉE PAR LE COMITÉ DE PHARMACOLOGIE LE : 22 mai 2019		