



## ORDONNANCE COLLECTIVE

**Code: OC-45**

Date d'émission: 14 janvier 2015  
Date de révision prévue: 31 janvier 2020

**Référence à un protocole  
de soins infirmiers**

**OUI  NON**

### **Objet: Initier un électrocardiogramme (ECG)**

Rédigée par: DQSSER

Recommandée par: Comité des protocoles et des ordonnances collectives,

Recommandée par: L'exécutif du CII, le

Recommandée par: Comité de pharmacologie, le

Adoptée par: Comité exécutif du CMDP, le

Juillet 2014

15 septembre 2014

17 décembre 2014

N/A

14 janvier 2015

#### **Professionnels habilités**

- Infirmières<sup>1</sup> du CSSSQN.

#### **Secteur(s) d'activité(s) visé(s)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Service santé courant      | <input type="checkbox"/> SAD            | <input checked="" type="checkbox"/> Urgence |
| <input type="checkbox"/> Santé mentale              | <input type="checkbox"/> Hébergement    | <input type="checkbox"/> UTRF               |
| <input type="checkbox"/> GMF du CSSS de Québec-Nord | <input type="checkbox"/> FEJ – scolaire | <input type="checkbox"/> FEJ – périnatalité |
| <input type="checkbox"/> UMF                        |   |   |

#### **Clientèle, catégories de clientèles ou situation clinique visée**

- Tout usager chez qui on veut déterminer la présence d'un trouble du rythme ou d'une ischémie cardiaque.

#### **Activités réservées**

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance.

#### **Indication / Conditions d'initiation**

Présence d'au moins une indication:

- Douleur thoracique typique ou atypique
- Douleur rétro-sternale (DRS)
- Douleur irradiant aux bras, au cou, à la mâchoire, à l'épaule, au dos ou à l'épigastre;
- Signes atypiques chez la personne âgée: douleur à la mâchoire, évanouissement, vomissements, dyspnée;
- Dyspnée;
- Electrification;
- Faiblesse avec antécédents du trouble du rythme cardiaque;
- Intoxication médicamenteuse ou substance illicite;
- Irrégularité du rythme cardiaque symptomatique ou non;
- Perte de conscience ou lipothymie;
- Modification soudaine du niveau de conscience, de l'orientation, de la force motrice, de la parole ou du langage.

#### **Intentions thérapeutiques**

- Initier des mesures diagnostiques avant la prise en charge médicale;
- Obtenir un résultat permettant d'éliminer un problème cardiaque.

<sup>1</sup> Le féminin est utilisé dans ce document afin d'alléger le texte

**Contre-indications / Limites / Référence au médecin**

- N/A

**Effets secondaires**

- N/A

**Interaction médicamenteuse**

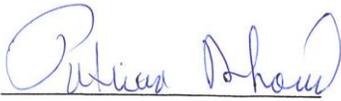
- N/A

**Directive / Références aux outils clinique**

- Effectuer un électrocardiogramme (12 dérivations) selon la méthode de soins « Électrocardiogramme au repos »;
- Faire interpréter et initialiser l'ECG par un médecin (la lecture de l'ECG doit être présentée immédiatement au médecin).

**Approbation**

Approuvée par l'exécutif du CMDP:



Dre Patricia Michaud,  
Présidente du CMDP

14 janvier 2015

Date

**Médecins experts-conseil (répondants)**

Voir la liste des médecins experts-conseil (répondants) dans le cartable des ordonnances collectives et protocoles de soins infirmiers.

**Sources**

- AQESSS, (2007). Électrocardiogramme au repos. (page consultée le 2014-07-28).
- CSSS du Sud-Ouest-Verdun, (2007). Initier un électrocardiogramme à 12 dérivations.
- Hôpital Maisonneuve-Rosemont, (2007). Initier un électrocardiogramme au triage.
- OIIQ, (2007). Le triage à l'urgence – Lignes directrices pour l'infirmière au triage à l'urgence.