Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale
Québec

Code : PRO-2018-46r01

Date d'émission originale: 2018-05-09
Date de révision prévue : 2026-10-18

Référence à une ordonnance collective

OUI ☒ **NON** ☐

OC-2018-46r01-Initier des mesures pharmacologiques et thérapeutiques lors d'une douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée

PROTOCOLE MÉDICAL

Objet : Initier des mesures pharmacologiques et thérapeutiques lors d'une douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée

	Version antérieure	Dernière version
Recommandé par		
Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles	2018-04-18	2023-09-28
Le comité de pharmacologie	2018-03-21	2023-09-04
Le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire	N/A	N/A
Le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers	2018-04-24	2023-09-14
Adopté par		
Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2018-05-09	2023-10-18

PROFESSIONNEL(S) AUTORISÉ(S)

Les infirmières du CIUSSS de la Capitale-Nationale ou d'une agence de personnel exerçant au CIUSSS de la Capitale-Nationale qui possèdent la compétence professionnelle requise, c'est-à-dire les connaissances scientifiques, les habilités et le jugement clinique inhérent à l'activité exercée.

SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

Usagers âgés de 18 ans et plus présentant une douleur ou un inconfort thoracique d'apparition récente et d'origine cardiaque suspectée.

CONDITIONS D'APPLICATIONS

Dès que l'usager présente une douleur ou un inconfort thoracique d'origine cardiaque suspectée.

DIRECTIVES

1. Définitions

Douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée (DTOCS) : douleur située au niveau du thorax antérieur (incluant rétrosternale) qui se manifeste sous forme de serrement, de pression, d'étau, d'écrasement, d'étouffement, de poing ou ressemblant à une indigestion. Il s'agit d'une douleur persistante ou aiguë, d'une durée inférieure à 12 heures.

2. Indications cliniques

Tableau 2-1 Conditions d'application du protocole médical

Méthodes d'administration	Conditions d'administration	Contre-indications	
Oxygénothérapie par lunettes nasales à 4 L/minute.	• Dyspnée • SpO_2 inférieure 90 %	Aucune	
Nitroglycérine SL Nitrolingual[MD] 0,4 mg / pulvérisation	Douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée Signes vitaux : tension artérielle systolique (TAS) égale ou supérieure à 100 mmHg	**Allergie aux nitrates**	
		Conditions cliniques	**Médicaments**
		• Absence de pouls radial • Glaucome à angle fermé • Hypovolémie grave / choc hypovolémique • Hypotension sévère • Pression intracrânienne élevée • Sténose aortique ou mitrale connue	**Dernières 24 heures** • Sildénafil • Vardénafil **Dernières 48 heures** • Tadalafil
Acide acétylsalicylique (AAS) 80 mg / comprimé 80 mg x 4 comprimés à croquer	Douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée	**Allergie à l'AAS ou à l'un des composants :** • Acide acétylsalicylique • Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)	
		Conditions cliniques • AVC nouveau dans les dernières **48 heures** • Crise aiguë d'asthme / ATCD d'asthme provoqué par prise de salicylates ou substances ayant une action semblable (tels les AINS) • Hémorragie digestive récente (inférieure à 4 semaines) • Saignement actif significatif • Ulcère gastroduodénal actif	

3. Démarche clinique

Référer à l'annexe I – Algorithme décisionnel : conduite clinique dans le cas d'une douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée

1. Évaluer la condition clinique de l'usager selon la situation
   - Faire appeler le 911 pour initier un transfert en centre hospitalier, si requis
   - Aviser le médecin traitant ou de garde
   - Effectuez un électrocardiogramme, si disponible
2. Prendre les signes vitaux
3. Installer l'usager en position semi-assise
4. Initier les mesures pharmacologiques et thérapeutiques conformément aux conditions d'application du protocole médical spécifiées au tableau 2-1 et selon l'ordre suivant :

   Adapter l'intensité des interventions en conformité avec le niveau de soins de l'usager.

   ❶ Administrer l'oxygène par lunettes nasales à 4 L/minute si la SpO_2 est inférieure à 90 %
   - L'administration d'oxygène à un usager non hypoxique en DTOCS, dont les paramètres de saturométrie sont plus élevés que ci-haut mentionné pourrait être préjudiciable.

❷ Administrer la nitroglycérine SL 0,4 mg / pulvérisation:
- Ne pas agiter la bonbonne, purger 3 vaporisations efficaces de manière sécuritaire dans les airs
- Donner 1 pulvérisation chaque 5 minutes, tant que la condition clinique de l'usager le requiert et le permet
- Prendre la tension artérielle avant chaque dose

Alerte nursing

Nitroglycérine (délai d'action entre 1 et 4 minutes suivant l'administration)

- Cesser l'administration de nitroglycérine et aviser le médecin si :
  - TA systolique inférieure à 100 mmHg
  - Pouls inférieur à 50 battements par minute
  - Pouls égal ou supérieur à 150 battements par minute
  - Si la douleur thoracique augmente en intensité post administration de nitroglycérine
- Aviser le médecin traitant ou de garde si :
  - L'usager demeure non soulagé après 3 pulvérisations de nitroglycérine

Ne pas retarder l'administration de nitroglycérine par l'installation de la perfusion intraveineuse.

❸ Administrer l'AAS :
Si aucune contre-indication à l'AAS: AAS 80 mg x 4 co à croquer.

❹ Mettre en place une voie intraveineuse selon l'une ou l'autre des méthodes ci-dessous :
- Installer une voie intraveineuse avec un cathéter intraveineux périphérique et maintenir la voie ouverte avec un salin 0,9 % à 30 ml par heure
  OU
- Installer un cathéter intraveineux périphérique intermittent ou un microperfuseur à ailettes

5. Assurer la surveillance clinique requise jusqu'à la prise en charge par les services d'urgence ou autre
6. Contrôler les signes vitaux à la fréquence requise selon la situation et l'évaluation clinique

OUTILS DE RÉFÉRENCE, SOURCES ET EXPERTS CONSULTÉS

Experts consultés version révisée

Isabelle-Anne Fontaine, médecin
Véronique Lebel, conseillère-cadre en soins infirmiers
Andrée-Ann Parent, pharmacienne
Véronique Snyder, conseillère en soins infirmiers

ACLS TRAINING CENTER. (2020). Acute Coronary Syndromes Algorithm. Syndromes Suggestive of Ischemia or Infarction. Disponible sur le web à l'adresse suivante : https://www.acls.net/images/algo-acs.pdf.

AMERICAN HEART ASSOCIATION (2015). Highlights of the 2015 American Heart Association Guidelines Update for CPR and ECC. (Consulté le 3 avril 2017) à l'adresse suivante : https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines

AMERICAN HEART ASSOCIATION (2020). Highlights of the 2020 American Heart Association - Guidelines Update for CPR and ECC. https://cpr.heart.org/en/resuscitation-science/cpr-and-ecc-guidelines

AMERICAN HEART ASSOCIATION 2020 : https://americancprcertification.com/pdf/FullAlgorithm.pdf

CIUSSS DE L'ESTRIE-CHUS Nitroglycérine sublinguale - soulagement de la douleur thoracique numéro de l'ordonnance : oc-er-004 version du 2022-07-20 ordonnance collective urgence https://www.santeestrie.qc.ca/clients/SanteEstrie/Professionnels/Ordonnances_collectives/Ordonnances-collectives-regionales/OC-ER-004_URGENCE_NITROGLYCERINE_SUBLINGUALE_SOULAGEMENT_DE_LA_DOULEUR_THORACIQUE_2022.pdf

CORPORATION D'URGENCES-SANTÉ DE LA RÉGION DE MONTRÉAL-MÉTROPOLITAIN et al, (2017) https://www.urgences-sante.qc.ca/wp-content/uploads/2017/11/PICTAP-2017_Document-de-support-module-5_Administration-des-5-medicaments_30-09-2017.pdf p.123

Monographie d'Aspirine. Bayer Canada : Mississauga. Disponible sur le web à l'adresse suivante : http://www.bayer.ca/omr/online/aspirinpmfr16sep2014ctrl169398.pdf. 54 pages.

MONOGRAPHIE MYLAN PHARMACEUTICALS : Monographie de produit mylan-nitro sublingual spray Vaporisateur sublingual de nitroglycérine https://pdf.hres.ca/dpd_pm/00041687.PDF

PÉRIODE DE VALIDITÉ

Non applicable.

VALIDATION DU PROTOCOLE MÉDICAL

Sandra Racine

Directrice des soins infirmiers et de la santé physique
Mme Sandra Racine

2023-10-18
Date

APPROBATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (obligatoire)

Président du CMDP, Dr Yvan Gauthier

2023-10-18
Date