

**ORDONNANCE COLLECTIVE**

**Code : CIUSSSCN-OC-046**

**Date d'émission : 2018-05-09**

**Date de mise en vigueur : 2018-07-20**

**Date de révision : 2021-05-09**

**Référence à un protocole**

**OUI**  **NON**

PRO-046-Initier des mesures pharmacologiques et thérapeutiques lors d'une douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée

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

	Version antérieure	Dernière version
<b>Recommandée par:</b> Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles Le comité de pharmacologie Le comité exécutif du conseil des infirmiers et infirmières		2018-04-18 2018-03-21 2018-04-24
<b>Adoptée par:</b> Le comité exécutif du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens		2018-05-09

**PROFESSIONNELS AUTORISÉS**

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.

**DIRECTIONS PROGRAMMES ET SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS**

X	Directions	Secteurs (préciser)
X	<i>Direction de santé publique (DSPu)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction du programme jeunesse (DJ)</i>	Tous les secteurs
	<i>Direction de la protection de la jeunesse</i>	
X	<i>Direction de l'enseignement et des affaires universitaires (DEAU)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction des programmes Déficience intellectuelle et trouble du spectre de l'autisme, et déficience physique (DI-TSA et DP)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction du programme Soutien à l'autonomie des personnes âgées (SAPA)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction des programmes Santé mentale et Dépendance (DSMD)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction des soins infirmiers (DSI)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction des services professionnels (DSP)</i>	Tous les secteurs
X	<i>Direction des services multidisciplinaires (DSM)</i>	Tous les secteurs

## 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, dans l'une ou l'autre des installations desservies par le CIUSSS de la Capitale-Nationale, et provenant de l'une des directions mentionnées précédemment.

## ACTIVITÉS PROFESSIONNELLE RÉSERVÉES

---

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance;
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance;
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

## INDICATIONS

---

Présence d'une douleur ou d'un inconfort thoracique d'apparition récente et d'origine cardiaque suspectée, avec ou sans histoire antérieure ou diagnostic de maladies cardiovasculaires.

## INTENTION OU CIBLE THÉRAPEUTIQUE

---

Prévenir la survenue, la progression ou les complications d'un syndrome coronarien aigu par des mesures pharmacologiques (administration de nitroglycérine et d'antiplaquettaires) et thérapeutiques (oxygénothérapie) initiales précoces.

## CONTRE-INDICATIONS

---

La présence d'une contre-indication à l'une ou l'autre des mesures décrites dans le protocole n'exclut pas l'application des autres composantes.

- Usager de moins de 18 ans;
- Douleur persistante d'une durée supérieure à 12 heures continues;
- Douleur thoracique autre que d'origine cardiaque suspectée;
- Douleur thoracique traumatique;
- Douleur épigastrique;
- Douleur située aux hypocondres.

## PROTOCOLE MÉDICAL OU RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE MÉDICAL EXTERNE

---

Référer au protocole médical : *PRO-046-Initier des mesures pharmacologiques et thérapeutiques lors d'une douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée* du CIUSSS de la Capitale-Nationale.

## LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION MÉDICALE OBLIGATOIRE

---

Diriger vers le médecin ou l'infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne (IPSPL) lorsque :

- L'usager est allergique à l'acide acétylsalicylique (AAS) (Aspirin<sup>MD</sup>);
- L'usager est non soulagé après 3 doses de nitroglycérine;
- Les douleurs présentent un caractère inhabituel dans la fréquence, l'intensité, la durée, les circonstances d'apparition ou le soulagement.

## COMMUNICATION AVEC LE MÉDECIN TRAITANT

---

### **Milieux hospitaliers, centres de réadaptation, centres d'hébergement :**

- Aviser le médecin rapidement si l'usager est sans antécédent angineux;
- Aviser le médecin rapidement si l'usager a des antécédents d'angine, mais dont la douleur présente un caractère inhabituel;
- Aviser le médecin de façon non urgente si l'usager a des antécédents d'angine et est soulagé par la nitroglycérine.

## PROCESSUS D'ÉLABORATION

---

Experts consultés :

Dr Maxime Amar, médecin  
Mme Nathalie Dubé, infirmière clinicienne  
Dre Françoise Viens, médecin

## OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

---

ACLS Training Center. (2015). *Acute Coronary Syndromes Algorithm. Syndromes Suggestive of Ischemia or Infarction*. Disponible sur le web à l'adresse suivante : <https://www.acls.net/images/algo-accs.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://eccguidelines.heart.org/index.php/circulation/cpr-ecc-guidelines-2/>.

Bayer. (2014). *Monographie d'Aspirine*. Bayer Canada : Mississauga. Disponible sur le web à l'adresse suivante : [http://www.bayer.ca/omr/online/aspirinpmfr16sep2014ctrl169398.pdf\\_54\\_pages](http://www.bayer.ca/omr/online/aspirinpmfr16sep2014ctrl169398.pdf_54_pages).

Cabello, JB., Burls, A., Emparanza, JI et al. (2013). *Oxygen therapy for acute myocardial infarction*. Cochrane Database System Review, 8 pages.

CSSS de la Vieille-Capitale. (2014). *Initier des mesures pharmacologiques et thérapeutiques lors d'une douleur thoracique d'origine cardiaque suspectée. Ordonnance collective*. Document interne.

FMCQ et AHA. (2015). *Points saillants de la mise à jour des Lignes directrices. Lignes directrices en matière de RCR et SUC de l'AHA*. Édition de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC Canada. Disponible sur le web à l'adresse suivante : <https://www.coeuretavc.ca/-/media/pdf-files/canada/cpr-2017/151002-ecc-highlights-2015-fr-calr.ashx>.

Heart and stroke Foundation of Canada. (2011). *Advanced Cardiovascular Life Support. Provider manual*. American Heart Association.

INESSS, Boothroyd, Lucy, Rossignol, Michel. (2016). *Les niveaux de soins ; Cadre, processus et méthodes d'élaboration du guide sur les normes et standards de qualité*. Gouvernement du Québec : Québec. 52 pages.

INESSS, Boothroyd, Lucy, Rossignol, Michel. (2016). *Les niveaux de soins ; Normes et standards de qualité*. Gouvernement du Québec : Québec. 47 pages.

Méthodes de soins informatisées. (2017). *Administration d'oxygène en situation d'urgence*. Centre d'expertise en santé de Sherbrooke : Sherbrooke.

Méthodes de soins informatisées. (2017). *Administration d'oxygène par masque*. Centre d'expertise en santé de Sherbrooke : Sherbrooke.

Sanofi-Aventis (2015). *Monographie de Nitrolingual<sup>MD</sup> pompe*. Sanofi-Aventis Canada : Laval. Disponible sur le web à l'adresse suivante : <http://products.sanofi.ca/fr/nitrolingual-pumpspray.pdf>.

Sanofi-Aventis (2016). *Monographie de Plavix<sup>MD</sup>*. Sanofi-Aventis Canada : Laval. Disponible sur le web à l'adresse suivante : <http://products.sanofi.ca/fr/plavix.pdf>.

Savino, P.B., Sporer, K.A., Barger, J.A. et coll. (2015). *Chest Pain of Suspected Cardiac Origin: Current Evidence-Based Recommendations for Prehospital Care*. Western Journal Emergency Medicine, 16(7), p. 983–995.

Stub, D., Smith, K., Bernard, S. et al. (2012). *Air Versus Oxygen in ST-Segment Elevation Myocardial Infarction (AVOID Study)*. American Heart Journal, 163(3), p. 339-345.

Urgences Santé (2013). *Protocoles d'intervention clinique à l'usage des techniciens ambulanciers-paramédics en soins avancés*. 90 pages.

Urgences Santé (2014). *Document de support PICTAP 2013 ; Module 2 : Appréciation de la condition clinique préhospitalière*. 81 pages.

Urgences Santé (2014). *Programme provincial de soins avancés : SA : 18*. Consulté le 7 août 2017 à l'adresse suivante : <https://www.urgences-sante.qc.ca/wp-content/uploads/2014/03/Douleur-thoracique.pdf>.

Urgences Santé (2015). *Document de support PICTAP 2013; Module 5 : problèmes médicaux : administration des 5 médicaments*. 175 pages.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN PRESCRIPTEUR

---

Non applicable.

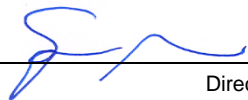
IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉPONDANT

---

Président du CMDP.

VALIDATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

---



---

Directrice des soins infirmiers

2018-05-09

---

Date



---

Chef de département de pharmacie

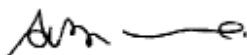
2018-05-09

---

Date

APPROBATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (obligatoire)

---



---

Président du CMDP

2018-05-09

---

Date