

ACCUEIL CLINIQUE
ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE

Nom _____ RAMQ _____

Fibrillation auriculaire de novo (FA) - Urgence

- 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 (RC > 120/min, FA < 48 heures, dyspnée ou symptôme d'IC, DRS ou angor de repos, grossesse, porteur d'une valve métallique, syncope ou lipothymie, symptôme AVC ou AIT)

Renseignements cliniques : _____

ATCD pertinents: _____

Allergies : _____

Ordonnances médicales à faire à l'urgence :

Aviser le patient de débiter / continuer la prise du médicament prescrit jusqu'à la consultation en cardiologie, sauf si contre-indication.

Prélèvement sanguin

- FSC - Glycémie - Urée - E+ - Créatinine - Troponine, si troponineTn I > 53ng/L (homme) ou > 34ng/L (femme): demander la consultation en cardiologie à l'urgence.
- TSH - Pt-PTT - B-HCG (♀ en âge de procréer)

Épreuves diagnostiques :

- ECG

Vérifier le numéro de téléphone

Garder le dossier pour l'accueil clinique

Ordonnances médicales pour l'accueil clinique :

- Échographie cardiaque transthoracique, ≤ 4 semaines.
- Consultation en cardiologie délai de ≤ 2 semaines post échographie

Informations générales

Signature : _____ Date : _____ Heure : _____

Nom du médecin référent : _____ Numéro de pratique : _____

Si besoin, Communiquer avec l'infirmière de l'accueil clinique au numéro : 514 338 - 3125 / Fax : 514 338 - 3895

ACCUEIL CLINIQUE

ORDONNANCE MÉDICALE POUR
PHARMACIE COMMUNAUTAIRE

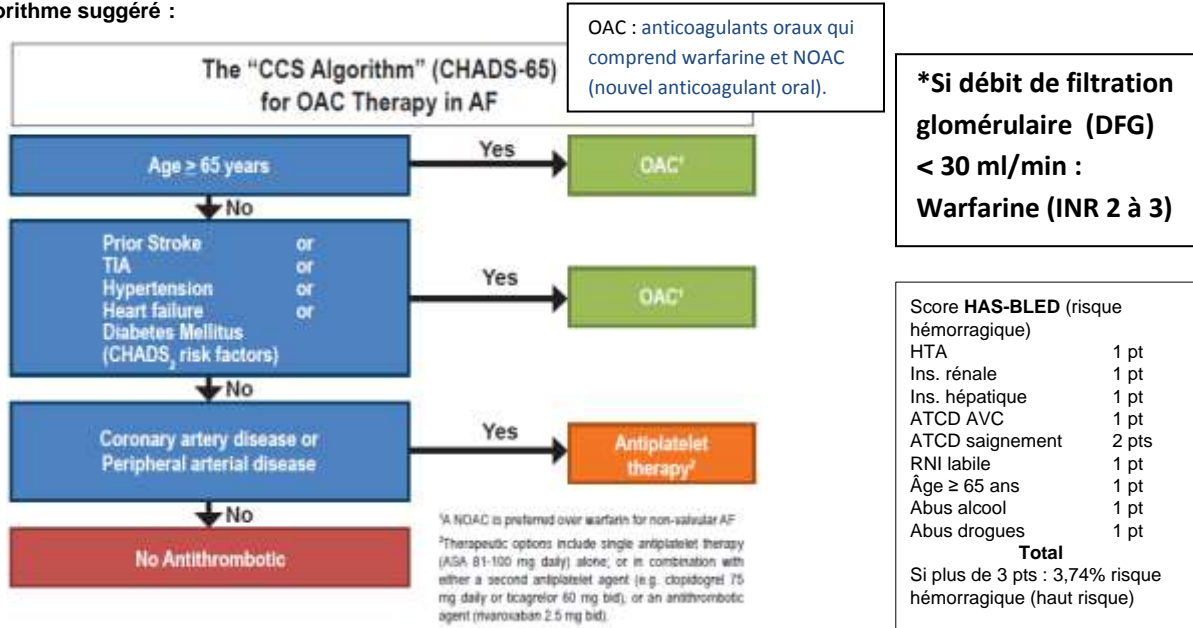
NOM : _____

Fibrillation auriculaire de novo

Allergie (s) : _____

Poids : _____ Kg

Algorithme suggéré :



Ordonnance (1 choix seulement) :

- acide acetylsalicylique (AAS) 80 mg PO, DIE pour 2 mois **NR**
- warfarine _____mg PO, DIE pour 2 mois **NR** (suivi du INR doit être assuré par vous)

Ou NOAC , à favoriser par rapport à warfarine (1 choix seulement) :

- Dabigatran 150 mg PO, BID pour 2 mois **NR** (ou 110 mg BID si âge > 75 ans) (éviter si DFG < 50 ml/min) - (code RAMQ CV155)
- Rivaroxaban 20 mg PO, DIE pour 2 mois **NR** (15 mg PO Die si DFGe entre 30 et 49 ml/min) - (code RAMQ CV155)
- Apixaban 5 mg PO, BID pour 2 mois **NR** (2.5 mg PO BID si le pt présente 2 des 3 critères suivants, soit: âge de 80 ans ou plus, poids de 60 kg ou moins et/ou Cr sérique à 133 umol/L ou plus) - (code RAMQ CV155)
- Edoxaban 60 mg PO, DIE pour 2 mois **NR** (30 mg PO DIE si DFGe entre 30 et 49 ml/min ou poids inférieur à 60 Kg) - (code RAMQ CV155)

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 :

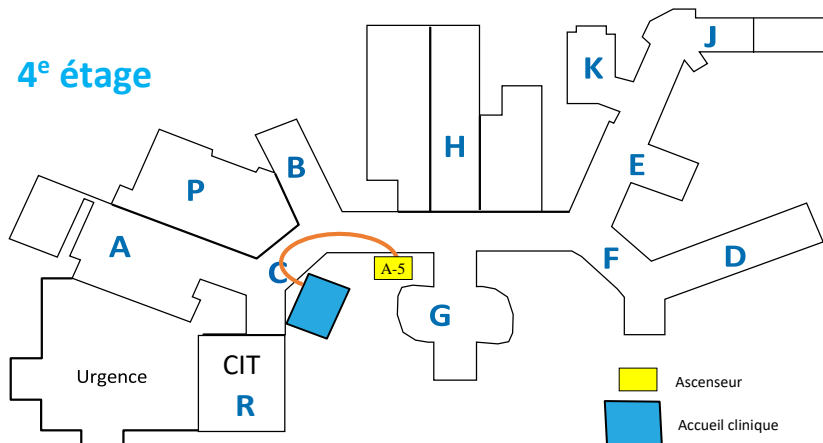
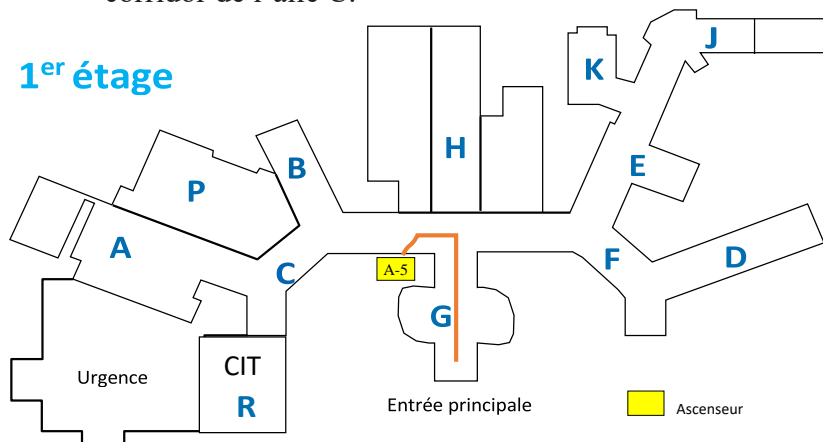
- Les aires de stationnement à gauche et à droite de l'entrée principale sont réservées aux visiteurs.
- Tarifs de stationnement
 - 0-30 minutes : Gratuites
 - 31-60 minutes : 8 \$
 - 61-90 minutes : 13 \$
 - 91-120 minutes : 16 \$
 - 121-240 minutes : 18 \$
 - 241 minutes et plus : 20 \$

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 qu'une fibrillation auriculaire (FA)

La fibrillation auriculaire (FA) est le type d'arythmie (anomalie du rythme cardiaque) le plus commun. En présence d'une FA, les impulsions électriques du cœur deviennent chaotiques et le cœur bat de manière irrégulière et rapide.

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

L'infirmière de l'Accueil clinique fera une évaluation de votre état de santé à l'aide d'un questionnaire. Puis, des prises de sang et un électrocardiogramme (ECG) seront effectués. Dans certains cas, une imagerie du cœur (échographie) et une consultation en cardiologie seront faites dans un 2^e temps.

L'infirmière de l'Accueil clinique garde un lien avec votre médecin ou votre infirmière praticienne spécialisée en soins de première ligne (IPSPL). Soyez rassuré(e) que les résultats de vos analyses de laboratoire et de vos examens diagnostiques lui seront envoyés.

Quelles sont les causes de la fibrillation auriculaire?

Le risque de développer de la FA augmente avec l'âge, mais de nombreux autres facteurs de risque existent :

- Hypertension artérielle (cause la plus fréquente)
- Infarctus du myocarde (crise cardiaque)
- Trouble des valves cardiaques
- Abus d'alcool
- Hyperactivité de la glande thyroïde (hyperthyroïdie)
- Malformation congénitale du cœur
- Caillot sanguin pulmonaire (embolie pulmonaire)
- Apnée obstructive du sommeil

Quels sont les symptômes d'une fibrillation auriculaire?

Les symptômes de la FA dépendent beaucoup de la rapidité des contractions cardiaques. Lorsque le rythme est normal ou légèrement augmenté, la FA peut occasionner aucun symptôme et être trouvée de manière accidentelle. Cependant, lorsque le rythme augmente, la personne peut devenir consciente des battements cardiaques (palpitations). D'autres symptômes peuvent survenir :

- Essoufflement
- Douleur rétrosternale
- Étourdissement ou perte de conscience
- Fatigue

Les symptômes peuvent être constants, ou survenir de temps en temps, car la fibrillation auriculaire peut s'autocorriger, et repartir de manière aléatoire.

Rendez-vous rapidement à l'urgence si vous avez :

- Douleur à la poitrine
- Essoufflement anormal
- Mal de tête sévère
- Symptômes neurologiques. Pour vous aider à reconnaître un AVC, rappelez-vous du mnémonique **VITE** : **V**isage (est-il affaissé?), **I**ncapacité (pouvez-vous lever les 2 bras normalement?), **T**rouble de la parole (trouble de prononciation?) et **E**xtrême urgence (contacter le 911)

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.

Si vous ressentez l'un de ces symptômes, parlez-en à votre médecin.

Comment se traite la fibrillation auriculaire

Le traitement de la FA comprend 2 volets.

Prise en charge de l'arythmie cardiaque :

En fonction du patient, de la sévérité des symptômes et du risque de récurrence de la FA, le traitement médicamenteux peut d'un côté se concentrer sur le ralentissement du rythme cardiaque. Le patient va donc demeurer en fibrillation auriculaire, mais à une fréquence tolérable. D'un autre côté, le traitement peut tenter de renverser l'arythmie afin de revenir à un rythme sinusal, soit un rythme normal. La décision sera prise sur une base individuelle.

Prévention du risque de caillot sanguin :

Puisque les pulsions électriques sont chaotiques au sein du cœur, le sang stagne davantage dans les oreillettes du cœur (2 des 4 chambres du cœur). Le risque de caillot est donc augmenté et si un caillot réussit à quitter le cœur, il peut se loger dans les poumons (embolie pulmonaire) ou dans le cerveau (AVC). En fonction de vos autres maladies (comorbidités) et de votre âge, de l'aspirine ou un anti-coagulant pourrait vous être prescrit afin de vous protéger en partie contre les caillots.

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)

Quels sont les risques et les complications

Comme mentionné plus haut, le risque de caillot sanguin est augmenté. Le patient est donc davantage à risque d'être atteint d'un accident vasculaire cérébral (AVC) ou d'une embolie pulmonaire.

Aussi, le cœur n'est pas fait pour demeurer à des fréquences élevées sur du long terme. Donc, sans prise en charge de la rapidité du cœur, une insuffisance cardiaque peut se développer. Une insuffisance survient lorsque le cœur devient fatigué et qu'il n'est plus capable de faire son travail aussi efficacement.

Ressources :

Votre pharmacien peut vous aider au sujet de vos médicaments.

Les deux ressources ci-bas sont disponibles à votre CLSC :

- 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.

Rédigé par : Marc-André Breton, médecin résident en médecine familiale à l'UMF Bordeaux-Cartierville.

Inspiré du feuillet d'information Fibrillation auriculaire (FA) 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: _____



Document de travail

L'ACCUEIL CLINIQUE

Informations et conseils

Fibrillation auriculaire (FA)

Vos rendez-vous :