

Situations cliniques pouvant être traitées à l'Institut de Cardiologie de Montréal

Applicable pour la clientèle adulte

Exclusion : Noyade, hypothermie, intoxication, pendaison, électrisation, obstruction des voies respiratoires, grossesse de plus de 20 semaines.

Lorsqu'un patient présente un tableau clinique d'un problème cardiaque et traumatique, l'orientation en fonction de l'échelle québécoise de triage préhospitalier en traumatologie (EQTPT) est prioritaire.

Inclusions :

- Arrêt cardiorespiratoire (ACR) ;
- Retour à la circulation spontanée (RCS)^[1] ;
- Suivi < 30 jours avec symptômes cardiaques : Chirurgie cardiaque, intervention coronarienne percutanée (ICP), angioplastie coronaire transluminale percutanée (ACTP), implantation d'un défibrillateur ou d'un stimulateur cardiaque, traitement par ablation ;
- Greffés cardiaques ;
- Bradycardie ou tachycardie symptomatique^[2] ou palpitations ;
- Tableau clinique d'ischémie cardiaque^[3], présent ou disparu (épisode récent), incluant l'IAMEST négatif ou le faux positif à l'ECG* ;
- IAMEST positif* ;
- IAMEST équivalent suspecté* (paramédics en soins avancés)
 - Tronc commun/maladie des 3 vaisseaux, Sgarbossa (BBG/rythme de stimulateur cardiaque, le tout avec tableau clinique d'ischémie cardiaque) ;
- Porteur d'un dispositif d'assistance ventriculaire (DAV)^[4], peu importe la situation clinique ;
- Soins palliatifs traités à l'ICM ;
- Tableau clinique d'insuffisance cardiaque^[5] (non infectieuse).

*Confirmé à la suite de l'envoi de l'ECG par télémétrie.

^[1] Retour à la circulation spontanée (RCS) : Retour d'un pouls palpable soutenu (> 30 secondes) suivant un arrêt cardiorespiratoire d'origine médicale.

^[2] Bradycardie ou tachycardie relative à la normalité des signes vitaux (60-100/min pour les patients de plus de 12 ans) et symptomatique.

^[3] Tableau clinique compatible avec une ischémie cardiaque. Celui-ci est composé d'éléments tels que : douleur ou malaise entre l'ombilic et la mâchoire (incluant le thorax, dos et bras) ; douleur ou malaise correspondant à la symptomatologie du patient connu MCAS ; dyspnée, faiblesse, diaphorèse ou pâleur soudaine et inexplicée.

^[4] Dispositif d'assistance ventriculaire (DAV) : Aussi appelé, dispositif d'assistance ventriculaire gauche (DAVG), dispositif d'assistance ventriculaire droite (DAVD) ou dispositif d'assistance biventriculaire.

^[5] Tableau clinique d'insuffisance cardiaque. Celui-ci est composé d'éléments tels que : antécédents d'insuffisance cardiaque, de MCAS (incluant un IAMEST), de valvulopathie ou de trouble du rythme ; prise de diurétiques (ex. : Lasix^{MD}/furosémide) ; orthopnée ou dyspnée paroxystique nocturne (DPN) ; crépitations (généralement bilatéraux) ; œdème des membres inférieurs, jugulaires distendues ; désaturation (sous les valeurs cibles ou sous les valeurs normales du patient).