



DT9002

Demande de service HÉMODYNAMIE

Sections réservées au médecin référent

Date de demande de service	Année	Mois	Jour

Usager (informations supplémentaires)			
N° de dossier de l'établissement référent	N° de dossier à l'établissement où l'usager est référé (si connu)	N° téléphone en cas d'urgence	Ind. rég.

Référé		
Nom de l'établissement	Site	
Médecin référent	Spécialité	N° de permis

Informations de base					
Provenance de l'usager : <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Transfert (hospitalisé au CH référent) Unité de soins : _____ <input type="checkbox"/> Hospitalisé – interne <input type="checkbox"/> Urgence – interne					
Lors d'un transfert, personne à contacter dans l'établissement référent		Ind. rég.	N° téléphone	N° de poste	Ind. rég. N° télécopieur
Courriel			Code non nominatif (si télécopieur)		
Date(s) de non-disponibilité : Du		Année	Mois	Jour	Au
Infection			Données anthropométriques		
<input type="checkbox"/> SARM ¹⁺ <input type="checkbox"/> ERV ²⁺ <input type="checkbox"/> Autre : _____			Poids (kg)		Taille (m)
Pontage coronarien antérieur					
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Date	Lieu		

Consentement à l'échange d'informations	<input type="checkbox"/> Signé	<input type="checkbox"/> Non signé
--	--------------------------------	------------------------------------

Motif de la demande			
<input type="checkbox"/> Coronarographie	<input type="checkbox"/> Révision pontage coronarien	<input type="checkbox"/> Bilan hémodynamique (cathétérisme D/G)	<input type="checkbox"/> Angioplastie
<input type="checkbox"/> Valvuloplastie	<input type="checkbox"/> Fermeture de CIA	<input type="checkbox"/> Biopsie myocardique	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Référé :	<input type="checkbox"/> Au service	<input type="checkbox"/> Dr. _____	

¹ SARM : Infection à Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline – ² ERV : Infection à Entérocoque résistant à la vancomycine

Identification de l'utilisateur

Nom et prénom

Informations cliniques
Cardiaque

Syndrome coronarien : Oui Non **Infarctus du myocarde :** Aigu < 1 semaine < 3 mois > 3 mois
Sténose valvulaire : Oui Non Si oui : Aortique Mitrale Pulmonaire Tricuspidienne
Insuffisance valvulaire : Oui Non Si oui : Aortique Mitrale Pulmonaire Tricuspidienne
Classification fonctionnelle (RQCT) : I II III IV-A IV-B IV-C1 IV-C2
 Autre : _____

Maladie vasculaire

Syndrome vasculaire aigu : Oui Non **Syndrome vasculaire stable :** Oui Non
Pouls radial présent : Droit Gauche **Pouls fémoral présent :** Droit Gauche

Résultats de tests non-invasifs

ECG au repos – changements ischémiques récidivants : Oui Non
Épreuve d'effort positive : < 5 Mets ou chute T.A. **Troponine + :** Oui Non
Scintigraphie myocardique – Ischémie antérieure ou plusieurs zones ischémiques : Oui Non
Fraction d'éjection : Inconnue _____ % **Source :** Échographie Angiographie Méthode isotopique

Médication

ASA (Aspirine) Plavix Antagonistes des récepteurs GP IIB IIIA Coumadin
Héparine : standard fractionnée Autre : _____

Métabolique

Créatinine : _____ µmol/L **Dialyse :** Oui Non
Diabète : Oui Non Si oui : Traité avec diète Traité avec hypoglycémiant oraux Traité avec insuline

Allergie

Iode Latex Autre : _____

Remarque
Résumé de dossier médical

Inclus Suivra

Médecin référent

Nom (en lettres moulées)

Signature

Date

Année Mois Jour

Classification fonctionnelle (CMQ⁽¹⁾ – RQCT⁽²⁾)

Classe	Description
I	Asymptomatique ou limitation apparaissant aux efforts violents, prolongés ou inhabituels.
II	Limitation légère lors d'activité régulière. La limitation peut survenir à la marche ou à la montée d'escaliers.
III	Limitation marquée lors des activités régulières.
IV-A	Limitation grave ou état instable maintenant stabilisé avec une médication orale.
IV-B	Limitation grave ou état instable. La limitation persiste lors d'activités légères ou au repos malgré le traitement médical optimal. Ne nécessite pas de thérapie intraveineuse.
IV-C1	Limitation grave ou état instable réfractaire au traitement médical optimal et nécessitant une thérapie intraveineuse.
IV-C2	Limitation grave ou état instable nécessitant une thérapie intraveineuse et demeurant en instabilité hémodynamique ou rythmique malgré celle-ci. Inclut aussi l'angioplastie primaire et de sauvetage dans l'infarctus du myocarde ainsi que la dissection aortique et la rupture d'anévrisme.

(1) CMQ : Collège des médecins du Québec

(2) RQCT : Réseau québécois de cardiologie tertiaire

Accessibilité en hémodynamie – classification par priorité (CMQ ⁽¹⁾ – RQCT ⁽²⁾)					
Info. clinique	Classe fonct. (RQCT)	Niveau de risque	Diagnostic	Priorité	Délais
Coronarien Coronarien Valvulaire Vasculaire	IV-C2	NA ⁽³⁾	Syndrome coronarien aigu avec instabilité hémodynamique ou rythmique Angioplastie primaire ou de sauvetage dans l'infarctus du myocarde Syndrome valvulaire aigu avec instabilité hémodynamique ou rythmique Syndrome vasculaire aigu	1 1 1 1	Immédiat Immédiat Immédiat Immédiat
Coronarien Valvulaire	IV-C1	NA	Syndrome coronarien aigu réfractaire au traitement médical optimal incluant une thérapie intraveineuse Syndrome valvulaire grave réfractaire au traitement médical optimal incluant une thérapie intraveineuse	2 2	< = 24 heures < = 24 heures
Coronarien Valvulaire	IV-B	NA	Syndrome coronarien aigu amélioré avec un traitement médical optimal mais persistant à l'effort minimum Syndrome valvulaire grave amélioré avec un traitement médical optimal mais persistant à l'effort minimum sans thérapie intraveineuse	3.1 3.1	< = 72 heures < = 72 heures
Coronarien Valvulaire Coronarien	IV-A	Haut risque NA Bas risque	Syndrome coronarien aigu stabilisé avec une médication orale, haut risque Syndrome valvulaire grave symptomatique stabilisé Syndrome coronarien aigu stabilisé avec une médication orale, bas risque	3.2 3.2 4	< = 1 semaine < = 1 semaine < = 2 semaines
Coronarien Valvulaire Coronarien	III	Haut risque NA Bas risque	Syndrome coronarien haut risque Syndrome valvulaire stable Syndrome coronarien bas risque	4 4 5.1	< = 2 semaines < = 2 semaines < = 1 mois
Coronarien Valvulaire Coronarien	II	Haut risque NA Bas risque	Syndrome coronarien haut risque Syndrome valvulaire stable Syndrome coronarien bas risque	5.1 5.1 5.2	< = 1 mois < = 1 mois < = 2 mois
Coronarien Valvulaire Coronarien Vasculaire	I NA	Haut risque NA Bas risque NA	Syndrome coronarien haut risque Syndrome valvulaire stable Syndrome coronarien bas risque Syndrome vasculaire stable	5.1 5.1 5.2 5.2	< = 1 mois < = 1 mois < = 2 mois < = 2 mois

Note : Les résultats de tests non-invasifs réalisés servent à définir les variables de « haut risque » et de « bas risque ». Ainsi, la notion d'usager à haut risque de complications cardiovasculaires vient pondérer, avec les autres informations cliniques, le niveau de priorité de l'usager. L'usager sera à haut risque dès que l'un des résultats de tests non-invasifs est positif ou que la fraction d'éjection ventriculaire gauche est plus petite ou égale à 40 %.

(1) CMQ : Collège des médecins du Québec

(2) RQCT : Réseau québécois de cardiologie tertiaire

(3) NA : Non applicable