

ORDONNANCE COLLECTIVE

Faire une demande de stratification ou de consultation en cardiologie dans le cadre du programme Agir sur sa santé (ASSSÉ)

Validé par :

Comité d'implantation du programme
Agir Sur Sa Santé
Dr Paul Farand et Dr Warner Mampuya,
cardiologues

Date d'entrée en vigueur : 2016-12-13

Incluant un protocole :

oui Non

Approuvé par :

Président du CMDP
Directrice des soins infirmiers

Date de révision :

Date de péremption : 2019-12-13

OBJET

Permettre aux infirmières habilitées d'initier des mesures diagnostiques dans le cadre du programme de prévention et de gestion des maladies chroniques Agir sur sa Santé (ASSSÉ).

PROFESSIONNELS HABILITÉS

Infirmières habilitées du CIUSSS de l'Estrie – CHUS et des GMF, GMF-R et GMF-U du territoire du CIUSSS ayant reçu la formation nécessaire pour le suivi de la clientèle du programme ASSSÉ.

ACTIVITÉS RÉSERVÉES DE L'INFIRMIÈRE

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance

USAGERS OU SECTEURS D'ACTIVITÉS VISÉS

Personnes admissibles et souhaitant participer à la stratégie personnalisée « Réadaptation cardiovasculaire » du programme ASSSÉ.

MÉDECIN RÉPONDANT

Le médecin répondant est le médecin traitant de la personne ou son remplaçant. En l'absence de médecin traitant et en cas de doute, l'infirmière valide sa conduite auprès du médecin ayant référé la personne au programme, s'il y a lieu, ou du médecin qui a procédé à l'épreuve d'effort.

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

Avant de faire une demande de stratification, l'infirmière doit compléter l'évaluation cardiaque requise pour participer à la stratégie personnalisée « Réadaptation cardiovasculaire » du programme ASSSÉ.

CONTRE-INDICATIONS

Personne qui refuse d'effectuer une épreuve d'effort. Pour ces situations, il est suggéré d'informer le médecin traitant ou le médecin l'ayant référée au programme.

LIMITES/RÉFÉRENCE AU MÉDECIN

En cas de doute sur la stabilité de la condition cardiaque, l'infirmière valide sa conduite auprès du médecin répondant.

PROCÉDURE

- 1) L'infirmière complète l'évaluation clinique prévue dans le cadre du programme ASSSÉ.
- 2) Elle s'assure qu'aucun ECG d'effort en vue d'une stratification du risque à l'entraînement n'a été réalisé dans les 6 mois précédant, si la personne a un diagnostic de maladie cardiovasculaire, ou dans les 12 mois précédant si la personne a seulement des facteurs de risque et en absence de changement clinique. Il faut toutefois refaire une épreuve d'effort de stratification si, depuis l'examen de stratification, la personne présente de nouveaux symptômes, si elle a bénéficié d'une revascularisation coronarienne par pontage ou percutanée ou si sa médication cardio-vasculaire a été changée de façon significative. En cas de doute, l'infirmière valide sa conduite avec le médecin répondant.
- 3) L'infirmière complète et achemine le formulaire de demande de stratification selon la procédure de l'annexe 1. Elle doit spécifier sur la demande si le patient doit avoir son test sur un ergocycle.

SOURCES

Guide de l'intervenant, Programme Agir Sur Sa Santé, 2014.

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée par :

D^r Paul Farand, cardiologue

D^{re} Suzanne Gosselin, DSP adjointe

D^{re} Marie-France Langlois, endocrinologue

D^r Warner Mampuya, cardiologue

Mme Christine Brown, Dt.P., M.Sc., chargée de projet Programme Agir Sur Sa Santé

INSTANCES CONSULTÉES

CECII

DSI

DSP

DSAPA

CIIA

CM

CMDP

APPROBATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE

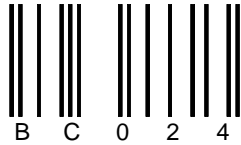
NOM : Lepage PRÉNOM : Serge , PRÉSIDENT DU CMDP DATE : 2016-12-13

NOM : Coleman PRÉNOM : Robin Marie , DIRECTRICE DES SOINS INFIRMIERS DATE : 2016-11-24

PROCESSUS DE RÉVISION

Révisée par : _____ , DATE : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____



INSTALLATION : _____

DEMANDE DE STRATIFICATION OU

DE CONSULTATION EN CARDIOLOGIE

Programme Agir Sur Sa Santé (ASSSÉ)
Prévention et gestion des maladies chroniques
cardio-métaboliques

No assurance maladie :		Dossier de l'utilisateur :	
Nom à la naissance :		Prénom :	
Adresse :			
Ville :		No de téléphone :	
Code postal :	Nom de la mère :	Prénom :	
Nom du père :		Prénom :	

Pour obtenir la version personnalisée
de votre installation veuillez vous
adresser à
[requetesoutilscliniques.ciusse-
chus@ssss.gouv.qc.ca](mailto:requetesoutilscliniques.ciusse-chus@ssss.gouv.qc.ca)

1. Catégories de clientèle cible

- Personne souffrant d'une maladie coronarienne athérosclérotique
- Personne souffrant d'une maladie vasculaire athérosclérotique
- Personne souffrant d'insuffisance cardiaque
- Personne ayant subi une intervention cardiaque
- Personne souffrant de diabète
- Personne avec deux facteurs de risque d'une maladie athérosclérotique

2. Types de demande

- Stratification initiale avec ECG d'effort
- Restratification avec ECG d'effort et une rencontre du médecin spécialiste de la réadaptation cardiaque :
 - Personne ayant eu une revascularisation coronarienne pendant le programme (angioplastie ou pontage)
 - Personne ayant eu un changement important de médication ayant un impact significatif pour l'entraînement
- Consultation avec un cardiologue :
 - Personne qui présente de nouveaux symptômes potentiellement d'origine cardiaque ou une exacerbation de ces derniers
 - Pour toute situation urgente, diriger le patient vers le service d'urgence le plus près
 - Compléter le formulaire général de demande de consultation (bordure orange #AH-226) accompagné de la présente feuille de demande

3. Faire parvenir la présente demande au laboratoire de cardiologie de l'installation CHUS Hôtel-Dieu ou au responsable de la stratification d'une autre installation

Installation du CIUSSS ou GMF : _____ tél. : _____ poste : _____

Copie au médecin traitant : _____

Signature

Nom en caractère d'imprimerie

Titre/fonction

Date