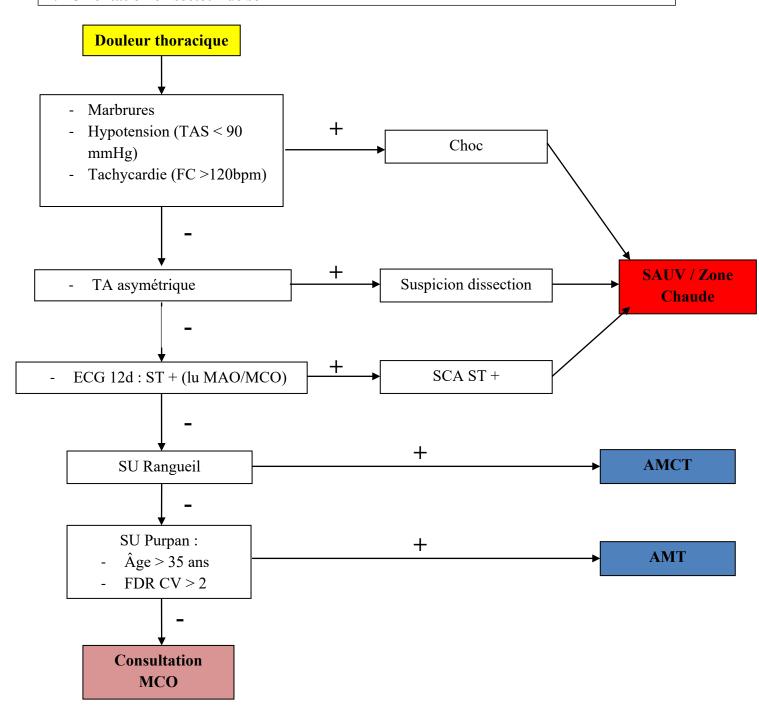


Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur thoracique	Version : 1 Date d'application : 07/2019

I. OBJET DU DOCUMENT : Conduite à tenir face à une douleur thoracique

1. Orientation en secteur de soin



Rédigé par : Dr BALEN F

Vérifié par : Pr CHARPENTIER S. Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.



Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur thoracique	Version : 1 Date d'application : 07/2019

2. Check-List du patient orienté à l'AMCT/AMT

ACTIONS PARA-MEDICALES ACTIONS MEDICALES INSTALLATION Patient découvert (haut seulement) Scope ECG/TA/SpO2 1 VVP **EVALUATION** Interrogatoire (Motif, ATCD, TTT, Interrogatoire commun avec IDE Allergie, personne de confiance) Examen clinique complet (recherche Prise des paramètres : FR, SpO2, TA de signe d'insuffisance cardiaque ++) (2 bras), FC, EN, T° Echographie thoracique si médecin Surveillance clinique horaire de formé Communication de la suspicion l'ensemble de ces paramètres (contact médical si anomalie) diagnostic au malade et à l'équipe Validation de l'observation médicale (fiche pathologie : douleur thoracique) **BILAN PARA-CLINIQUE** « Standard DT » : NS, BES, CRP, Lecture ECG systématique Tropo, INR si AVK Prescrire radio thoracique Prélever hémostase sans envoyer Prescription du bilan « standard DT» si suspicion organicité cardiopulmonaire Discuter intérêt de dosage D-Dimères selon contexte

Rédigé par : Dr BALEN F

Vérifié par : Pr CHARPENTIER S. Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.



Protocole Orientation Urgence

Douleur thoracique

Service émetteur : Service d'Accueil

des Urgences

Pôle : Médecine d'Urgences

Version: 1

Date d'application : 07/2019

3. Aide à l'orientation étiologique

Douleur thoracique = ECG 17 d dans les 10 minutes

SCAST + :

Orientation SAUV Stratégie de reperfusion en accord avec sénior de cardiologie (23232)

⇒ Fiche SCA ST+

Suspicion SCA NST+:

- Aspegic 250 mg
- Stratification du risque
- Tropo et ECG H0 et H3
- ⇒ Fiche Douleur thoracique d'allure angineuse

Suspicion dissection aortique:

- TDM thoracique en urgence
- ETT en lien avec cardio si instabilité hémodynamique

- Orientation AMCT/AMT

- Radiographie thoracique
- Bilan biologique
- Echographie cardio-pulmonaire si médecin formé

Pas d'élévation significative du segment ST dans un territoire :

Suspicion péricardite :

- Aspegic 1000 mg IVL
- Tropo et ECG H0 et H3

 ⇒ Fiche Péricardite

Suspicion EP:

- O2
- Scores de risque
- ⇒ Fiche suspicion EP

Pneumopathie:

Pneumothorax:

⇒ Fiche PNT

- ATB
- Score de Fine
- ⇒ Fiche PNP



Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur thoracique	Version : 1 Date d'application : 07/2019

4. Orientation après prise en charge initiale – A titre indicatif

<u>Hub (AMT)/AMCT</u>: Bilan initial, le malade peut être orienté vers un autre secteur après réalisation de la RT, en l'absence de douleur thoracique persistante.

<u>SAUV / Zone Chaude</u>: Si aggravation du malade (cf critères en 1.) ou risque évolutif important après évaluation médicale.

Zone Orange (AMT) / UDT(Rangueil) : Scopé en attente des examens complémentaires et orientation post SU, si malade à forte ou intermédiaire probabilité de SCA ou suspicion d'EP grave.

Zone Verte (AMT) / UDT(Rangueil) : Non scopé à Purpan, en attente des examens complémentaires, de la réponse aux thérapeutiques et orientation post SU, si Tropo H0 négative et malade à faible probabilité de SCA, ou cycle de Tropo négatif mais attente d'hospitalisation.

II - DOMAINE D'APPLICATION:

Service des Urgences de Rangueil et Purpan.

<u>III- PERSONNES AUTORISEES</u> (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

A prescrire : X Médecin OU A entreprendre X IDE, • IADE, • Sage-femme, • Manipulateur en électroradiologie, • Masseurs kinésithérapeutes

A administrer : X IDE, X IADE, • Sage-femme, • Manipulateur en électroradiologie, • Masseurs kinésithérapeutes

IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications

ANNEE PREVISONNELLE DE REVISION: 2021

Rédigé par : Dr BALEN F.

Vérifié par : Pr CHARPENTIER S. Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.