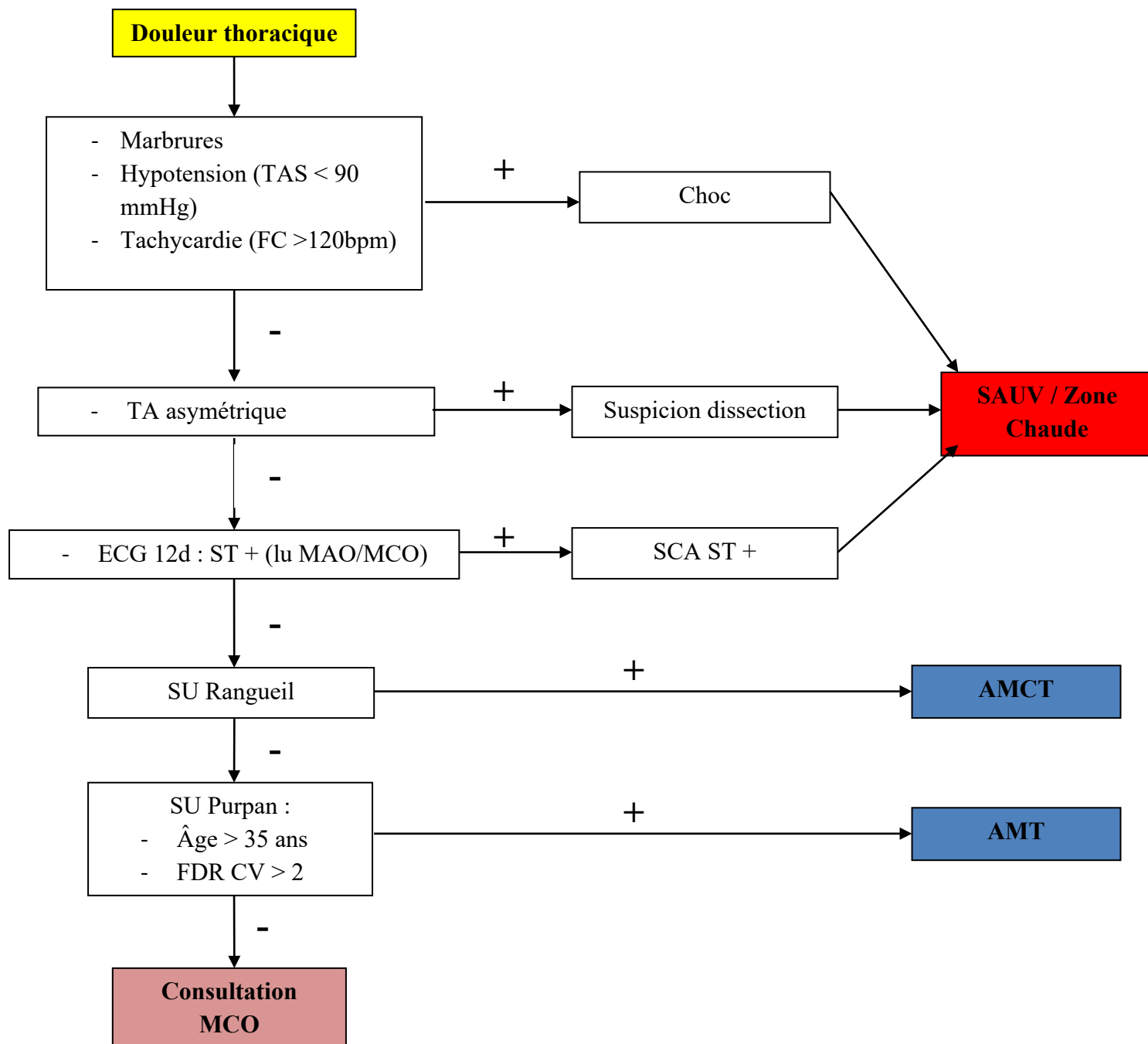


Protocole Orientation Urgence	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Douleur thoracique	Version : 1 Date d'application : 07/2019

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

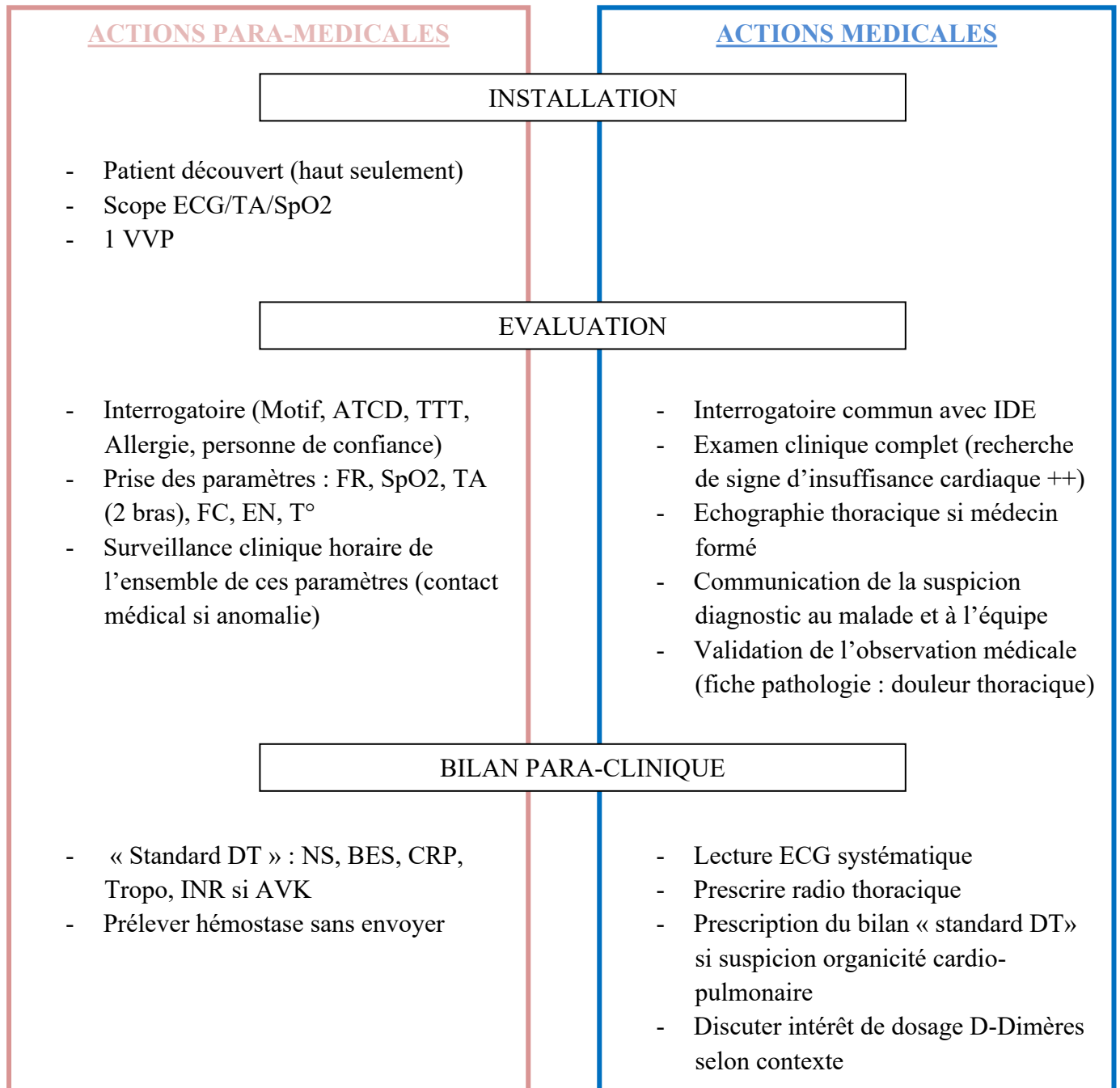
1. Orientation en secteur de soin



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



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

3. Aide à l'orientation étiologique

Douleur thoracique = ECG 17 d dans les 10 minutes

SCA ST + :

Orientation SAUV
Stratégie de reperfusion en accord
avec sénior de cardiologie (23232)
⇒ Fiche SCA ST+

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

- Orientation AMCT/AMT
- Radiographie thoracique
- Bilan biologique
- Echographie cardio-pulmonaire si médecin formé

Suspicion SCA NST+ :

- Aspegic 250 mg
- Stratification du risque
- Troponine 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

Suspicion péricardite :

- Aspegic 1000 mg IVL
- Troponine et ECG H0 et H3
- ⇒ Fiche Péricardite

Suspicion EP :

- O2
- Scores de risque
- ⇒ Fiche suspicion EP

Pneumothorax :

⇒ Fiche PNT

Pneumopathie :

- 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

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

SAUV / Zone Chaude : 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 Troponin H0 négative et malade à faible probabilité de SCA, ou cycle de Troponin négatif mais attente d'hospitalisation.

II - DOMAINE D'APPLICATION :

Service des Urgences de Rangueil et Purpan.

III- PERSONNES AUTORISEES (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 PREVISIONNELLE DE REVISION : 2021

Rédigé par : Dr BALEN F.

Vérifié par : Pr CHARPENTIER S.

Approuvé par : Pr CHARPENTIER S.