



D T 1 3 3 1

RÉFÉRENCE POUR L'ACCUEIL CLINIQUE
Fibrillation auriculaire de novo
Selon Ordonnance Collective (OC) OC-005 (Clinique ou
programme)

Installation : Hôpital de la Cité-de-la-Santé

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN / IPS REQUÉRANT

CONDITIONS D'INITIATION

- Avoir 18 ans et plus
- Présenter une fibrillation auriculaire (FA) ou un flutter auriculaire de novo objectivé sur un tracé
- Traitement antithrombotique initié par le médecin/IPS requérant si indiqué selon l'évaluation du risque thromboembolique

CONTRE-INDICATIONS SPÉCIFIQUES

- Fréquence cardiaque ≥ 120 / minute (fréquence cardiaque moyenne à l'ECG au repos)
- Syncope
- Orthopnée ou signes de surcharge pulmonaire
- Douleur rétrosternale (DRS)
- Augmentation marquée d'un ou des symptômes suivants :
 - Essoufflement
 - Palpitations
 - Lipothymie

Si votre usager présente l'une de ces contre-indications, celui-ci n'est pas un candidat pour l'Accueil clinique

INFORMATIONS CLINIQUES PERTINENTES (obligatoire)

MERCI DE JOINDRE À CETTE DEMANDE LES ITEMS SUIVANTS (obligatoire)

- Note de consultation Tracé ECG Bêta Bloquant prescrit (svp préciser) _____
 Traitement antithrombotique prescrit (SVP préciser) _____

Toute demande incomplète ou ne répondant pas aux indications et/ou comportant des contre-indications sera retournée et le dossier sera fermé jusqu'à réception de dossier conforme.

IDENTIFICATION LISIBLE DU MÉDECIN / IPS REQUÉRANT (toutes les informations ci-dessous sont obligatoires)

Nom et prénom du médecin / IPS requérant (en lettres moulées)

Signature

No de permis

Téléphone (ligne directe pour rejoindre MD / IPS) :

Télécopieur ou courriel

Étampe médecin

Clinique – GMF – UMF – autre

Date et heure

**JE M'ENGAGE À FAIRE LE SUIVI TOUT AU LONG DES INVESTIGATIONS.
EN MON ABSENCE J'AI DÉSIGNÉ LE MD/IPS SUIVANT :**

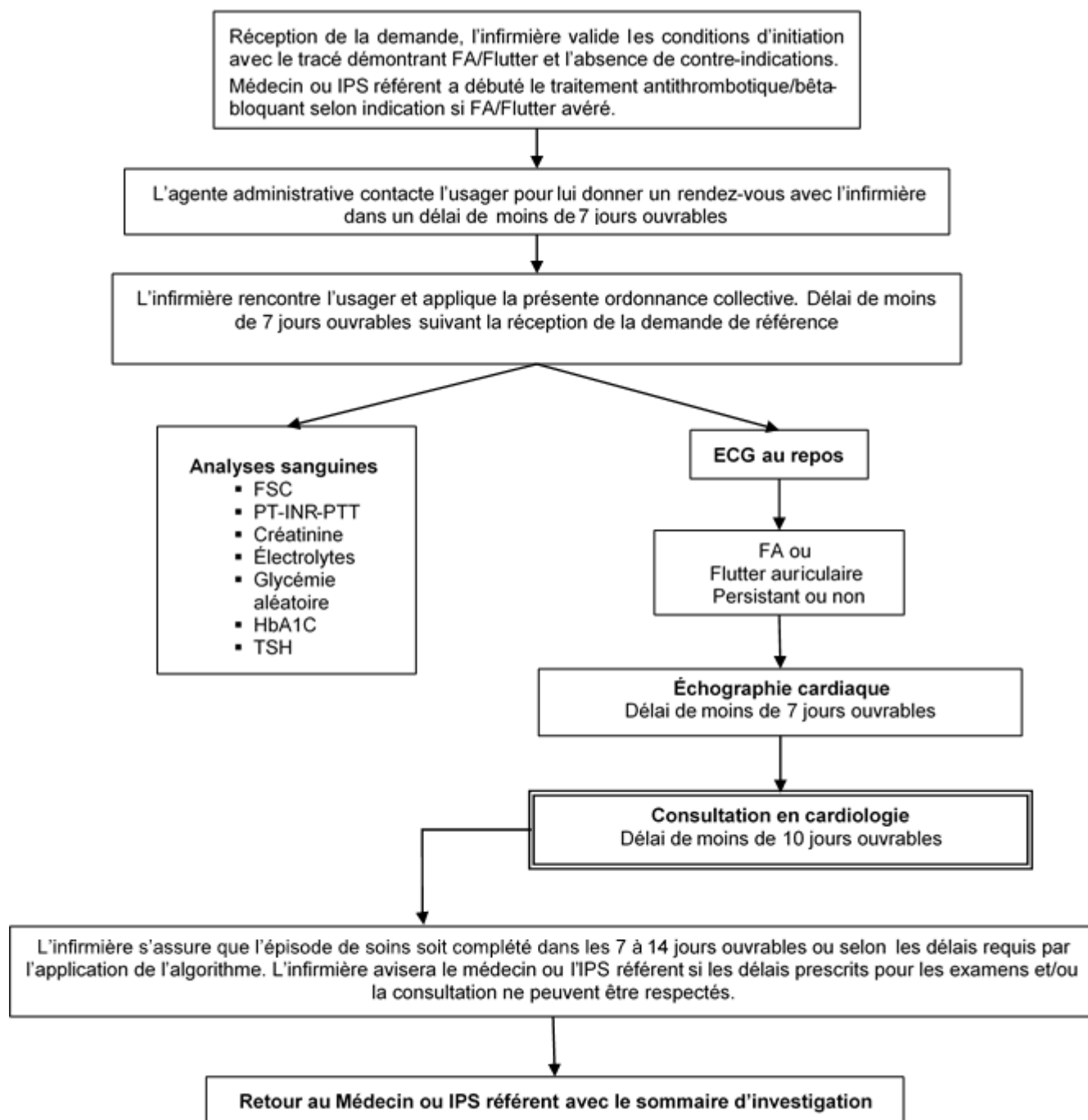
Nom et prénom du médecin / IPS (lettres moulées)

Téléphone (facilement joignable)

Télécopieur ou courriel

Courriel : accueil.clinique.cissslav@ssss.gouv.qc.ca Télécopieur: (450) 975-5582 Téléphone: (450) 668-1010 poste 24682

Algorithme Fibrillation auriculaire (FA) et flutter auriculaire de novo avéré OC-005



[OC-005 Initier les mesures diagnostiques et une consultation pour des usagers présentant une fibrillation auriculaire \(FA\) ou un flutter auriculaire de novo avéré](#)

p.6