

DEMANDE DE SERVICE - CHIRURGIE CARDIAQUE
Sections réservées au médecin référant

Établissement :														
Date de demande de service		Année		Mois		Jour								
Usager (informations supplémentaires)														
N° de dossier de l'établissement référant			N° de dossier à l'établissement où l'utilisateur est référé (si connu)			N° téléphone en cas d'urgence		Ind. rég.						
Référent														
Nom de l'établissement					Site									
Médecin référant				Spécialité				N° de permis						
Informations de base														
Provenance de l'utilisateur : <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Transfert (hospitalisé au CH référant) <input type="checkbox"/> Hospitalisé - interne <input type="checkbox"/> Urgence - interne														
Unité de soins : _____														
Lors d'un transfert, personne à contacter dans l'établissement référant				Ind. rég.		N° téléphone		N° de poste	Ind. rég.	N° télécopieur				
Courriel						Code non nominatif (si télécopieur)								
Date(s) de non-disponibilités :		Année		Mois		Jour		Année		Mois		Jour		Raison
Du _____ Au _____														
Données anthropométriques et autres														
Poids (kg)	Taille (m)	Groupe sanguin : _____	<input type="checkbox"/> autologue	<input type="checkbox"/> permise	Transfusion	Aucune transfusion	Dents naturelles : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Visite dentaire < 6 mois	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non					
Infection														
<input type="checkbox"/> SARM ¹⁺ <input type="checkbox"/> ERV ²⁺ <input type="checkbox"/> Autre : _____														
Cathétérisme antérieur														
<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Date			Lieu			Hémodynamicien						
Consentement à l'échange d'informations					<input type="checkbox"/> Signé					<input type="checkbox"/> Non signé				
Motif de la demande														
Maladie coronarienne : <input type="checkbox"/> Tronc commun <input type="checkbox"/> 3 vaisseaux <input type="checkbox"/> 2 vaisseaux <input type="checkbox"/> 1 vaisseau														
Sténose valvulaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> Aortique <input type="checkbox"/> Mitrale <input type="checkbox"/> Pulmonaire <input type="checkbox"/> Tricuspidienne														
Insuffisance valvulaire : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui : <input type="checkbox"/> Aortique <input type="checkbox"/> Mitrale <input type="checkbox"/> Pulmonaire <input type="checkbox"/> Tricuspidienne														
Autres : <input type="checkbox"/> Congénitale <input type="checkbox"/> Cardiomyopathie <input type="checkbox"/> Aorte thoracique <input type="checkbox"/> Stimulateur cardiaque														
<input type="checkbox"/> Autre : _____														
Référé : <input type="checkbox"/> Au service <input type="checkbox"/> D' _____														

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

Nom :

Site :
Dossier:

Accessibilité à la chirurgie cardiaque - classification par priorité (CMQ ⁽¹⁾ - RQCT ⁽²⁾)			
Diagnostic		Priorité	Délais
Syndrome coronarien aigu :	• hémodynamiquement instable • arythmie maligne	1 (très urgente)	< = 24 heures
Syndrome valvulaire aigu :	• hémodynamiquement instable		
Syndrome vasculaire aigu :	• anévrisme disséquant • hémodynamiquement instable		
Syndrome coronarien ou valvulaire aigu :	• réfractaire au traitement médical optimal par voie intraveineuse • atteinte sévère du tronc commun	2 (urgente)	< = 72 heures
Syndrome coronarien aigu stabilisé :	• état précaire • sous contrôle médical optimal <i>À moins de raisons exceptionnelles, usager sous thérapie parentérale</i>	3 (semi-urgente)	< = 2 semaines
Syndrome coronarien non-aigu :	• classe fonctionnelle 4		
Syndrome valvulaire sévère :	• état précaire • hémodynamiquement stable • sous contrôle médical optimal • NYHA IV <i>Usager hospitalisé, à qui on ne peut donner son congé sans qu'il ait été opéré</i>		
Syndrome coronarien non-aigu :	• classe fonctionnelle 3	4 (semi-électif)	< = 6 semaines
Syndrome valvulaire stable :	• NYHA III <i>Usager non-hospitalisé</i>		
Autres situations		5 (électif)	< = 3 mois

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 stabilité 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.

Classification d'insuffisance cardiaque (NYHA)⁽³⁾

Classe	Description
Classe 1	Aucune limitation des activités physiques.
Classe 2	Limitation légère des activités physiques. Les activités ordinaires causent de la fatigue, palpitations, dyspnée ou angine.
Classe 3	Limitation marquée des activités physiques. Les activités physiques moindres qu'ordinaires causent de la fatigue, palpitations, dyspnée ou angine.
Classe 4	Inhabileté à faire quelque activité physique sans inconfort. Les symptômes peuvent être présents au repos.

(1) CMQ : Collège des médecins du Québec

(2) RQCT : Réseau québécois de cardiologie tertiaire

(3) NYHA : New York Heart Association