

ORDONNANCE COLLECTIVE

INITIER DES MESURES THÉRAPEUTIQUES CHEZ UN USAGER PRÉSENTANT UNE DOULEUR RÉTROSTERNALE

Établissement : CISSS de Lanaudière

Numéro de l'ordonnance collective : OC CISSSL 17

Période de validité : 3 ans (mars 2027)

SITUATION CLINIQUE

Un usager âgé de 18 ans et plus présentant des symptômes s'apparentant à une douleur thoracique ou rétrosternale d'allure cardiaque (un essoufflement, une pression/lourdeur, une irradiation au bras, au cou ou à la mâchoire, une pâleur, une faiblesse, une nausée).

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES VISÉES

Activités réservées de l'infirmier(ère) :

1. Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
2. Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance;
3. Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, y compris le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier (PTI);
4. Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

Activités réservées à l'infirmier(ère) auxiliaire :

1. Contribuer à l'évaluation de l'état de santé d'une personne et à la réalisation du plan de soins;
2. Administrer, par des voies autres que la voie intraveineuse (IV), des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

PROFESSIONNELS AUTORISÉS

Infirmier(ères) du CISSS de Lanaudière;

Infirmier(ères) auxiliaires du CISSS de Lanaudière, après une évaluation et une directive de l'infirmier(ère).

INDICATIONS

Aucune indication additionnelle.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

- Une prise en charge rapide d'une douleur rétrosternale d'allure cardiaque pour éviter les complications possibles.

CONTRE-INDICATIONS

- Un usager de moins de 18 ans;
- Une allergie ou une hypersensibilité à la nitroglycérine ou aux nitrates;

- Une tension artérielle systolique (TAS) inférieure à 100 mmHg;
- Une fréquence cardiaque (FC) inférieure à 60 battements/min.;
- Une FC supérieure à 100 battements/min.;
- Une grossesse et un allaitement;
- Une hémorragie intracrânienne;
- Une sténose aortique et mitrale sévère;
- Une cardiomyopathie hypertrophique obstructive;
- Une anémie sévère (HB en dessous de 90);
- Un glaucome à angle fermé;
- Un trauma significatif concomitant (incluant un traumatisme crânien);
- Un accident vasculaire cérébral (AVC) récent dans les 7 jours précédents ou une présence de signes et de symptômes suggestifs d'un AVC;
- Une utilisation concomitante d'inhibiteur de la phosphodiesterase de Type 5 (IPD5) ou d'activateur de guanylate cyclase (ACG) - voir tableau ci-dessous (liste non exhaustive) :

Exemple de question à poser à l'usager : *Prenez-vous des médicaments pour la dysfonction érectile ou pour l'hypertension pulmonaire?* (Si la réponse est impossible à obtenir, il est recommandé de regarder sur le profil médicamenteux ou le Dossier de santé Québec (DSQ)) :

Indication	Médicament	Classe thérapeutique	Délai obligatoire à respecter entre la prise de nitroglycérine et la dernière dose du médicament
Dysfonction érectile	Sildenafil (Viagra ^{MD})	IPD5	24 h
	Vardenafil (Levitra ^{MD} ou Staxyn ^{MD})		48 h
	Tadalafil (Cialis ^{MD})		48 h
Hypertension pulmonaire	Sildenafil (Revatio ^{MD})	IPD5	24 h
	Tadalafil (Adcirca ^{MD} , Opsynvi ^{MD})		48 h
	Riociguat (Adempas ^{MD})	ACG	Contre-indiqué

PROTOCOLE MÉDICAL

1. ÉVALUATION DE LA CONDITION DE SANTÉ

- Valider les informations suivantes avec l'usager :
 - o Les allergies et les intolérances;
 - o Les antécédents médicaux et les problèmes de santé actifs;
 - o La médication consommée dans les 24 dernières heures.

2. EXAMEN PHYSIQUE

- Effectuer l'évaluation ou contribuer à l'évaluation de la condition clinique de l'usager :
 - o L'examen clinique;
 - o Le poids;
 - o Le dépistage de la douleur et l'évaluation complète de la douleur (PQRSTU et l'échelle d'évaluation de la douleur appropriée selon la condition clinique de l'usager et son âge selon la règle de soins (RSI) n° 17 : *Évaluation et prise en charge de la douleur*);

- Les signes vitaux (SV) (la FC, la fonction respiratoire (FR), la saturation (SpO₂), la tension artérielle (TA) et la température.
- Faire ou demander un électrocardiogramme (ECG) selon vos activités réservées ou selon la disponibilité;
- Ne pas administrer d'oxygène d'emblée, si l'utilisateur est eupnéique et qu'il sature au-dessus de 90 %.

3. TRAITEMENT PHARMACOLOGIQUE

3.1 ADMINISTRER DE LA NITROGLYCÉRINE SUBLINGUALE

- Donner une (1) vaporisation de nitroglycérine sublinguale 0,4 mg sur ou sous la langue;
- Aviser l'utilisateur des effets secondaires possibles : des céphalées, des étourdissements et des nausées :
 - Après 5 minutes, réévaluer les SV (la TA, le pouls, la respiration) et réévaluer la douleur.

Préparer le flacon de nitroglycérine sublinguale (avant la première administration) :

- Ne pas agiter le flacon;
- Le tenir en position verticale et retirer le capuchon;
- Diriger le jet ailleurs que vers l'utilisateur et loin de votre visage;
- Appuyer fermement sur l'appui-doigt avec l'index pour libérer une pulvérisation dans l'air;
- Répéter de façon à obtenir 3 pulvérisations réussies;
- Le flacon est maintenant prêt à être utilisé.

3.2 ADMINISTRER UNE DEUXIÈME VAPORISATION DE NITROGLYCÉRINE SUBLINGUALE 0,4 MG SUR OU SOUS LA LANGUE SI :

- La douleur est toujours présente;
- La TAS est plus grande que 90 mmHg et/ou qu'une chute de la TAS plus petite que 30 mmHg;
- La FC est entre 60 à 100 battements/min.;

3.3 RÉPÉTER L'ÉTAPE PRÉCÉDENTE AU BESOIN JUSQU'À UN MAXIMUM DE 3 DOSES.

- Si la douleur est toujours présente à la suite des 3 administrations de nitroglycérine sublinguale, aviser le médecin et répéter l'ECG si possible;
- Après 5 minutes, réévaluer les SV (la TA, le pouls, la respiration) et réévaluer la douleur.

Toujours effectuer une surveillance étroite des SV (la TA, le pouls et la respiration) chaque 5 minutes pour une durée totale de 30 minutes minimalement après la dernière dose et toujours évaluer la douleur à chaque étape.

4. SUIVI

APRÈS L'APPLICATION DE CETTE ORDONNANCE COLLECTIVE :

- Aviser le médecin traitant ou de garde;
- Pour la 1^{re} ligne : référer l'utilisateur pour une consultation médicale (les services d'urgences) en choisissant le type de transport approprié à la situation (un véhicule personnel si un accompagnateur est présent pour conduire ou une ambulance);
- Documenter les informations cliniques pertinentes et les interventions posées.

LIMITES OU SITUATIONS EXIGEANT UNE CONSULTATION MÉDICALE OBLIGATOIRE

- La présence d'une contre-indication au traitement;
- La douleur croissante après l'administration de nitroglycérine sublinguale;
- Après l'administration de nitroglycérine, la présence d'une hypotension (une TA systolique en dessous de 90 mmHg)

et/ou qu'une chute de la TAS plus petite que 30 mmHg) ou d'une bradycardie (en-dessous de 50 battements/min.)
et/ou d'une tachycardie (au-dessus de 130 battements/min.)

OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

CHUS (2022). *Ordonnance collective : Urgence - Nitroglycérine sublinguale - Soulagement de la douleur thoracique*.
https://www.santeestrie.qc.ca/clients/SanteEstrie/Professionnels/Ordonnances_collectives/Ordonnances-collectives-regionales/OC-ER-004_URGENCE_NITROGLYCERINE_SUBLINGUALE_SOULAGEMENT_DE_LA_DOULEUR_THORACIQUE_2022.pdf

CISSS du nord de Lanaudière (2010), *Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques chez un usager présentant une douleur associée à un syndrome coronarien aigu (S.C.A)*
https://www.cisss-lanaudiere.gouv.qc.ca/fileadmin/internet/cisss_lanaudiere/Professionnels/Ordonnances_collectives_Soins_infirmiers/Ordonnances_collectives_Soins_infirmiers_Nord/Urgence/12_05_Mesures_diagnostiques_therapeutiques_usager_syndrome_coro_.pdf

Centre hospitalier Le Gardeur (2016), *Ordonnance permanente Traitement d'un bénéficiaire présentant une douleur rétrosternale (DRS)*
https://www.cisss-lanaudiere.gouv.qc.ca/fileadmin/internet/cisss_lanaudiere/Professionnels/Ordonnances_collectives_Soins_infirmiers/Ordonnances_collectives_Soins_infirmiers_Sud/Psychiatrie_1ere_2eme_ligne/SUD_OC_2.15_Tx_DRS.pdf

CSSS de Maskinongé (2015), *OC-M-14 : Initier et administrer de la nitroglycérine en pulvérisation sublinguale en cas d'absence médicale*
<https://ciusssmcq.ca/telechargement/3410/ordonnances-collectives-maskinonge-oc-m-14-initier-et-administrer-de-la-nitrogly/>

Sabourin, G (2010), *Syndrome coronarien aigu : MONA - Notions de base en pharmacologie, Perspectives infirmières*
https://www.oiq.org/uploads/periodiques/Perspective/vol7no6/18_mona.pdf

CORPORATION D'URGENCES-SANTÉ DE LA RÉGION DE MONTRÉAL-MÉTROPOLITAIN et al, (2004). *Programme d'administration des médicaments par les techniciens ambulanciers paramédics*, 6e édition, p. 179

MSI (2020) : *Administration de la nitroglycérine par voie sublinguale*
<https://msi.expertise-sante.com/fr/methode/administration-de-la-nitroglycerine-par-voie-sublinguale>

O'Connor RE, Brady W, Brooks SC, Diercks D, Egan J, Ghaemmaghami C, Menon V, O'Neil BJ, Travers AH, Yannopoulos D. Part 10: acute coronary syndromes: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*. 2010;122(suppl 3):S787–S817.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Non applicable.

IDENTIFICATION DU MÉDECIN RÉPONDANT

En cas de problème ou pour toutes questions, contacter le médecin. En établissement, le médecin répondant est le médecin traitant ou, en l'absence de celui-ci, le médecin présent au service ou le médecin de garde assigné.

PROCESSUS DE MISE EN VIGUEUR

1. ÉLABORATION DE LA VERSION ACTUELLE

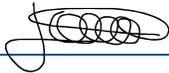
D^{re} Jasmine Thanh, omnipraticienne;
D^{re} Cindy Proulx, omnipraticienne;
Comité interdisciplinaire des ordonnances collectives (COCI).

2. VALIDATION DE LA VERSION ACTUELLE

D^r Justin Rayes, cardiologue CHDL;
D^r Payman Jamali, cardiologue CHDL;
Comité clinique de la Direction des soins infirmiers;
Comité de pharmacologie.

3. APPROBATION DE LA VERSION ACTUELLE

REPRÉSENTANT DU CMDP (EN ÉTABLISSEMENT)

Nom et prénom	Signature	Date
Jérôme Ouellet		2/4/24

RÉVISION

Date d'entrée en vigueur :

Date de la dernière révision (si applicable) :

Date prévue de la prochaine révision :

Signature :

Date :