

Accident ischémique transitoire (AIT)

Hémi-parésie et/ou trouble du langage
survenu entre **48 h et 1 mois**

OU

Hémi-paresthésie, amaurose fugace ou hémianopsie
survenu **il y a ≤ 1 mois**

Communiquer avec l'infirmière de l'Accueil Clinique du lundi au vendredi de 8 h à 16 h

Téléphone : 418-228-2031, poste 37885

Téléavertisseur : 1-866-480-1167

Fax : 418-228-4952

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Date de l'événement : _____

Description de l'événement : _____

Antécédents pertinents : _____

Symptômes qui justifient une évaluation à l'urgence :

- Présence de symptômes neurologiques **persistants**.
- Symptômes transitoires survenus **il y a moins de 48 heures**.

PRISE EN CHARGE

Si l'usager n'a **aucun** antiplaquettaire ou anticoagulant, le médecin traitant **doit prescrire** un agent antiplaquettaire jusqu'à la consultation en médecine interne, tel que :

- AAS 80 mg DIE **OU**
- Clopidrogrel (Plavix) 75 mg DIE

ORDONNANCE MÉDICALE

1. Prélèvements sanguins (Délai max ≤ 24 heures)

FSC, RNI, TCA, ions, créatinine, urée, glycémie, bilan lipidique, HbA1c, troponine, BhCG (si femme en âge de procréer)

2. Épreuves diagnostiques :

- TDM cérébral (Délai max ≤ 24 h)
- ECG et bande de rythme (Délai max ≤ 24 h)
- Doppler des carotides (Délai max ≤ 48 h)

3. Consultation en médecine interne (Délai max ≤ 72 h)

Signature du médecin : _____ # de permis : _____

Date : _____ Heure : _____

Médecin qui accepte de faire le suivi **si différent** : _____

Coordonnées : _____