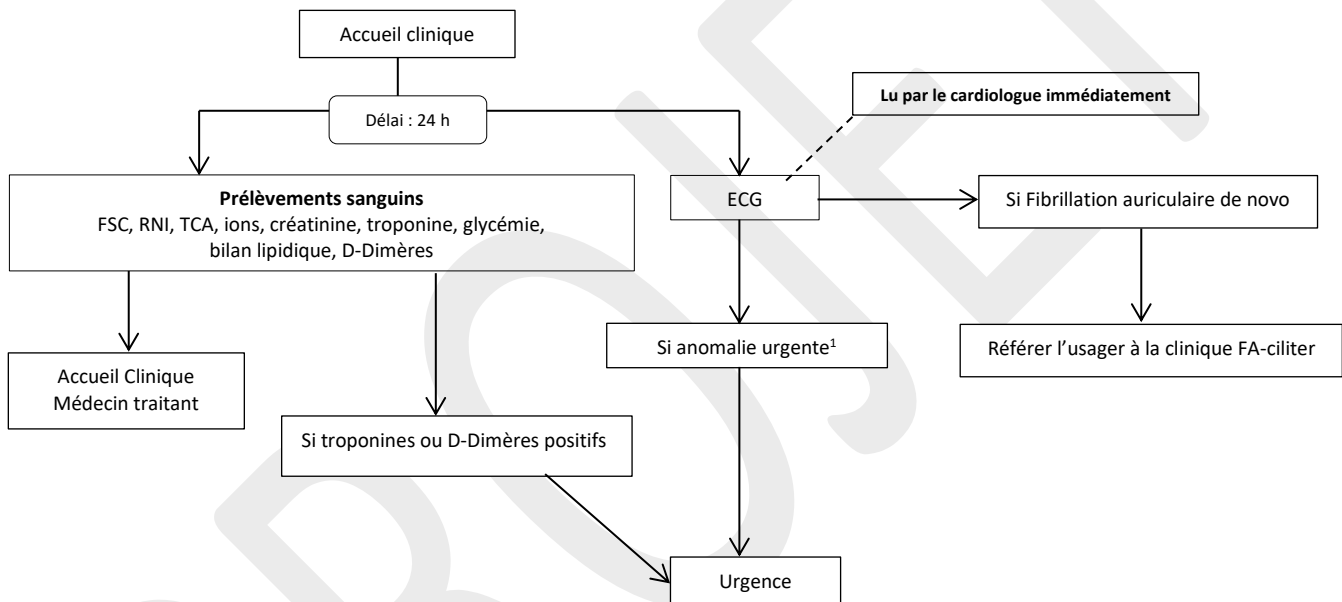


Trajectoire pour Angor d'effort

Contre-indication à l'accueil clinique

Diagnostic d'infarctus, d'E.P., de dissection aortique ou de pathologie pulmonaire considéré – DRS au repos – DRS dans les derniers 6h – Angor instable ou crescendo



Valeurs des troponines positives :

Homme et femme âgée entre 0-39 ans : plus grand ou égal 11 ng/L
Femme âgée de 40 ans et plus : plus grand ou égal 16 ng/L
Homme âgée de 40 ans et plus : plus grand ou égal 34 ng/L

Valeur des D-dimères positives :

Plus grand ou égal 500 mg/L

L'infirmière de l'accueil clinique avisera par téléphone le médecin traitant, ou celui qu'il a désigné pour le suivi, des résultats des évaluations. Le médecin traitant peut demander une consultation en cardiologie, avec ou sans tapis roulant, en passant par le CRDS ou compléter lui-même par d'autres investigations. Il peut toujours référer à l'urgence si la priorité CRDS est un A.

1 ANOMALIE URGENTE :

- Tachycardie ventriculaire soutenue > 10 secondes
- Tachycardie supra-ventriculaire symptomatique
- Bloc A-V du 2^e degré de type 2
- Bloc A-V de haut degré et du 3^e degré
- Pause sinusale > 3 secondes
- Sus-décalage ou sous-décalage du segment ST de > 1 mm dans 2 dérivation contiguës
- Usager symptomatique de son arythmie même si elle est classée modérée