



DOLORES

ETUDE DE LA DOULEUR THORACIQUE NON TRAUMATIQUE PRISE EN
CHARGE PAR LE SAMU

—

DÉFINITION DES E-CRF_S - V1.0

Commanditaire SFC

- Pr SPAULDING - Hôpital COCHIN

Responsable Projet Informatique

- B. PACE - SFC

Version du document

- V1.04.01

Réalisation

- E. SCHULTZ - I'AS

Remarques importantes sur ce document

- Ce document présente le contenu d'un dossier patient. Celui-ci est implicitement lié à une structure de soin définie par ailleurs et qui contient les informations suivantes:
 - nom de la structure, nom de l'unité, nom du service (au minimum: nom structure),
 - adresse de la structure,
 - numéro SFC de la structure.
 - types de soin apportés par la structure (USIC, coronarographie, angioplastie, ...)
- Les items en rouge et soulignés sont obligatoires. Dans le cas où un titre est en rouge et souligné, c'est l'ensemble des items de la zone qui est obligatoire.
Abréviation: « nd » = non défini - « nsp » = ne sait pas
- La présentation des différents éléments (cases à cocher, boutons radio, liste déroulantes, ...) correspond très exactement à la valeur par défaut de l'élément présentée à l'ouverture du formulaire dans le navigateur Internet de l'utilisateur.
- Les titres principaux représentent les différentes pages de l'e-CRF.
- En bas de chaque page de l'e-CRF, des boutons 'Enregistrer' et 'Valider' permettent à l'utilisateur d'enregistrer la page. Ces boutons ne sont pas présentés dans ce document.
 - Pour « Valider » une page, tous les items obligatoires de la page doivent être renseignés.
 - « Enregistrer » permet d'enregistrer une page sans renseigner les items obligatoires.
 La différence entre les deux est indiquée à l'utilisateur par un « voyant d'état de page »: vert pour 'Valider', orange pour 'Enregistrer'. De même, cette information apparaît dans le fichier d'export des données dans une colonne 'État de page'.
- Les formulaires médicaux papiers qui sont recopiés dans le système ne possèdent que le 'Code patient', en aucun cas l'identité du patient. L'utilisateur recherche donc le dossier informatisé à partir de ce code.

Structure de l'e-CRF

- Présentation schématique, à titre indicatif -

INFORMATIONS PATIENT	5
Identification Patient	5
<i>Identité</i>	5
<i>Coordonnées</i>	5
<i>Statut</i>	5
<i>Médecin Traitant</i>	5
E-CRF RÉGULATION DOULEUR THORACIQUE	6
APPEL & DOULEUR	6
Appel	6
<i>Informations sur l'appel</i>	6
Descriptif de la douleur	6
HISTORIQUE PATIENT	7
Antécédents Personnels	7
Facteurs de risques cardio-vasculaires	7
Traitements habituels	7
ÉTAT ACTUEL DU PATIENT	9
Typologie de la douleur thoracique	9
Signes d'accompagnements	10
Hypothèse initiale de régulation	10
RÉGULATION	11
Décision initiale de régulation	11

E-CRF SMUR	13
DOULEUR ET HISTORIQUE PATIENT	13
Descriptif de la Douleur	13
Antécédents Personnels	13
Facteurs de risques cardio-vasculaires	14
Traitements habituels	14
TPOLOGIE DE LA DOULEUR THORACIQUE	15
EXAMENS	17
Paramètres initiaux et Examens cliniques	17
Critères électrocardiographiques	17
<i>Double ECG</i>	17
Biologie extra-hospitalière	19
Diagnostic retenu par le médecin à la phase pré-hospitalière	19
Traitements Pré-Hospitalier	19
ORIENTATION & EVOLUTION PATIENT	21
Décision d'orientation commune SMUR et Régulation SAMU	21
Evolution pendant la prise en charge incluant le transport	22
E-CRF SERVICE D'URGENCE	23
PRISE EN CHARGE	23
Transport	23
Etat clinique à l'arrivée au SAU	23
ECG à l'admission SAU	23
<i>Double ECG à réaliser</i>	23
<i>Interprétation ECG</i>	24
Biologie aux urgences	24
Diagnostic à la sortie des urgences	24
ORIENTATION DU PATIENT	26
E-CRF CARDIOLOGUE	28
ADMISSION PATIENT	28
Transport	28
Etat Clinique à l'Arrivée	28
ECG à l'Admission	28
<i>Double ECG à réaliser</i>	28
<i>Interprétation ECG</i>	29
Biologie	29
Diagnostic à l'Entrée du Service	29
CORONAROGRAPHIE- ANGIOPLASTIE	31
Coronarographie	31
<i>Réalisation</i>	31
<i>Résultats</i>	31
<i>Décision</i>	31
Angioplastie	31
<i>Réalisation</i>	31
<i>Traitement pendant la procédure</i>	31
<i>Lésions dilatées</i>	32
EVOLUTION ET SORTIE	34
Suivi Hospitalier	34
Diagnostic Sortie USIC	35
Traitements de sortie	35

E-CRF J + 30	36
INFORMATIONS PATIENT	36
ÉVÉNEMENTS	36
Récidives	36
Décès	37
INTERVENTION OU CONSULTATION	38
Interventions	38
Consultation	38
Hospitalisation	39
EXAMENS	42
DIAGNOSTIC RETENU	45
VERSIONS	46

INFORMATIONS PATIENT

Identification Patient

Identité

Code patient N° d'affaire Samu

Nom complet Prénom

Date de Naissance Nom de jeune fille

Sexe M F

Lieu de naissance Code commune¹

ou N° Dép. / C.P. /

et Nom commune

Coordonnées

Adresse

C.P. - Ville -

Téléphones: Fixe - Portable -

Statut

Statut patient vivant décédé inconnu

Si décès, date (jjmmaaaa)

Médecin Traitant

Civilité - **Titre** - **Nom** - Prénom - - -

Centre

Service

Adresse

C.P. - Ville -

Adr. mail

Téléphones: Fixe - Portable -

Le patient a un médecin traitant np non oui

¹ Ajouter une bulle d'aide avec le texte « Le code commune est inclus dans le numéro de sécurité sociale, entre le 6ème et le 10ème caractères inclus »

E-CRF RÉGULATION DOULEUR THORACIQUE

Libellé registre-sfc.org: " DOL - Régulation "

APPEL & DOULEUR

Appel

Informations sur l'appel

Date et Heure de l'appel jjmmaaaa - hhmm

- Origine de l'appel
- np
 - Patient
 - Famille
 - Témoin hors famille
 - Paramédical
 - Secouriste
 - AP
 - SP
 - Médecin Généraliste
 - Cardiologue
 - Autre

Descriptif de la douleur

Informations recueillies auprès du patient lui-même np non oui

Si non

Par qui?

Nom - Prénom -

Lien avec le patient

Motif du refus:

Barrage Linguistique np non oui

Handicap (surdité, démence) np non oui

Impossibilité technique (pas de téléphone sans fil) np non oui

Non coopérant np non oui

Date et Heure du début des douleurs jjmmaaaa - hhmm

Date et Heure du début des douleurs **inconnu**

Episode douloureux inaugural np non oui nsp

Episode douloureux dans les 48 h avant l'appel np non oui nsp

Douleur permanente np non oui nsp

HISTORIQUE PATIENT

Antécédents Personnels

Aucun antécédent np non oui nsp

Antécédents cardiaques np non oui nsp

Si oui:

Coronarien np non oui nsp

Angor np non oui nsp

Infarctus np non oui nsp

Angioplastie np non oui nsp

Stent np non oui nsp

Pontage coronarien np non oui nsp

Embolie pulmonaire np non oui nsp

Phlébite np non oui nsp

Autre

Si oui, préciser

Suivi cardiologique np non oui nsp

Facteurs de risques cardio-vasculaires

Aucun antécédent np non oui nsp

Antécédents familiaux coronariens np non oui nsp

Tabagisme np non oui nsp

Si oui, type np actif sévère (> 30 j.)

Diabète traité np non oui nsp

Dyslipidémie traitée np non oui nsp

HTA traitée np non oui nsp

Surcharge pondérale np non oui nsp

Autre

Si oui, préciser

Traitements habituels

Aucun np non oui nsp

Aspirine np non oui nsp

Clopidogrel np non oui nsp

Statines np non oui nsp

Autre

Si oui, préciser

ETAT ACTUEL DU PATIENT

Typologie de la douleur thoracique

Chez le coronarien : Douleur identique aux précédentes

np non oui nsp

- Descriptif de la douleur -

Circonstances

Survenue au repos np non oui nsp

Survenue à l'effort np non oui nsp

Topographie

Rétrosternale, médiothoracique np non oui nsp

Latéralisée:

Hémithorax Gauche np non oui nsp

Sous le sein Gauche np non oui nsp

Hémithorax Droit np non oui nsp

Sous le sein Droit np non oui nsp

Epigastrique np non oui nsp

Abdominale np non oui nsp

Caractéristiques

En barre np non oui nsp

Constrictive, en étai np non oui nsp

Punctiforme np non oui nsp

En coup de poignard np non oui nsp

A type de brûlure np non oui nsp

A type de fourmillements np non oui nsp

Variable à l'inspiration np non oui nsp

Positionnelle np non oui nsp

Migratrice np non oui nsp

Irradiations

Irradiations np non oui nsp

Si oui:

Membre supérieur gauche np non oui nsp

Membre supérieur droit np non oui nsp

Membres supérieurs (droit et gauche) np non oui nsp

Mâchoire np non oui nsp

Cervicale np non oui nsp

- Dorsale np non oui nsp
- Intensité estimée (de 0 à 10)²
- Soulagée par le test aux dérivés nitrés np non oui nsp

Signes d'accompagnements

- Dyspnée np non oui nsp
- Palpitations np non oui nsp
- Sueurs np non oui nsp
- Pâleur np non oui nsp
- Nausées np non oui nsp
- Vomissements np non oui nsp
- Malaise d'allure vagal np non oui nsp
- Syncope np non oui nsp
- Asthénie np non oui nsp
- Agitation np non oui nsp
- Angoisse np non oui nsp
- Sensation de "mort imminente" np non oui nsp

Hypothèse initiale de régulation

Probabilité estimée d'un SCA de 0 ³ à 100

² Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 10 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 10 » - bouton Ok

³ Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 100 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 100 » - bouton Ok

RÉGULATION

Décision initiale de régulation

Envoi d'un SMUR

Si oui:

Décision directe

Après bilan initial par:

Médecin généraliste (MT,SOS, MG, SP)

Un secouriste (AP,SP)

Autre

Si autre, préciser

Envoi transport non médicalisé

Si oui, lequel

- np
 ambulance privée
 VSAV

Si "VSAV", Orientation Secondaire

- np non oui nsp

Si oui, lieu

- np
 LSP
 SAU
 cardiologie
 demande d'un SMUR
 refus d'hospitalisation

Si hospitalisation:

Hôpital receveur

Service receveur

Envoi d'un médecin

Si oui:

Lequel

- np
 médecin traitant
 médecin de garde
 SOS
 SP SSS
 médecin correspondant SAMU

Si médecin correspondant SAMU, Orientation Secondaire

- np non oui nsp

Si oui, lieu

- np
 LSP
 SAU
 cardiologie
 demande d'un SMUR
 refus d'hospitalisation

Si hospitalisation:

Hôpital receveur

Service receveur

Conseil médical

Si oui:

Lequel

- np
- aller consulter un médecin généraliste
- aller aux urgences
- autre

Si « Urgences », lesquelles

Si « Autre », précisez

E-CRF SMUR

Libellé registre-sfc.org: " DOL - SMUR "

DOULEUR ET HISTORIQUE PATIENT

Descriptif de la Douleur

Date et Heure du début des douleurs jjmmaaaa - hhmm

Douleur persistante a l'arrivée du SMUR np non oui nsp

Episode douloureux inaugural np non oui nsp

Episode douloureux dans les 48 heures np non oui nsp

Si oui, préciser le nombre

Douleur permanente np non oui nsp

Douleur trinitro sensible np non oui nsp

Si oui:

Disparition totale de la douleur après test à la trinitrine

Diminution de la douleur après test à la trinitrine

Antécédents Personnels

Identique au CRF Régulation, avec Infarctus & Suivi cardio. en moins

Aucun antécédent np non oui nsp

Antécédents Cardiaques np non oui nsp

Si oui:

Coronarien np non oui nsp

Angor np non oui nsp

Angioplastie np non oui nsp

Stent np non oui nsp

Pontage coronarien np non oui nsp

Embolie pulmonaire np non oui nsp

Phlébite np non oui nsp

Autre

Si oui, préciser

Facteurs de risques cardio-vasculaires

Identique au CRF Régulation, avec Poids estimé de la surcharge pondérale en plus

Aucun antécédent np non oui nsp

Antécédents familiaux coronariens np non oui nsp

Tabagisme np non oui nsp

Si oui, type np actif sévéré (> 30 j.)

Diabète traité np non oui nsp

Dyslipidémie traitée np non oui nsp

HTA traitée np non oui nsp

Surcharge pondérale np non oui nsp

Poids estimé kg

Taille estimée cm

Autre

Si oui, préciser

Traitements habituels

Traitement np aucun autre nsp

Si autre, préciser

TPOLOGIE DE LA DOULEUR THORACIQUE

Identique au CRF Régulation, avec

- précision de la Survenue à l'effort en plus
- "médiosthoracique" après En barre
- "Reproductible à la palpation" à la place de "Migratrice" (dans Caractéristiques)
- "Migratrice" en plus sous Dorsale
- Intensité estimée après TTT en plus
- Signes d'accompagnements: case à cocher au lieu de binaire complet

Chez le coronarien : Douleur identique aux précédentes

np non oui nsp

- Descriptif de la douleur -

Circonstances

Survenue au repos

np non oui nsp

Survenue à l'effort

np non oui nsp

Si oui, préciser lequel

Topographie

Rétrosternale, médiosthoracique

np non oui nsp

Latéralisée:

Hémithorax Gauche

np non oui nsp

Sous le sein Gauche

np non oui nsp

Hémithorax Droit

np non oui nsp

Sous le sein Droit

np non oui nsp

Epigastrique

np non oui nsp

Abdominale

np non oui nsp

Caractéristiques

En barre médiosthoracique

np non oui nsp

Constrictive, en étai

np non oui nsp

Punctiforme

np non oui nsp

En coup de poignard

np non oui nsp

A type de brûlure

np non oui nsp

A type de fourmillements

np non oui nsp

Variable à l'inspiration

np non oui nsp

Positionnelle

np non oui nsp

Reproductible à la palpation

np non oui nsp

Irradiations

Irradiations

np non oui nsp

Si oui:

Membre supérieur gauche	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Membre supérieur droit	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Membres supérieurs (droit et gauche)	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Mâchoire	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Cervicale	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Dorsale	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Migratrice	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Douleur réduite à une irradiation	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp

Intensité estimée

EN initiale – avant traitement	<input type="text" value=""/> (de 0 à 10) ⁴
EN après traitement aux dérivés nitrés	<input type="text" value=""/> (de 0 à 10) ⁵

Signes d'accompagnements

Dyspnée	<input type="checkbox"/>
Sueurs	<input type="checkbox"/>
Nausées	<input type="checkbox"/>
Syncope	<input type="checkbox"/>
Agitation	<input type="checkbox"/>
Malaise d'allure vagal	<input type="checkbox"/>
Sensation de « mort imminente »	<input type="checkbox"/>
Palpitation	<input type="checkbox"/>
Pâleurs	<input type="checkbox"/>
Vomissements	<input type="checkbox"/>
Asthénie	<input type="checkbox"/>
Angoisse	<input type="checkbox"/>

Estimation des caractères "coronariens" de la douleur

Caractère "coronarien" de la douleur	<input type="text" value=""/> (de 0 à 10) ⁶
--------------------------------------	--------------------------------------------------------

4 Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 10 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 10 » - bouton Ok

5 Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 10 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 10 » - bouton Ok

6 Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 10 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 10 » - bouton Ok

EXAMENS

Paramètres initiaux et Examens cliniques

- Glasgow (de 3 à 15)⁷
- PAS à Gauche mmHg
- PAD à Gauche mmHg
- PAS à Droite mmHg
- PAD à Droite mmHg
- FC bat./min.
- FR c./min.
- SpO2 %
- Dextro np valeur: mmol/l g/l
- Température °C
- Killip np 1 2 3 4
- Existence d'un souffle cardiaque np non oui nsp
- Si oui:*
- Date np
 ancien et connu
 récent
- Systolique
- Diastolique
- Aortique
- Mitrale
- Intensité np
 forte
 moyenne
 modérée

Critères électrocardiographiques

Double ECG

- ECG initial (+ 10 min après arrivée du SMUR) np
 normal
 anormal
- ECG difficile à interpréter
- Si Difficile à interpréter:*
- Parasité (douteux)
- Electro entraîné
- BBG préexistant

⁷ Contrôle de validité de la valeur: de 3 à 15 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 3 à 15 » - bouton Ok

Présence d'un ECG de référence np non oui

Analyse

Anormal np non oui

Si oui, **Interprétation ECG⁸**

Tableau demandé ci-dessous - interprétation temporaire à la suite

	latéral	intérieur	inférieur	postérieur	VD
Sus décalage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sous décalage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondes T nég	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondes Q	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Latéral

- Sus décalage
- Sous décalage
- Ondes T nég
- Ondes Q

- Antérieur

- Sus décalage
- Sous décalage
- Ondes T nég
- Ondes Q

- Inférieur

- Sus décalage
- Sous décalage
- Ondes T nég
- Ondes Q

- Postérieur

- Sus décalage
- Sous décalage
- Ondes T nég
- Ondes Q

- VD

- Sus décalage
- Sous décalage
- Ondes T nég
- Ondes Q

BBG et signes concordants avec np non oui

⁸ La condition porte sur le tableau « Interprétation ECG » seulement, jusqu'à "Trouble du rythme" non inclus

ST+

Trouble du rythme:

- ESV np non oui
- Supraventriculaire np non oui
- Ventriculaire np non oui
- Fibrillation ventriculaire np non oui
- Trouble de la conduction np non oui
- Si oui, préciser* np BAV2 BAV3
- Si 1er ECG normal, modification 2ème ECG np non oui
- Normalisation secondaire de l'ECG np non oui

Biologie extra-hospitalière

- Troponine np positive négative
- Myoglobine np positive négative
- CK mb np positif négatif
- h-FABP np positive négative
- BNP np positif négatif
- D-dimères np positive négative
- Autre, préciser

Diagnostic retenu par le médecin à la phase pré-hospitalière

- Origine présumée de la douleur thoracique d'après le médecin du SMUR np SCA ST + SCA non ST +
- Probabilité de 0 à 100 ⁹
- Selon vous, il s'agit selon la classification de l'ESC, d'un SCA à np "bas risque" "intermédiaire" "haut risque"

Autres diagnostics suspectés, préciser

Traitements Pré-Hospitalier

- Aucun
- Thrombolyse
- Dérivés Nitrés
- Antalgiques
- Anxiolytiques
- Aspirine

⁹ Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 100 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 100 » - bouton Ok

Héparine

Si oui, type np HNF HBPM

Anti Xa sélectif

Clopidogrel

Beta Bloquants

Anti Gp2b3a

Si oui, type np
 abcximab
 tirofiba
 épifibatide

Autre

Si oui, préciser

Conforme au protocole de service np non oui nsp

ORIENTATION & EVOLUTION PATIENT

Décision d'orientation commune SMUR et Régulation SAMU

- Orientation
- np
 - LSP
 - refus d'hospitalisation
 - cardiologie
 - structure d'urgences
 - réanimation
 - chirurgie cardiovasculaire
 - autre

Si cardiologie

Date (jjmmaaaa)

Lieu

- Type de service de cardiologie
- np
 - service de cardiologie conventionnel
 - USIC
 - salle de KT

Si structure d'urgences

Date (jjmmaaaa)

Lieu

A la demande du cardiologue

Cardiologue prévenu

Si réanimation

Date (jjmmaaaa)

Lieu

Si chirurgie cardiovasculaire

Date (jjmmaaaa)

Lieu

Si autre

Date (jjmmaaaa)

Lieu

Service

- Transport médicalisé par
- np
 - SMUR
 - ambulance simple

Décédé

Si oui:¹⁰

Cause cardiaque présumée np non oui

¹⁰ Mise à jour automatique du statut général patient page Informations Patient

Date du décès (jjmmaaaa)

Evolution pendant la prise en charge incluant le transport

Aucune

Disparition de la douleur np non oui

Normalisation ECG np non oui

Récidive de la douleur thoracique np non oui

Si oui:

Sans modification ECG np non oui

Avec modification ECG np non oui

Si oui:

Sus décalage du ST

Apparition BBG

Sous décalage ST (> 0,5mm)

Ondes T négatives

Complications np non oui

Si oui:

Aggravation du Kilip np 1 2 3 4

Troubles du rythme autre que RIVA np non oui

Si oui, préciser

Trouble de la conduction np non oui

Si oui, préciser

ACR récupéré np non oui

Décédé

Si oui:¹¹

Cause Cardiaque présumée np non oui

Date du décès (jjmmaaaa)

E-CRF SERVICE D'URGENCE

Libellé registre-sfc.org: " DOL - Urgence "

PRISE EN CHARGE

Transport

Si non aux 3, ne pas remplir la fiche

- Transport médicalisé par le SMUR np non oui nsp
- Transport non médicalisé après prise en charge initiale SMUR np non oui nsp
- Transport non médicalisé ou propres moyens mais appel au SAMU np non oui nsp

Etat clinique à l'arrivée au SAU

- Disparition de la douleur np non oui nsp
- Si oui, comment*
- np
- après traitement
- spontanément

Persistance de la douleur malgré traitement par le SMUR np non oui

Récidive de la douleur thoracique np non oui

Complications np non oui

Si oui:

Insuffisance cardiaque aiguë (ICA)

Si oui, classe Killip np 1 2 3 4

Etat de Choc

Arrêt cardiaque

Décès¹² np non oui

ECG à l'admission SAU

Double ECG à réaliser

Normalisation ECG / à ECG du SMUR np non oui

Modification ECG / à ECG du SMUR np non oui

ECG non interprétable np non oui

¹² Mise à jour du Satut patient général si oui ou non

Si oui:

- Parasité
- PCM
- BBG préexistant

Interprétation ECG

Tableau demandé ci-dessous - interprétation temporaire: cf § "Interprétation ECG", e-CRF SMUR

	latéral	intérieur	inférieur	postérieur	VD
Sus décalage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sous décalage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondes T nég	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondes Q	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BBG et signes concordants avec ST+ np non oui

Trouble du rythme:

- ESV np non oui
- Supraventriculaire np non oui
- Ventriculaire np non oui
- Fibrillation ventriculaire np non oui
- Trouble de la conduction np non oui
- Si oui, préciser np BAV2 BAV3

Biologie aux urgences

En fonction des seuils du laboratoire

- Enzymes cardiaques np non oui nsp
- Enzymes normales np non oui nsp

Si non, a la fin de la prise en charges au urgences:

- Cinétique de troponine positive non oui nsp
- Cinétique de CPK positive non oui nsp
- Cinétique de myoglobine positive non oui nsp
- BNP Positif non oui nsp
- D-dimère positifs non oui nsp

Diagnostic à la sortie des urgences

- SCA ST +
- SCA non ST + (0 à 100) ¹³
- A troponine positive

13 Contrôle de validité de la valeur: de 0 à 100 / Message d'erreur: « Valeur attendue: de 0 à 100 » - bouton Ok

Autre diagnostic suspecté (à préciser)

- Embolie pulmonaire
- Dissection aorte
- Péricardite
- Psychogène
- Pleuro-pulmonaire
- Pneumothorax
- Pariétale
- Digestive
- Rhumatismale

ORIENTATION DU PATIENT

CR (compte-rendus récupérés) np non oui perdu de vue (PdV)

Retour à domicile np non oui nsp

Refus d'hospitalisation np non oui nsp

Hospitalisation np non oui nsp

Si hospitalisation:

Cardiologie

Si oui:

Préciser le type de service np
 service de cardiologie conventionnel
 USIC avec KT Lab
 USIC sans KT Lab
 salle de KT direct

Date (jjmmaaaa)

Lieu

CR np non oui PdV

UHDC du SAU

Si oui:

A la demande du cardiologue

Date (jjmmaaaa)

Lieu

CR np non oui PdV

Réanimation

Si oui:

Date (jjmmaaaa)

Lieu

CR np non oui PdV

Chirurgie cardiovasculaire

Si oui:

Date (jjmmaaaa)

Lieu

CR np non oui PdV

Autre service (Médecine, Hépatogastro, Pneumologie, Oncologie, Gériatrie, Rhumatologie, Chirurgie)

Si oui:

Préciser

Date (jjmmaaaa)

Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> PdV
Décédé ¹⁴	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Si oui, date	<input type="text"/> (jjmmaaaa)			

14 Mise à jour du Statut patient général si oui ou non

E-CRF CARDIOLOGUE

Libellé registre-sfc.org: " DOL - CARDIO "

ADMISSION PATIENT

Transport

Transport médicalisé par le SMUR np non oui nsp

Transport non médicalisé par le SMUR après prise en charge initial SMUR np non oui nsp

Transport non médicalisé ou propre moyen mais appel au SAMU np non oui nsp

Etat Clinique à l'Arrivée

Disparition de la douleur np non oui

Si oui, comment np
 après traitement
 spontanément

Persistance de la douleur malgré traitement par le SMUR np non oui

Récidive de la douleur thoracique np non oui

Complications np non oui

Si oui:

Insuffisance cardiaque aiguë (ICA)

Si oui, classe Killip np 1 2 3 4

Etat de Choc

Arrêt cardiaque

Décès¹⁵ np non oui

ECG à l'Admission

Double ECG à réaliser

Normalisation ECG / à ECG du SMUR np non oui

Modification ECG / à ECG du SMUR np non oui

ECG non interprétable np non oui

¹⁵ Mise à jour du Satut patient général si oui ou non

Si oui:

- Parasité
- PCM
- BBG préexistant

Interprétation ECG

Tableau demandé ci-dessous - interprétation temporaire: cf § "Interprétation ECG", e-CRF SMUR

	latéral	intérieur	inférieur	postérieur	VD
Sus décalage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sous décalage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondes T nég	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ondes Q	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BBG et signes concordants avec ST+	<input type="checkbox"/>				

Trouble du rythme:

- ESV np non oui
- Supraventriculaire np non oui
- Ventriculaire np non oui
- Fibrillation ventriculaire np non oui
- Trouble de la conduction np non oui
- Si oui, préciser np BAV2 BAV3

Biologie

En fonction des seuils du laboratoire

- Enzymes cardiaques np non oui nsp
- Enzymes normales np non oui nsp
- Troponine positive np non oui nsp
- CPK positive np non oui nsp
- Myoglobine positive np non oui nsp
- BNP Positif np non oui nsp

Diagnostic à l'Entrée du Service

- SCA ST+
- SCA non ST+
- Si oui, facteur de gravité np sans avec

Autre diagnostic suspecté

Si oui:

- Préciser
- Embolie pulmonaire
- Dissection aorte

- Péricardite
- Psychogène
- Pleuro-pulmonaire
- Pneumothorax
- Pariétale
- Digestive
- Rhumatismale

CORONAROGRAPHIE- ANGIOPLASTIE

Coronarographie

Réalisation

Coronarographie réalisée np non oui

*Si oui*¹⁶

Date et Heure jjmmaaaa - hhmm

En urgence

Après bilan USIC

Si oui, délais np < 12 h 12 - 24h > 24h

Résultats

Normale

Athérome non sténosant

Test méthergin réalisé np non oui

Si oui, résultat np positif négatif

Lésion réseau secondaire

Lésion réseau principal

Lésion monotronculaire

Lésion bitronculaire

Lésion tritronculaire

Occlusion

Si oui, date np récente ancienne

Thrombus visible

Décision

Pas de traitement

Traitement médical

Angioplastie au décours

Si oui, programmée

Pontage

Angioplastie

Réalisation

Angioplastie réalisée np non oui

*Si oui*¹⁷

Date et Heure jjmmaaaa - hhmm

Traitement pendant la procédure

Aspirine

Clopidogrel

¹⁶ La condition porte sur tous les items jusqu'à « Angioplastie » non compris

¹⁷ La condition porte sur tous les items jusqu'à la fin du chapitre

Abciximab	<input type="checkbox"/>
Eptifibatide	<input type="checkbox"/>
Tirofiban	<input type="checkbox"/>
Heparine NF	<input type="checkbox"/>
HBPM	<input type="checkbox"/>
Anti Xa sélectif (fondaparinux)	<input type="checkbox"/>
Inotrope	<input type="checkbox"/>
<i>Si oui, préciser</i>	<input type="text"/>
Assistance	<input type="checkbox"/>
<i>Si oui, préciser</i>	<input type="text"/>

Lésions dilatées

Nombre de lésions dilatées np 1 2 3 4 >4

Artère dilatée 1 :

Territoire	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> TC	<input type="radio"/> IVA	<input type="radio"/> circonfl.	<input type="radio"/> droite
Thromboaspiration	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> na	
Nombre de stents	<input type="text"/>				
Type de stent	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> nu	<input type="radio"/> actif		
Complications	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui		
Succès	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui		

Artère dilatée 2 :

Territoire	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> TC	<input type="radio"/> IVA	<input type="radio"/> circonfl.	<input type="radio"/> droite
Thromboaspiration	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> na	
Nombre de stents	<input type="text"/>				
Type de stent	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> nu	<input type="radio"/> actif		
Complications	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui		
Succès	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui		

Artère dilatée 3 :

Territoire	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> TC	<input type="radio"/> IVA	<input type="radio"/> circonfl.	<input type="radio"/> droite
Thromboaspiration	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> na	
Nombre de stents	<input type="text"/>				
Type de stent	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> nu	<input type="radio"/> actif		
Complications	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui		
Succès	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui		

Artère dilatée 4 :

- | | | | | | |
|-------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------|
| Territoire | <input type="radio"/> np | <input type="radio"/> TC | <input type="radio"/> IVA | <input type="radio"/> circonfl. | <input type="radio"/> droite |
| Thromboaspiration | <input type="radio"/> np | <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> na | |
| Nombre de stents | <input type="text" value=""/> | | | | |
| Type de stent | <input type="radio"/> np | <input type="radio"/> nu | <input type="radio"/> actif | | |
| Complications | <input type="radio"/> np | <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui | | |
| Succès | <input type="radio"/> np | <input type="radio"/> non | <input type="radio"/> oui | | |

EVOLUTION ET SORTIE

Suivi Hospitalier

Complications np non oui

*Si oui:*¹⁸

Récidive ischémique

IDM : CK > 5N

Contrôle coronarographique

Revascularisation par angioplastie

Lésion traitée

Vaisseaux traités

Autre lésions

Thrombose aiguë de stent

Pontage

AVC

Complication hémorragique

Si oui:

Point de ponction

Hémorragie mineure

Hémorragie majeure

Transfusion sanguine

Si oui, Nb. de culot globulaire

Thrombopénie

Complication infectieuse

Décompensation cardiaque

Si oui:

Mineure

OAP

Choc cardiogénique

Autre complication

Si oui, Précisez

Décès

Si oui:

Cause np
 cardiaque
 extra cardiaque

Date jjmmaaaa

¹⁸ La condition porte sur tous les items du chapitre « Complications »

Diagnostic Sortie USIC

SCA ST +

SCA non ST +

Si oui:

Sans facteur de gravité

Avec facteur de gravité

Angor spastique

Douleur thoracique non
coronarienne

Traitements de sortie

Pas de traitement

Aspirine

Clopidogrel

Bétabloquant

Inibiteur calcique

Statine

Anti-angineux

Antalgique

Anti-inflammatoire

Anxiolytique

Antidépresseurs

Inhibiteurs enzyme de conversion

Consultation

Si oui:

Cardiologue

Médecin traitant

E-CRF J + 30

Libellé registre-sfc.org: " DOL - J+30 "

INFORMATIONS PATIENT

- A rajouter à la suite de la page Info Patient commune aux eCRF Dolores -

- Catégorie socio-professionnelle
- np
 - agriculteur exploitant
 - professions libérales, cadre supérieur
 - artisans commerçants, Chefs d'entreprise
 - ouvriers qualifiés
 - chômeur
 - retraité
 - handicapé
 - professions intermédiaires
 - employés
 - ouvriers non qualifiés
 - étudiant ou en formation professionnelle
 - femme au foyer
 - autre non actif

EVÉNEMENTS

- CR (compte-rendus récupérés) np non oui
- Perdu de vue (PdV)

Récidives

- Récidives douloureuse np non oui nsp

Si oui:

Date jjmmaaaa

Heure (si dans les 24h) hhmm

- Hospitalisé np non oui

- Intervention SMUR np non oui nsp

Si oui:

- CR np non oui

PdV

- Infarctus np non oui nsp

Si oui:

- CR np non oui

PdV

Date de l'infarctus jjmmaaaa

Lieu d'hospitalisation

CR (compte rendus récupérés) np non oui

Perdu de vue (PdV)

Décès

Décès¹⁹ np non oui nsp

Si oui:

Date

Lieu

Intervention SMUR np non oui nsp

Si oui:

CR np non oui

PdV

Cause cardiaque np non oui nsp

Si oui, Type

- np
- SCA ST +
- SCA non ST +
- nsp

Hypothèse sur l'origine du décès np non oui

Si oui, Préciser

Réanimation effectuée np non oui

¹⁹ Mise à jour du statut général patient si changement

INTERVENTION OU CONSULTATION

Interventions

Médecin
Si oui, Type np SOS médecin traitant cardiologue

SMUR

Si oui:

Lequel

CR np non oui

PdV

Consultation

Consultation en cardiologie

Si oui:

1ère consultation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

2ème consultation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

3ème consultation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Consultation autre service

Si oui:

Lequel

1ère consultation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui
 PdV

2ème consultation:

Date jjmmaaaa
 Lieu
 CR np non oui
 PdV

3ème consultation:

Date jjmmaaaa
 Lieu
 CR np non oui
 PdV

Hospitalisation

Hospitalisation au SAU

Si oui:

1ère hospitalisation:

Date jjmmaaaa
 Lieu
 CR np non oui
 PdV

2ème hospitalisation:

Date jjmmaaaa
 Lieu
 CR np non oui
 PdV

3ème hospitalisation:

Date jjmmaaaa
 Lieu
 CR np non oui
 PdV

Hospitalisation en cardiologie

Si oui:

1ère hospitalisation:

Date jjmmaaaa
 Lieu
 CR np non oui

PdV

2ème hospitalisation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

3ème hospitalisation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Hospitalisation en chirurgie CV

Si oui:

1ère hospitalisation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

2ème hospitalisation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

3ème hospitalisation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Hospitalisation en réanimation

Si oui:

1ère hospitalisation:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

2ème hospitalisation:

Date

Lieu

CR np non oui

PdV

3ème hospitalisation:

Date

Lieu

CR np non oui

PdV

Hospitalisation autre service

Si oui:

Lequel

1ère hospitalisation:

Date

Lieu

CR np non oui

PdV

2ème hospitalisation:

Date

Lieu

CR np non oui

PdV

3ème hospitalisation:

Date

Lieu

CR np non oui

PdV

EXAMENS

Examens réalisés dans le mois

A visés cardiologique [?]²⁰ np non oui nsp

*Si oui:*²¹

ECG np non oui nsp

Si oui:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Dosage des marqueurs cardiaques (troponine) np non oui nsp

Si oui:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Epreuve d'effort np non oui nsp

Si oui:

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Echo cardiaque np non oui nsp

Si oui:

ETT

ETO

Date jjmmaaaa

Lieu

CR np non oui

PdV

Echographie sous épreuves pharmacologiques np non oui nsp

Si oui:

Date jjmmaaaa

²⁰ Définition item: « si non, remplir « autres examens » »

²¹ La condition porte sur les items de 'ECG' à 'Résonance magnétique nucléaire (RMN)'

Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
PdV	<input type="checkbox"/>			
Scintigraphie myocardique	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui:</i>				
Date	<input type="text"/> jjmmaaaa			
Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
PdV	<input type="checkbox"/>			
Angioscanner	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui:</i>				
Date	<input type="text"/> jjmmaaaa			
Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
PdV	<input type="checkbox"/>			
Coronarographie	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui:</i>				
Date	<input type="text"/> jjmmaaaa			
Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
PdV	<input type="checkbox"/>			
Angioplastie	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui:</i>				
Date	<input type="text"/> jjmmaaaa			
Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
PdV	<input type="checkbox"/>			
Coro-tomodensitométrie	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui:</i>				
Date	<input type="text"/> jjmmaaaa			
Lieu	<input type="text"/>			
CR	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	
PdV	<input type="checkbox"/>			
Résonance magnétique nucléaire (RMN)	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui:</i>				
Date	<input type="text"/> jjmmaaaa			

Lieu	<input type="text"/>
CR	<input type="radio"/> np <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui
PdV	<input type="checkbox"/>
Autres examens ²²	<input type="radio"/> np <input type="radio"/> non <input type="radio"/> oui <input type="radio"/> nsp
Si oui, Préciser	<input type="text"/>

22 Définition de l'item: « Fibroscopie bronchique, Fibroscopie digestive, Scintigraphie ventilation perfusion, Tomodensiomètre, Holter ... »

DIAGNOSTIC RETENU

- Diagnostic retenu lors de cette nouvelle intervention, consultation ou hospitalisation -

Aucun	<input type="checkbox"/>			
SCA ST+	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
SCA non ST+	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
Autre pathologie cardiaque	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui, Préciser</i>	<input type="text"/>			
Pathologie extracardiaque ²³	<input type="radio"/> np	<input type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input type="radio"/> nsp
<i>Si oui, Préciser</i>	<input type="text"/>			

²³ Définition de l'item: « Psychiatrique, pneumologique, rhumatologie »

VERSIONS

Version	Date	Objet	Auteur
V 1.00	07/10/09	Création de la définition de l'e-CRF sur la base des documents: - « DOLORES_REGULATION.doc » - « DOLORES_SMUR.doc » - « DOLORES_SERVICE D'URGENCE.doc » - « DOLORES_CARDIOLOGIE.doc » - « DOLORES_J30.doc »	Pr SPAULDING
V1.02	10/12/09	E-CRF Régulation: - Regul. - Ajout de 'Lien avec le patient' Hypothèse initiale de régulation Déplacement (et renommage) de l'item 'Hypothèse diagnostique SCA', de la page régulation vers Etat actuel patient. - Décision initiale de régulation, remise en ordre les lieux d'envoi (pb version DOLORES_REGULATION.doc)	Pr SPAULDING
V1.03	21/09/09	Ajustement de l'e-CRF sur la base de la définition du CRF papier mise à jour	Pr SPAULDING
V1.04	06/01/10	Mise à jour de l'e-CRF J+30	Pr SPAULDING
V1.04.01	13/01/10	Mise à jour de l'e-CRF Cardiologie: - « BBG et signes concordants avec ST+ » -> case à cocher - 'SCA' remplacer par 'SCA ST+' et 'SCA non ST+' et cases à cocher - Coronarographie: ajout de la date de la date de l'occlusion - Ajout de la date décès dans l'évolution et sortie	B. PACE