



**RE.N.A.U.**

**Coordination médicale :**  
**Dr Cécile VALLOT - Dr Pierre METTON - Dr Loïc BELLE**  
**Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)**  
1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tassy - BP 90074  
74374 PRINGY  
Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40  
Mail : [renau.secr@ch-annecygenevois.fr](mailto:renau.secr@ch-annecygenevois.fr)

<https://www.renau.org>

**CARDIOLOGIE**

**RECOMMANDATIONS RÉGIONALES**

# MAJ des procédures



**Coordination médicale :**  
**Dr Cécile VALLOT - Dr Pierre METTON - Dr Loïc BELLE**  
**Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)**  
1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tessy - BP 90074  
74374 PRINGY  
Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40  
Mail : [renau.secr@ch-annecygenevois.fr](mailto:renau.secr@ch-annecygenevois.fr)

<https://www.renau.org>

**CARDIOLOGIE**

**RECOMMANDATIONS RÉGIONALES**

- EP : Merci Elophe
- DT : Merci Thomas
- TSV : Merci Raoul

Coordination médicale :

Dr Cécile VALLOT – Dr Pierre METTON – Dr Loïc BELLE  
Chef de projet – Chef d'équipe : Mme Emilie LAUNET

Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)  
1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tessy - BP 90074  
74374 PRINGY

Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40  
Mail : [renau.secr@ch-annecygenevois.fr](mailto:renau.secr@ch-annecygenevois.fr)

<https://www.renau.org>

## CARDIOLOGIE

### RECOMMANDATIONS RÉGIONALES

#### POUR LA PRISE EN CHARGE DES SCA ST+ < 12 h

REDACTION : Bureau RESURCOR

VALIDATION : Commission scientifique

**MAJ du 01/01/2020**

#### Pour l'angioplastie primaire :

ASPIRINE : 250 mg IV (ou PO) et **PRASUGREL\* 60 mg (TICAGRELOR\*\* 180 mg PO si âge > 75 ans, poids < 60 kg, ou ATCD AVC ischémique)**. HNF 70 UI/kg IVD (max : 7000 UI). Perfusion d'HNF de 12 UI/kg/h si transfert en salle de coronarographie > 1 heure.

# NSTEMI



- FONDAPARINUX : 2,5 mg/j SC.
- La Coronarographie devra être réalisée dans les 48 h.
  - Si elle est au mieux réalisée dans les 12 premières heures, ne pas donner d'autre AAP\*\*
  - Si elle est réalisée après la 12<sup>o</sup>heure, **TICAGRELOR 180 mg PO**

# OAP

## TRAITEMENT CONVENTIONNEL

### **1. Position demi-assise.**

### **2. Oxygène :**

- MHC 15 L/min.

### **3. Dérivés nitrés** (Risordan®) si TA systolique > 110 mmHg en dehors des CI (RAo serré, Inhibiteur de la 5-Phosphodiesterase).

- Bolus : 2-4 mg/5 min si TAS > 140 (Ou TNT 2 bouffées si ø de VVP).
- Entretien : IVSE 1 mg/h puis augm. de 1 mg/h toutes les 5 min tant que TAS > 110.

### **4. Diurétique** (Furosémide®) :

- 40 mg IVD (Ou 0,5 mg/kg pour poids extrêmes).
- ICC décompensée : donner IV la dose matinale (Per os) sans dépasser 120 mg.

### **5. Ventilation :**

- Si  $SpO_2 < 90\%$  sous 15 L/mn d'O<sub>2</sub> ou détresse respiratoire : ventilation non invasive au choix :
  - CPAP à augmenter avec objectif de PEEP à 8-10 cmH<sub>2</sub>O.
  - Ventilation à 2 niveaux de pression (VSAI + PEEP) : PEEP à 8 à 10 cmH<sub>2</sub>O, aide 5 à augmenter avec max 15 cmH<sub>2</sub>O. BPCO, sujet âgé, fatigue respiratoire ++.
- Morphine vivement conseillée : 0,05 mg/kg IV.



Coordination médicale :

Dr Cécile VALLOT - Dr Pierre METTON - Dr Loïc BELLE  
Chef de projet - Chef d'équipe : Mme Emilie LAUNET

Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)  
1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tassy - BP 90074  
74374 PRINGY

Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40

Mail : [renau.secr@ch-annecygenevois.fr](mailto:renau.secr@ch-annecygenevois.fr)

<https://www.renau.org>

## CARDIOLOGIE



### SUSPICION DE SYNDROME AORTIQUE AIGU

REDACTION : Bureau RESURCOR

VALIDATION : Commission scientifique

MAJ du 01/01/2020



**Coordination médicale :**

**Dr Cécile VALLOT - Dr Pierre METTON - Dr Loïc BELLE**  
**Chef de projet - Chef d'équipe : Mme Emilie LAUNET**

**Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)**  
**1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tassy - BP 90074**  
**74374 PRINGY**

**Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40**

**Mail : [renau.secr@ch-annecygenevois.fr](mailto:renau.secr@ch-annecygenevois.fr)**

## **Contrôle de la FC et de la TA**

**ESMOLOL (Brevibloc®) : 0,5 mg/Kg en 1 min puis 3 mg/Kg/h**  
**(ampoule de 10 ml, poche de 250 ml. 1 ml = 10mg)**

Si asthme (CI B Bloquant) : Diltiazem 25 mg/10 ml  
(Dose de charge de 0,25 mg/kg sur 2 min puis 0,3 mg/kg heure IVSE)



### Traitement de 2<sup>ème</sup> intention

**Objectif de PA la plus basse permettant une perfusion d'organe satisfaisante**

#### **URADIPIL (Eupressyl®)**

**Dose de charge** (100 mg/20 ml ou 50 mg/10 ml) : 25 mg soit 5 ml IVL en 20 sec à renouveler éventuellement au bout de 5 min

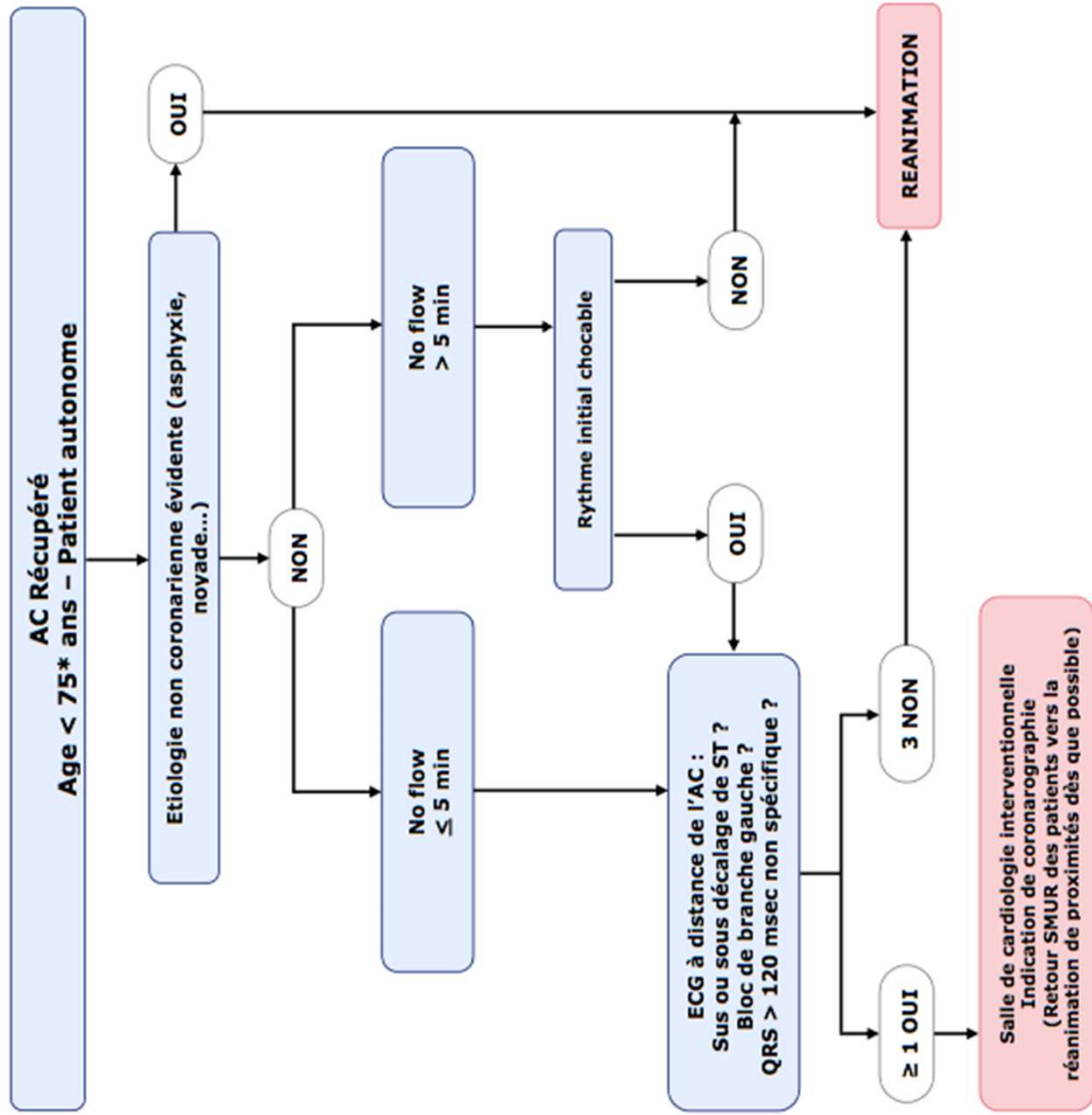
**Dose d'entretien** (100 mg/50 ml) : 10 à 30 mg/h soit débiter vitesse 10 ml/h

**Ou**

#### **NICARDIPINE (Loxen®) : 10 mg/50 ml**

**Dose de charge** : 1 mg/min jusqu'à 10 mg en fonction de l'effet obtenu

**Dose d'entretien** : 1mg /h à adapter par palier de 0,5 à 1mg/h toutes les 15 min



## **Choc électrique sur DAI**

**1 seul choc**

**Patient entouré  
Asymptomatique**

**Télécardiologie  
Consultation < 48h**

**$\geq 2$  chocs rapprochés  
et/ou signes de gravité\***

**SMUR**



**Coordination médicale :**  
**Dr Cécile VALLOT - Dr Pierre METTON - Dr Loïc BELLE**  
**Chef de projet - Chef d'équipe : Mme Emilie LAUNET**  
**Centre Hospitalier Annecy Genevois (CHANGE)**  
**1, avenue de l'hôpital, Epagny - Metz Tassy - BP 90074**  
**74374 PRINGY**  
**Tel. 04 50 63 64 44 - Fax : 04 50 63 64 40**  
**Mail : [renau.secr@ch-annecygenevois.fr](mailto:renau.secr@ch-annecygenevois.fr)**

<https://www.renau.org>

## **CARDIOLOGIE - RYTHMOLOGIE**

# **PRISE EN CHARGE D'UNE FIBRILLATION ATRIALE FLUTTER DE L'ADULTE**

REDACTION : Bureau RESURCOR  
VALIDATION : Commission scientifique

**MAJ du 01/01/2020**

# Syncope

## Faible risque :

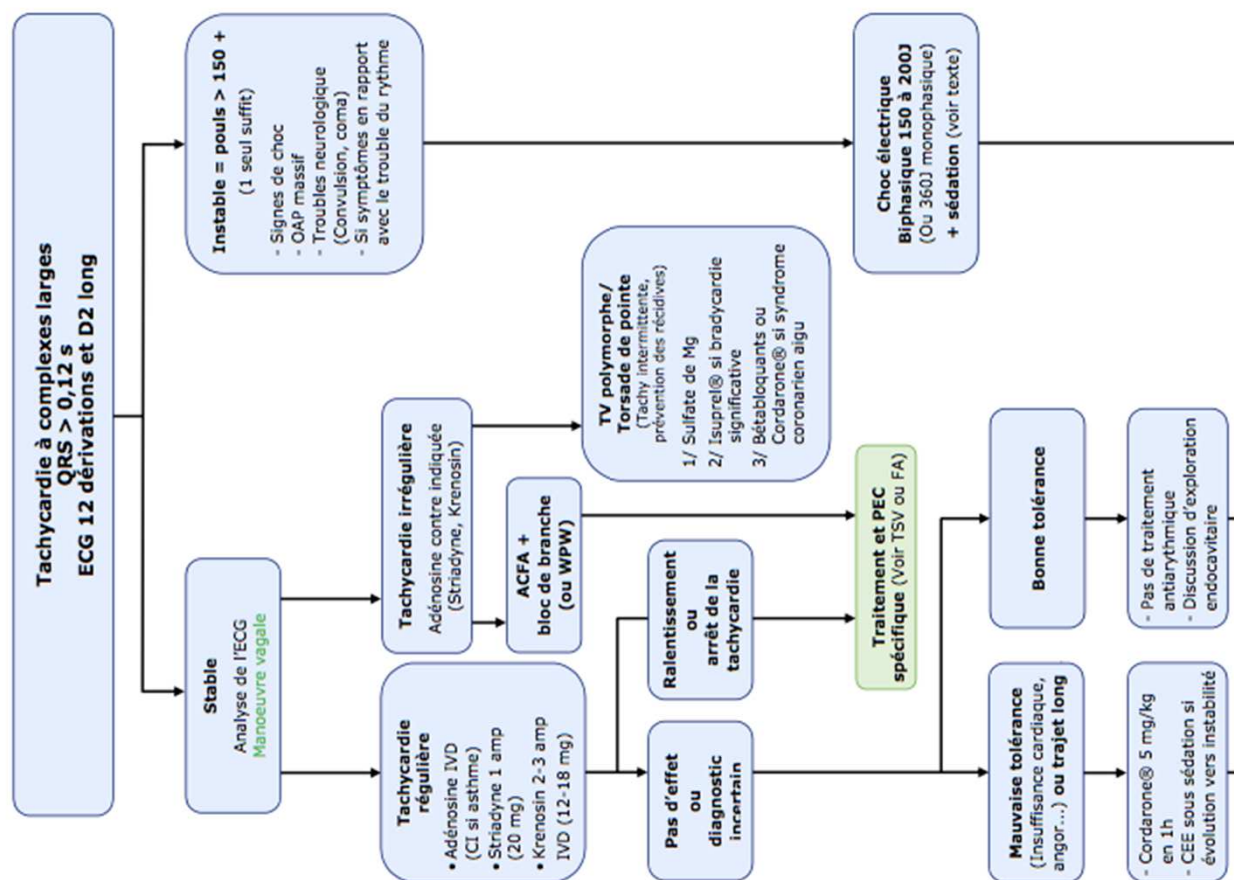
Pas de signe de gravité, probable syncope réflexe ou vagale. HypoTA orthostatique  
⇒ Sortie et consultation spécialiste.

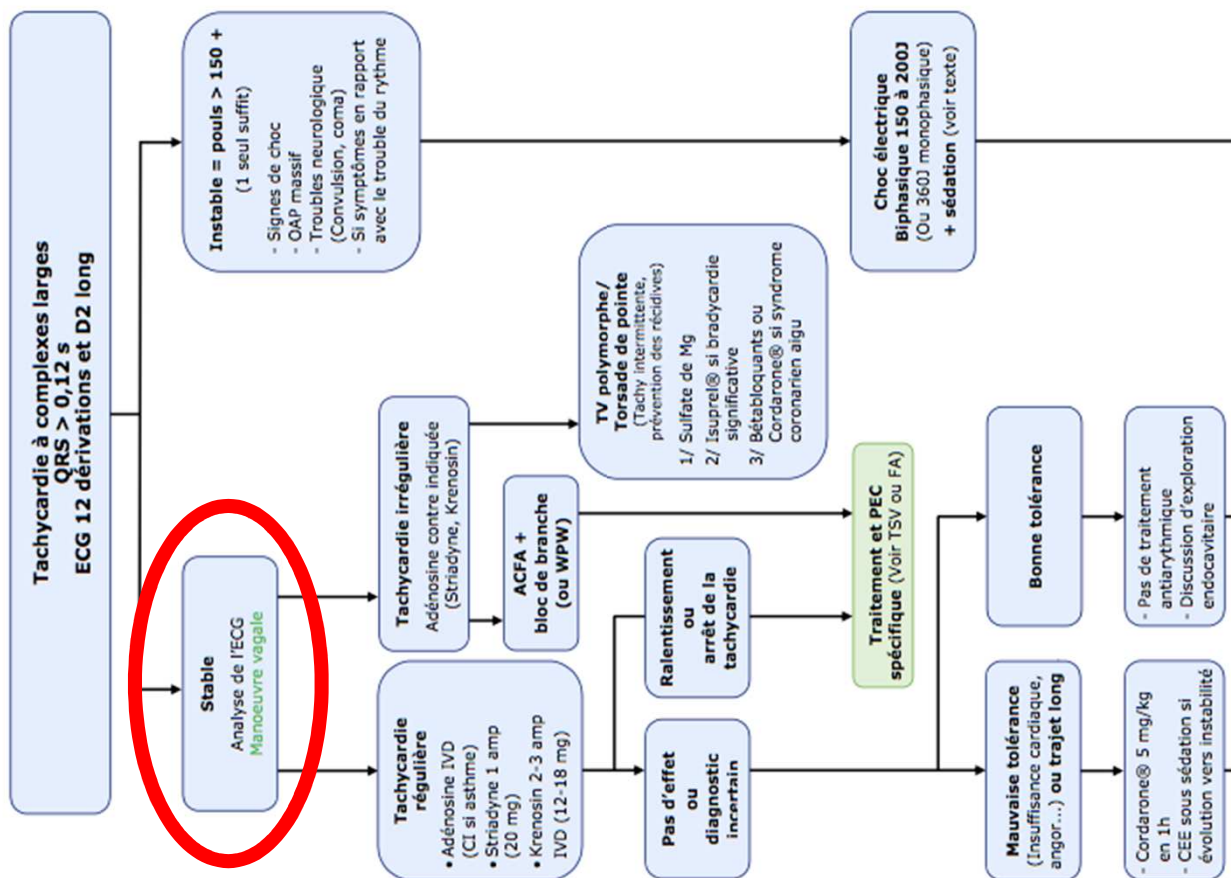
## Risque ni faible ni élevé :

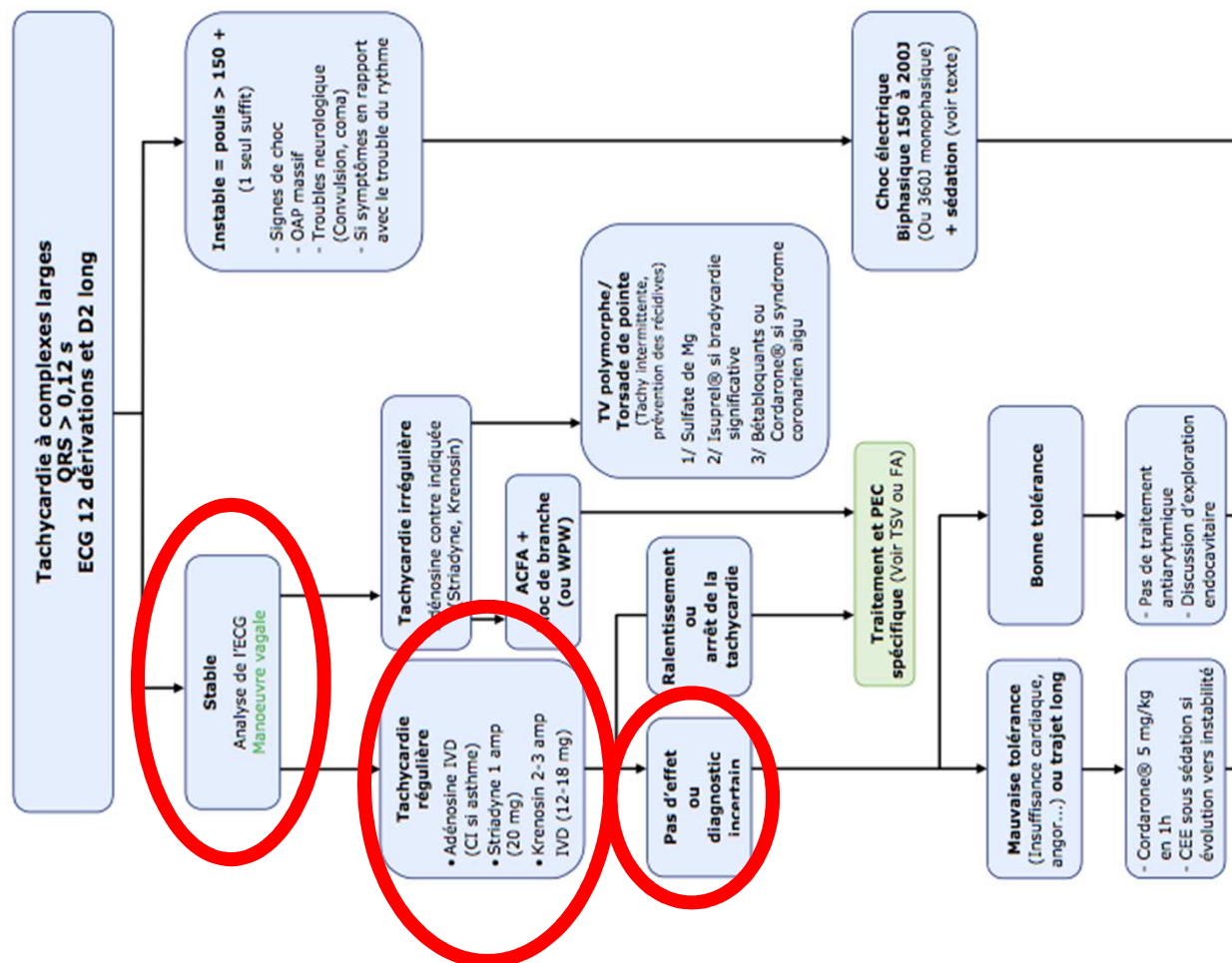
⇒ Sortie possible mais PEC rapide en unité syncope, HDJ ou consultation fast-track.  
Hospitalisation si cela ne peut être organisée d'emblée (Avis cardio ?).

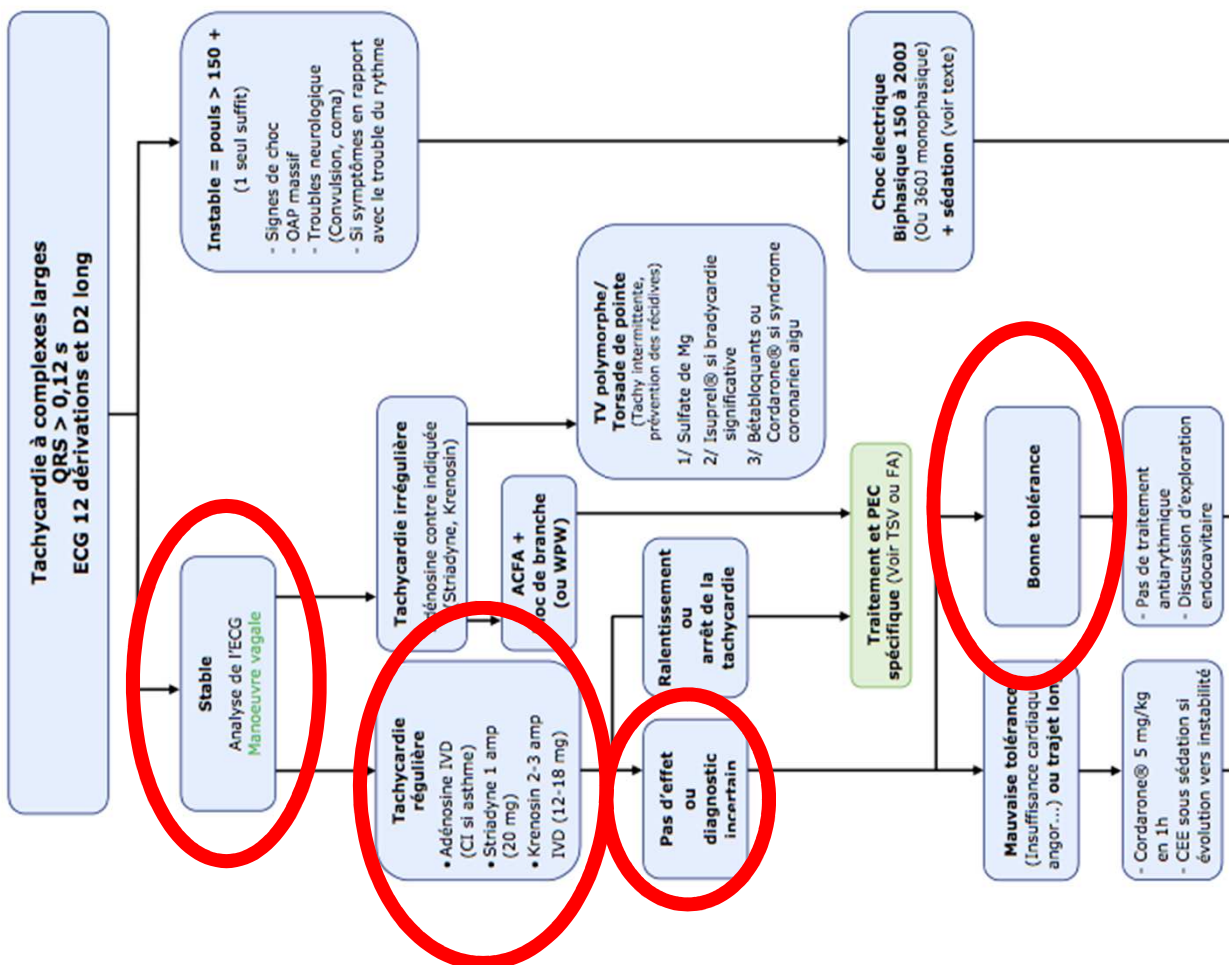
## Risque élevé :

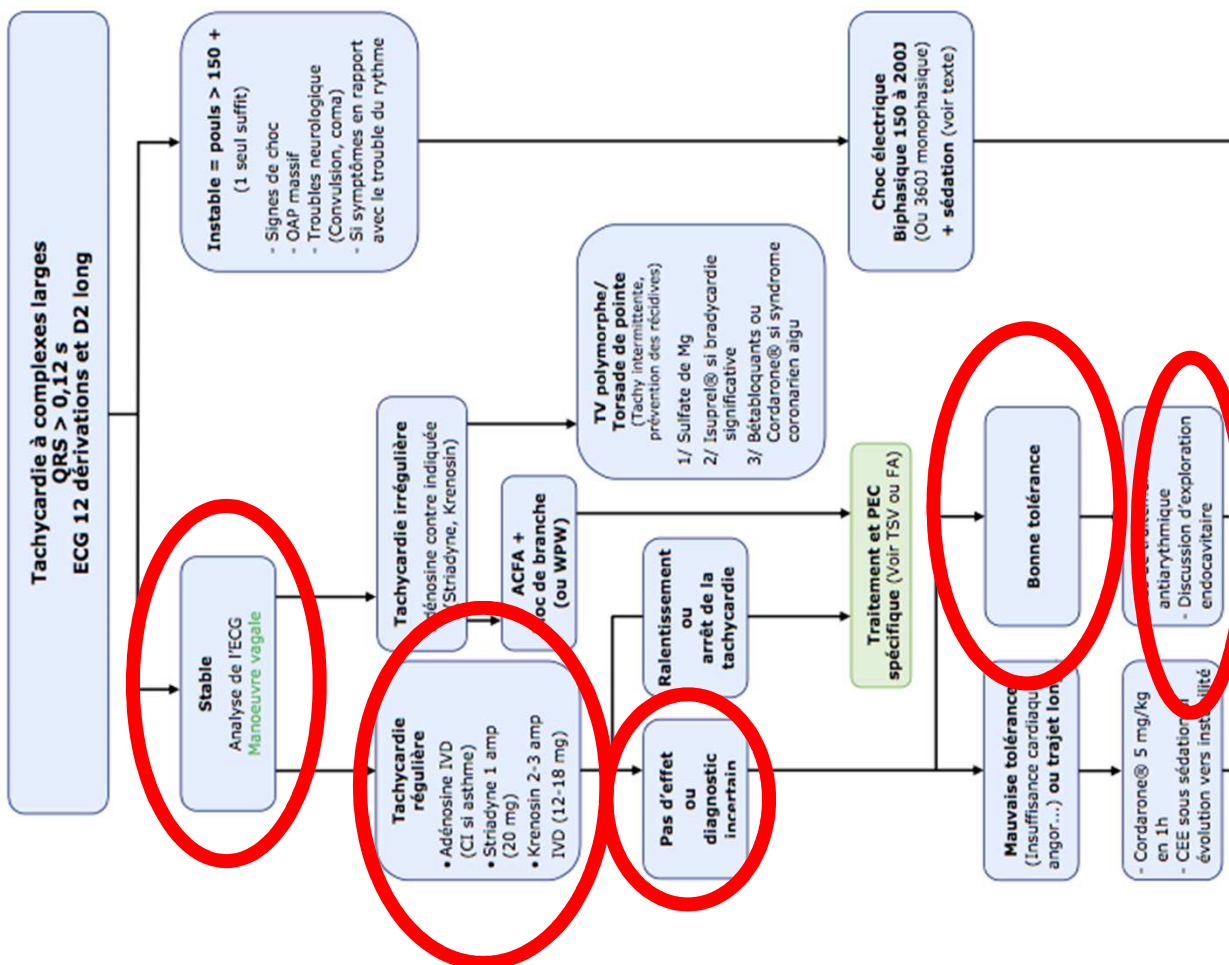
Présence de signe de gravité  
⇒ Hospitalisation











Merci.