

CONDITIONNEMENT / SURVEILLANCE du patient

Voie d'abord : VVP (.....G) VVC (.....G) Intra-osseuse (.....G)
 O2 thérapie : DébitL.min⁻¹ IOT - Heure IOT |__| |__| h |__| |__| min VNI Boussignac MHC

Paramètres vitaux	A la prise en charge / Evolution / Transport					ARRIVEE
	T0	DEPART				
Heure (hh:mm)	:	:	:	:	:	:
FC (bpm)						
PAS/PAD (mmHg)	D..... /..... G..... /.....	D..... /..... G..... /.....	D..... /..... G..... /.....	D..... /..... G..... /.....	D..... /..... G..... /.....	D..... /..... G..... /.....
SpO ₂ (%)						
Glycémie capillaire	<input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> HI g/L mmol/L	<input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> HI g/L mmol/L	<input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> HI g/L mmol/L	<input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> HI g/L mmol/L	<input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> HI g/L mmol/L	<input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> HI g/L mmol/L
EVA / EN						
Autre...						

TRAITEMENTS administrés O N si OUI le |__| |__| / |__| |__| / |__| |__| |__| (Si différent de «Date PEC»)

TRINITRINE Sublinguale	__ __ bouffées	à __ __ h __ __ min	ATROPINE	__ __ mg	à __ __ h __ __ min
PARACETAMOL	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min	AMIODARONE	IV <input type="checkbox"/> PO <input type="checkbox"/> __ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min
Titration MORPHINIQUE	__ __ mg (Dose Tot.)	à __ __ h __ __ min	FUROSEMIDE	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min
ASPIRINE	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min	TILDIEM IV	Bolus __ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min
CLOPIDOGREL	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min	TILDIEM	__ __ mg/h au PSE	à __ __ h __ __ min
PRASUGREL	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min	STRIADYNE	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min
TICAGRELOR	__ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min	NITRES IV	Bolus __ __ __ __ mg	à __ __ h __ __ min
TENECTEPLASE	__ __ __ __ __ __ UI	à __ __ h __ __ min	NITRES IV	__ __ __ __ mg/h au PSE	à __ __ h __ __ min
ENOXAPARINE IVD	__ __ __ __ __ ml	à __ __ h __ __ min	CRISTALLOÏDES	__ __ __ __ ml (Vol. Tot.)	à __ __ h __ __ min
ENOXAPARINE SC	__ __ __ __ __ ml	à __ __ h __ __ min	DOBUTAMINE	<input type="checkbox"/> OUI ;	à __ __ h __ __ min
HNF IVD	__ __ __ __ __ UI	à __ __ h __ __ min	NORADRENALINE	<input type="checkbox"/> OUI ;	à __ __ h __ __ min
HNF au PSE	__ __ __ __ __ __ UI/h	à __ __ h __ __ min	ADRENALINE	<input type="checkbox"/> OUI ;	à __ __ h __ __ min

Autre :

COMPLICATIONS observées O N

Instabilité Hémodynamique Persistante Détresse respi. / OAP Hémorragie mineure Hémorragie majeure
 Chute PAS ≥ 20mmHg Bradycardie extrême AC/FA FV/TV Choc cardiogénique Asystolie
 ACR : MCE CEE Nombre CEE |__| |__| RACS Autre

DECES O N si OUI à |__| |__| h |__| |__| min, le |__| |__| / |__| |__| / |__| |__| |__| (Si différent de «Date PEC»)

Evolution (Clinique et ECG)

DIAGNOSTIC PRESUME (origine présumée de la douleur thoracique)

SCA SUS ST SCA NON SUS-ST AC/FA Péricardite Myocardite
 Dissection d'aorte OAP EP Pneumothorax Pneumopathie Pleurésie
 Ulcère gastro-duodénal Anxiogène Origine pariétale Autre

TRANSPORT Médicalisé Non Médicalisé **Vecteur** Terrestre Aérien LSP

ÉTABLISSEMENT d'accueil : Motif : Plateau technique Souhait du patient

Patient confié au Dr :, à |__| |__| h |__| |__| min, le |__| |__| / |__| |__| / |__| |__| |__| (Si différent de «Date PEC»)

Urgences SAUV / Décho Admission directe en salle de coronarographie USIC avec coro USIC sans coro
 Imagerie Réanimation Bloc opératoire Autre

Diagnostic principal de PEC / code CIM 10 : CCMS :

Ou motif de recours / code CIM 10 : Signature Urgentiste :