

SUSPICION DE FIBRILLATION AURICULAIRE (FA) > 48H

Professionnel: Infirmière travaillant à l'Accueil clinique du CIUSSS de l'Ouest-de-l'Île-de-Montréal

Clientèle cible: Patient, référé par un MD/IPS, qui présente des symptômes de fibrillation auriculaire (FA)

Indication: Patient répondant aux critères généraux d'admissibilité à l'Accueil clinique (AC)

Critère d'inclusion spécifique :

- Présenter des signes et symptômes de FA (palpitations, tachycardie, fatigue, faiblesse, étourdissements, dyspnée légère)

Ordonnance: Le MD/IPS référent est responsable de prescrire un antiarythmique et un anticoagulant

Critères d'exclusion spécifiques:

- Signes d'hypoperfusion
- FC > 120 battements/min
- Signes ischémie: angine, DRS
- Signes d'IC sévère: essoufflement, palpitations, lipothymie
- Symptôme AVC/AIT ou ATCD: Parésie, paresthésie, engourdissement, trouble du langage, trouble visuel, altération de l'état de conscience
- FA < 48h
- Patient avec valve mécanique
- Syncope

Arythmies significatives:

- Tachycardie ventriculaire
- Fibrillation ventriculaire
- Torsade de pointe
- Flutter ventriculaire
- Rythme idioventriculaire
- Tachycardie supra-ventriculaire paroxystique
- Bloc AV 2e degré Mobitz 2 ou 3e degré
- Syndrome de Wolf-Parkinson-White

