



2.22 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ADMISSION POUR INSUFFISANCE CARDIAQUE

Diagnostic : _____

Allergie / Intolérance : _____

Poids du patient : _____ kg

I- DISPOSITIONS GÉNÉRALES

Niveau de soins : ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D Pour les détails, se référer à la feuille de niveau de soins.

☐ Admission (Compléter la demande d'admission)	
☐ Observation à l'urgence	☒ Signes vitaux q 8 h ou _____
☐ Moniteur cardiaque	☒ Restriction liquidienne à 2 000 mL/24 h ou _____ mL/24 h
☐ O ₂ ad saturation > 90 %	☒ Restriction Sodium à 2 g DIE
☐ Installer sonde vésicale	☒ Dosage I/E q 8 h ad cessation de furosémide intraveineux
☐ NPO	☒ Pesée à l'admission et DIE (le matin)
☐ Obtenir le dossier antérieur du centre référant suivant : _____	

II- EXAMENS SVP COMPLÉTER LES REQUÊTES

☒ ECG ce jour	☐ DIE	☐ Échographie cardiaque trans-thoracique	☐ IRM cardiaque
☐ Rx poumons	☐ DIE	☐ Échographie trans-œsophagienne	☐ Scintigraphie de perfusion myocardique
		☐ Échographie de stress	☐ TEP SCAN ☐ Ventriculographie isotopique
			☐ Scintigraphie au pyrophosphate Tc-99
☐ Hémodynamie	☐ Coronarographie	☐ Cathétérisme	☐ Biopsie
☐ Autres examens : _____			

III- CONSULTATIONS SVP COMPLÉTER LES REQUÊTES

☐ Greffe	☐ Néphrologie	☐ Hématologie	☐ Infirmière de liaison
☐ Électrophysiologie	☐ Pneumologie	☐ Psychosomatique	☐ Physiothérapie
☐ Chirurgie	☐ Médecine interne	☐ Service social	☐ Nutrition
☐ Soins palliatifs	☐ Microbiologie	☐ Soins spirituels	☐ Autres : _____

IV- ANALYSES DE LABORATOIRE

☒ Électrolytes, urée, créatinine DIE	☐ Glucose	☐ Albumine
	☐ HbA1c	
☒ À l'admission : NT Pro-BNP, troponine, gaz veineux, FSC, fer sérique, ferritine et saturation transferrine	☐ TSH	☐ Protéines totales
	☐ hs-CRP	
	☐ Profil lipidique	
☐ NT pro-BNP q _____ jour	☐ Magnésium	☐ Digoxinémie
☐ Troponine T q _____ jour	☐ Acide urique	
☐ FSC DIE	☐ Gaz veineux q _____ h	☐ Analyse d'urine
☐ INR DIE	☐ Gaz artériels q _____ h	☐ Microalbuminurie (miction)
☒ À l'admission : Bilan hépatique (AST, ALT, LDH, Phosphatase Alcaline, GGT, bilirubine totale et conjuguée)	☐ Complément du bilan anémique : vitamine B12, acide folique, LDH, haptoglobuline, transferrine, réticulocyte, TIBC)	☐ Amyloïdose AL suspectée:
☐ Bilan hépatique (AST, ALT, LDH, Phosphatase Alcaline, GGT, bilirubine totale et conjuguée) q _____ jour		☒ Électrophorèse avec immunofixation des protéines plasmatiques et urinaires
		☒ Recherche chaînes légères

Signature du prescripteur : _____	Date : _____ Heure : _____
-----------------------------------	----------------------------



2.22 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ADMISSION POUR INSUFFISANCE CARDIAQUE

V - MÉDICATION ET PROTOCOLES

■ Voir profil médicamenteux de la CLIC. Le cas échéant, numériser à la pharmacie et conserver dans le dossier médical.

IECA /ARA OU ARNI (Sacubitril/valsartan) ou autre vasodilatateur

Critères d'éligibilité pour remplacer l'IECA ou ARA par un ARNI : Patient avec FEVG $\leq$ 40 % classe NYHA II ou III), traitement en cours avec un β -bloquant (sauf si intolérance/contre-indication).

Sélectionner la molécule et le dosage appropriés :

☐ **Patient déjà traité avec un IECA** (risque d'angioedème si délai de 36 heures non respecté entre le début de l'Entresto^{MD} et l'arrêt de l'IECA)

1. Cesser IECA : _____
2. Convertir à un ARA à dose équivalente afin de maintenir la thérapie de l'IC (voir tableau de transition, annexe 1)
 - **Valsartan** (Diovan^{MD}) _____ mg PO BID x 3 doses puis cesser
3. Débuter **Sacubitril/valsartan** (voir tableau de conversion, annexe 2)
 - **Sacubitril/valsartan** (Entresto^{MD}) : ☐ 24/26 mg ☐ 49/51 mg ☐ 97/103 mg PO BID ☐ Autre dose : _____

☐ **Patient déjà traité avec un ARA**

- Cesser ARA : _____ Puis, débiter **sacubitril/valsartan** (Entresto^{MD}) (voir tableau de conversion annexe 2)
- **Sacubitril/valsartan** (Entresto^{MD}) : ☐ 24/26 mg ☐ 49/51 mg ☐ 97/103 mg PO BID ☐ Autre dose : _____

☐ **Poursuivre un traitement avec un ARNI**

- **Sacubitril/valsartan** (Entresto^{MD}) : ☐ 24/26 mg ☐ 49/51 mg ☐ 97/103 mg PO BID ☐ Autre dose : _____

☐ **Initiation / poursuite d'un IECA / ARA par un patient non éligible actuellement à un ARNI**

- ☐ **Ramipril** (Altace^{MD}) _____ mg PO BID ☐ **Valsartan** (Diovan^{MD}) _____ mg PO BID
- ☐ **Perindopril** (Coversyl^{MD}) _____ mg PO DIE ☐ **Candésartan** (Atacand^{MD}) _____ mg PO DIE
- ☐ **Captopril** (Capoten^{MD}) _____ mg PO TID ☐ Autre : _____

☐ **Autres vasodilatateurs** (Si FEVG $\leq$ 40 % en cas de contre-indications aux options précédentes ou en ajout si patient d'origine Afro-Américain qui demeure NYHA III ou IV)

- **Hydralazine** (Apresoline^{MD}) _____ mg PO q 8 h **ET mononitrate d'isosorbide** (Imdur^{MD}) _____ mg PO DIE

Bêta-bloquants

Si FEVG $\leq$ 40 % ou pour autre indication thérapeutique (Ex. : Fibrillation auriculaire) : _____

- ☐ **Bisoprolol** (Monacor^{MD}) _____ mg PO _____ ☐ Autres* : _____
- ☐ **Carvédilol** (Coreg^{MD}) _____ mg PO _____

*Notez que les autres β -bloquants ne sont pas reconnus pour le traitement de l'insuffisance cardiaque avec une FEVG réduite

☐ Contre-indiqué; Raison : _____

Antagoniste des récepteurs minéralocorticoïdes (ARM)

- ☐ **Spironolactone** (Aldactone^{MD}) _____ mg PO _____ (Si FEVG $\leq$ 40 % ou FEVG préservé + 1 critère soit NT pro-BNP élevé ou hospitalisation < 1 an)
- ☐ **Éplérénone** (Inspra^{MD}) _____ mg PO _____ (**Critères éligibilité** : FEVG $\leq$ 40 % post infarctus récent OU $\leq$ 35 % avec classe NYHA II et intolérance à la spironolactone)

Inhibiteurs du cotransporteur sodium-glucose de type 2 (iSGLT2) :

***Considérant le risque d'acidocétose euglycémique, débiter le traitement seulement chez un patient hémodynamiquement stable. Peut être utilisé chez un patient diabétique type 2 ou non diabétique

Critères d'éligibilité : FEVG $\leq$ 40 %, traitement en cours depuis $\geq$ 4 semaines avec ARA, IECA ou ARNI, traitement en cours avec un β -bloquant (sauf si intolérance/contre-indication), Classe NYHA II ou III. Remboursement RAMQ accepté si diabète mal contrôlé ou patient d'exception.

- ☐ **Dapagliflozine** (Forxiga^{MD}) _____ mg PO DIE à débiter le _____ (dose recommandée : 10 mg) si DFG $\geq$ 25 mL/min/m²
- ☐ **Empagliflozine** (Jardiance^{MD}) : _____ mg PO DIE à débiter le : _____ (dose recommandée : 10 mg) si ClCr DFG $\geq$ 20 mL/min/m²
- ☐ Continuer iSGLT-2 en cours : _____

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ Heure : _____



2.22 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ADMISSION POUR INSUFFISANCE CARDIAQUE

Modulateur du nœud sinusal

Critères d'éligibilité : FEVG $\leq 35\%$, en rythme sinusal dont la FC au repos ≥ 77 bpm malgré la prise d'un β -bloquant à la dose maximale tolérée chez un patient hospitalisé ou nécessitant une consultation (urgence, CLIC) depuis ≤ 12 mois en raison d'une aggravation de son insuffisance cardiaque, traitement en cours depuis ≥ 4 semaines avec ARA ou IECA

- ☐ **Ivabradine** (Lancora^{MD}) _____ mg PO BID (*débuter à 2,5 mg si patient ≥ 75 ans)

Diurétiques et potassium

- ☐ **Furosémide** (Lasix^{MD}) PO _____ mg q _____ h ou _____ fois par jour
- ☐ **Furosémide** (Lasix^{MD}) Bolus IV _____ mg q _____ h et cesser furosémide PO
- ☐ **Furosémide** (Lasix^{MD}) 400 mg/100 mL de NaCl 0,9 % (vol. total = 140 mL pour 2,86 mg/mL) à perfuser à _____ mg/h et cesser furosémide PO
- ☐ **Métolazone** (Zaroxolyn^{MD}) _____ mg PO _____, administrer 30 minutes avant le furosémide.
- ☐ **Potassium** _____ mEq PO _____
- ☐ Cesser supplément potassium

Inotropes

- ☐ **Dobutamine** (Dobutrex^{MD}) : 250 mg/250 mL D5 % à _____ mcg/kg/min. (Dose initiale recommandée 5 mcg/kg/min.)
- ☐ **Milrinone** (Primacor^{MD}) :
- ☐ Bolus : 50 mcg/kg IV en 10 minutes (attention au risque d'hypotension)
- ☒ Perfusion : ☐ 0,25 mcg/kg/min (si insuffisance rénale) ☐ 0,375 mcg /kg/min ☐ _____ mcg /kg/min

Évaluation thromboprophylaxie et anticoagulation

- ☐ **Dalteparine** (Fragmin^{MD}) 2 500 Unités SC DIE si poids < 40 kg
- ☐ **Dalteparine** (Fragmin^{MD}) 5 000 Unités SC DIE si poids de 40 à 100 kg
- ☐ **Dalteparine** (Fragmin^{MD}) 7 500 Unités SC DIE si poids > 100 kg
- ☐ **Fondaparinux** (Arixtra) 2,5 mg S/C DIE (si allergie à l'héparine)
- ☐ Protocole **héparine** IV (protocole 3.19) ☐ avec bolus ☐ sans bolus
- ☐ Cesser anticoagulant oraux : _____ Débuter l'héparine le _____ à _____ h
- ☐ Poursuivre l'anticoagulant oral en cours : _____

Autres

- ☐ Protocole de **fer IV** à planifier en externe selon OPI 2.48.2
- ☐ Protocole **nitroglycérine** IV à débuter maintenant (protocole 3.12)
- ☐ Protocole **nitroglycérine** IV à débuter si DRS (protocole 3.12)
- ☐ Autres médicaments : Voir feuille d'ordonnance individuelle
- ☐ Cesser **Saxagliptine** (Onglyza) (non recommandé en IC)
- ☐ Cesser **Pioglitazone** (Actos) / **Rosiglitazone** (Avandia) (non recommandé en IC)

Signature du prescripteur : _____

Date : _____ Heure : _____



2.22 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ADMISSION POUR INSUFFISANCE CARDIAQUE

Annexe 1 : Tableau de transition d'un IECA vers un ARA [†]

IECA					ARA étudiés en IC		
Énalapril (Vasotec ^{MD})	Ramipril (Altace ^{MD})	Lisinopril (Zestril ^{MD}) (Prinivil ^{MD})	Périndopril (Coversyl ^{MD})	Trandolapril (Mavik ^{MD})	Valsartan (Diovan ^{MD})	Candésartan (Atacand ^{MD})	Losartan (Cozaar ^{MD})
2,5 mg BID	1,25 mg BID	5 mg DIE	2 mg DIE	0,5 mg DIE	40 mg BID	2-4 mg DIE	25 mg DIE
5 mg BID	2,5 mg BID	10 mg DIE	4 mg DIE	1 mg DIE	80 mg BID	8 mg DIE	50 mg DIE
10 mg BID	3.75 mg BID	20 mg DIE	6 mg DIE	2 mg DIE	120 mg BID	16 mg DIE	75 mg DIE
20 mg BID	5 mg BID	40 mg DIE	8 mg DIE	4 mg DIE	160 mg BID	32 mg DIE	100 mg DIE

Annexe 2 : Tableau de conversion d'un ARA vers le sacubitril/valsartan (Entresto^{MD}) [†]

Valsartan (Diovan ^{MD})	Candésartan (Atacand ^{MD})	Losartan (Cozaar ^{MD})	Irbésartan (Avapro ^{MD})	Telmisartan (Micardis ^{MD})	Olmésartan (Olmotec ^{MD})	Entresto ^{MD} (Sacubril-Valsartan)
40 mg BID	2-4 mg DIE	25 mg DIE	75 mg DIE	20 mg DIE	10 mg DIE	24/26 mg BID
80 mg BID	8 mg DIE	50 mg DIE	150 mg DIE	40 mg DIE	20 mg DIE	
120 mg BID	16 mg DIE	75 mg DIE	225 mg DIE	60 mg DIE	30 mg DIE	49/51 mg BID*
160 mg BID	32 mg DIE	100 mg DIE	300 mg DIE	80 mg DIE	40 mg DIE	

[†] Doses possédant un effet similaire sur la tension artérielle. Ne représente pas les doses cibles à atteindre en insuffisance cardiaque.

*Pour les patients fragiles ou âgés, il est possible de débiter à la dose inférieure de 24/26 mg BID.