



\*SM03125\*



\*HOPITAL06C\*

## ORDONNANCE MÉDICALE

Hôpital     Hébergement     Réadaptation     1<sup>re</sup> ligne

Poids : \_\_\_\_\_ kg    Taille : \_\_\_\_\_ cm

Allergie (s) : \_\_\_\_\_ Aucune connue :  Réactions indésirables aux médicaments : \_\_\_\_\_

**ACCUEIL CLINIQUE – ORDONNANCE EXTERNE – FIBRILLATION AURICULAIRE (URGENCE)**

**1/1**

### MÉDICATION

*Si CHADS-65 positif ET score Has-bled < 3 :*

Apixaban 5 mg PO BID x 30 jours (Code d'exception CV155)

Apixaban 2,5 mg PO BID x 30 jours (*si au moins 2 critères parmi : âge ≥ 80 ans, poids ≤ 60kg, créatinine ≥ 133 μmol/L*) (Code d'exception CV155)

Autre: \_\_\_\_\_

- Attention: les anticoagulants oraux directs ne sont **pas** approuvés pour traiter la FA chez les moins de 18 ans

*Si fréquence cardiaque > 100 bpm et FA persistante :*

Débuter Bisoprolol 2,5 mg PO DIE x 30 jours (si aucun traitement par bêta-bloqueurs en cours) **OU**

Ajuster la dose de bêta-bloqueurs si traitement déjà en cours (vérifier la liste de médicaments à domicile) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- À noter: Les médicaments seront réévalués lors de la consultation en cardiologie, prévue dans les 72 heures.

Nom du médecin de l'urgence (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_ N° permis : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

No. de tel de la clinique : \_\_\_\_\_

TÉLÉCOPIEUR DE L'ACCUEIL CLINIQUE : HND : 514-362-2829 HV : 514-765-8529

Entérinée par l'exécutif du CMDP du CIUSSS le 12 décembre 2024