

Soulager une douleur rétrosternale (DRS) par l'administration de nitroglycérine en vaporisateur buccal			
Direction(s) responsable(s)	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Approuvé	2023-05-31
	Direction des services professionnels et de l'enseignement médical	Révisé	
Installations / Secteurs visés	- Services ambulatoires 1re ligne en CLSC - Services spécialisés en dépendance - Centre d'hébergement de soins de longue durée (CHSLD) - Unité de réadaptation fonctionnelle intensive (URFI) - Unité transitoire de réadaptation fonctionnelle (UTRF) - Résidences privées dont une entente est connue avec le CISSS de la Montérégie-Ouest		
Outils cliniques associés	OC-6071 Administration d'oxygène en situation d'urgence AH-776 Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire Méthodes de soins infirmiers informatisées (MSI) : Administration de nitroglycérine par voie sublinguale		

1. Professionnels visés

Infirmières

2. Activités réservées

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance;
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques.

3. Situations cliniques visées/clientèles visées

Usager de 18 ans et plus présentant une douleur rétrosternale (DRS).

4. Intentions thérapeutiques

Soulager la douleur rétrosternale (DRS) et les symptômes associés à une crise angineuse.

5. Définitions

Douleur rétrosternale : Douleur manifestée sous forme de serrement, de sensation d'oppression ou d'irradiation. Peut parfois être accompagnée de diaphorèse intense, nausées et dyspnée. En cas de doute, si suspicion de douleur épigastrique ou thoracique, mieux vaut traiter comme une douleur d'origine cardiaque.

Niveaux de soins* :

- Objectif A :** Prolonger la vie par tous les soins nécessaires. Les soins comprennent toutes les interventions médicalement appropriées et un transfert si l'intervention n'est pas disponible sur place.
- Objectif B :** Prolonger la vie par des soins limités. Les soins intègrent des interventions visant la prolongation de la vie qui offrent une possibilité de corriger la détérioration de l'état de santé tout en préservant la qualité de vie.
- Objectif C :** Assurer le confort prioritairement à prolonger la vie. Les soins visent en priorité le confort de l'usager par la gestion des symptômes.
- Objectif D :** Assurer le confort uniquement sans viser à prolonger la vie. Les soins visent exclusivement le maintien du confort par la gestion des symptômes (par exemple : douleur, dyspnée, constipation, anxiété, etc.).

**Toute directive verbale de la part de l'usager ou de son représentant a préséance sur toute information contenue sur un formulaire de niveaux de soins même si elle diffère.*

Soulager une douleur rétrosternale (DRS) par l'administration de la nitroglycérine en vaporisateur

OC-6072

6. Indications

Douleur rétrosternale (DRS) caractérisée par un serrement ou une sensation d'oppression suggérant une insuffisance coronarienne.

7. Contre-indications

- Allergie ou hypersensibilité aux nitrates;
- Grossesse/allaitement;
- Douleur d'origine traumatique;
- Hypertension intracrânienne;
- Accident vasculaire cérébral (AVC) de moins de 48 heures;
- Prise récente d'une médication de la classe des inhibiteurs de la phosphodiesterase de type 5 (PDE5) tels que (liste non exhaustive) :
 - Sildénafil (Viagra, Revatio) moins de 24 heures;
 - Vardenafil (Levitra, Staxyn) moins de 24 heures;
 - Tadalafil (Cialis) moins de 48 heures;
 - Tout supplément naturel pouvant contenir un dérivé de cette classe.
- Prise d'une médication de la classe des stimulateurs de la guanylate cyclase soluble (GCs) :
 - Riociguat (Adempas)

8. Conditions d'initiation

- Évaluer la douleur selon la méthode PQRSTU :
 - P** : Facteurs précipitants
 - Q** : Qualité, quantité et caractéristiques
 - R** : Région et irradiation
 - S** : Sévérité des symptômes et signes associés
 - T** : Temps (durée)
 - U** : Signification de la douleur selon l'utilisateur
- Évaluer les signes vitaux avant l'administration de la nitroglycérine et s'assurer que :
 - Tension artérielle systolique supérieure ou égale à 100 mmHg;
 - Fréquence cardiaque entre 50 batt./min. et 100 batt./min.

9. Limites/ références au médecin

Limites :

S'il y a la présence des critères suivants avant l'administration de la nitroglycérine et entre les doses, la nitroglycérine ne doit pas être administrée :

- Tension artérielle systolique inférieure à 100 mmHg;
- Chute cumulative de la tension artérielle systolique supérieure ou égale à 30 mmHg par rapport à la valeur initiale;
- Bradycardie inférieure à 50 batt./min. ou tachycardie supérieure ou égale à 100 batt./min.

En présence de limites, recontrôler les signes vitaux fréquemment et attendre l'arrivée du service d'urgence

Références au médecin :

- Persistance des signes et symptômes après l'administration de 3 vaporisations;
- Détérioration de l'état général;
- Présence de limites ou de contre-indications à l'administration de la nitroglycérine en présence de DRS.

Soulager une douleur rétrosternale (DRS) par l'administration de la nitroglycérine en vaporisateur

10. Directives

- 1) Procéder à l'évaluation clinique de l'utilisateur :
 - Évaluer la douleur;
 - Évaluer les signes vitaux;
- 2) Contacter le 9-1-1 et le médecin traitant ou de garde;

Particularités CHSLD :

Débuter le traitement et prendre contact avec le médecin traitant ou de garde avant de contacter le 9-1-1 afin de déterminer si un transfert vers l'hôpital est nécessaire;

- Informer immédiatement le médecin chez une personne non connue angineuse;
- Niveau de soins objectif A, B et C : informer immédiatement le médecin;
 - Si l'utilisateur n'est pas soulagé après l'administration de la nitroglycérine et qu'aucun retour d'appel n'est obtenu par le médecin, contacter le 911 en fonction du niveau de soins;
- Niveau de soins objectif D : informer le médecin à la prochaine visite médicale ou selon le jugement clinique si l'utilisateur est soulagé à la suite de l'administration de la nitroglycérine;

Hébergement temporaire en CHSLD : Contacter le 9-1-1

- 3) Mettre la personne en position assise ou semi-assise;
- 4) Si saturation inférieure à 94% ou signes d'hypoxémie, administrer de l'oxygène selon l'ordonnance collective en vigueur (OC-6071);
- 5) Vérifier si présence de critères d'exclusion à la nitroglycérine (voir : Limites/références au médecin);
 - Si présence de limites, la nitroglycérine ne doit pas être administrée. Recontrôler les SV fréquemment et attendre les services d'urgence ou le retour d'appel du médecin traitant ou de garde;

Milieux avec ECG disponible

Si un électrocardiogramme est disponible, faire un ECG avant l'administration de la nitroglycérine. Insérer une copie au dossier. Une copie peut être offerte aux ambulanciers à leur arrivée.

- 6) Si aucun critère d'exclusion, préparer le flacon de nitroglycérine :
 - Ne pas agiter le flacon;
 - Le tenir à la verticale;
 - Bien amorcer le flacon avant son utilisation.

Pour ce faire :

 - Diriger le jet ailleurs que vers l'utilisateur et les intervenants;
 - Appuyer fermement sur l'appui-doigt avec l'index pour libérer une pulvérisation dans l'air. Répéter de façon à obtenir 3 pulvérisations réussies;
 - Le flacon est maintenant prêt pour utilisation.
- 7) Procéder à l'administration de la nitroglycérine : nitroglycérine vaporisateur buccal 0,4 mg (Nitrolingual) 1 vaporisation sur ou sous la langue chaque 5 minutes PRN pour un maximum de 3 vaporisations (ne pas inhaler);
- 8) Prendre le pouls et la tension artérielle avant et après chaque dose de nitroglycérine, en s'assurant de toujours respecter les critères d'exclusion à la nitroglycérine (voir : Limites/références au médecin);
 - Si présence de limites, la nitroglycérine ne doit pas être administrée. Recontrôler les SV fréquemment et attendre les services d'urgence ou le retour d'appel du médecin traitant ou de garde.
- 9) Documenter les informations pertinentes au dossier : éléments de l'évaluation justifiant l'application de l'ordonnance collective, interventions posées et résultats (PQRSTU de la douleur, SV, réaction de l'utilisateur, efficacité du traitement, effets secondaires, etc.);
- 10) Transmettre les informations nécessaires aux ambulanciers lors de leur arrivée, incluant le nombre de dose(s) administrée(s) ainsi que les heures d'administration, et inclure l'ECG le cas échéant.

11. Médecin répondant

Médecin traitant ou de garde avec droit d'exercice au CISSS de la Montérégie-Ouest

12. Références

Boden, W.E., Buschmann, I.R., Cabral, K.P., Padala, S.K. et Sidhu, M.S. (2015). Role of short-acting nitroglycerin in the management of ischemic heart disease. *Drug Design, Development and Therapy*. Vol.9. 4793–4805.

CISSS de la Montérégie-Ouest (2016) Procédure clinique 6006 : Détermination des niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire

Fondations des maladies du cœur. Repéré à : <https://www.coeuretavc.ca>. Consulté le 7 juin 2019.

Méthodes de soins infirmiers informatisées (MSI) (2020) Administration de la nitroglycérine par voie sublinguale. <https://msi.expertise-sante.com/fr>

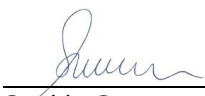
Ministère de la Santé et des Services sociaux (2016) AH-776 : Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire. Formulaires normalisés du réseau (gouv.qc.ca)

Urgences-santé. (2012). Nouveaux critères d'exclusion (contre-indications) pour la nitroglycérine. Direction de la qualité des soins préhospitaliers et de l'enseignement.

Urgences-santé. (2015). Protocoles d'intervention clinique à l'usage des techniciens ambulanciers-paramédics. Reépé à : https://www.urgences-sante.qc.ca/wp-content/uploads/2016/05/0-PICTAP-2015_Version-Officielle_MD_2016-05-17.pdf

Savino, P.B., Sporer, K.A., Barger, J.A., Brown, J.F., Gilbert, G.H., Koenig, K.L., Rudnick, E.M. et Salvucci, A.A. (2015). Chest Pain of Suspected Cardiac Origin: Current Evidence based recommendations for Prehospital Care. *Western Journal of Emergency Medicine*. Volume XVI, no. 7. 983-995.

Processus d'élaboration/révision		
Rédigé par	Fany Boulerice, conseillère en soins infirmiers	2022-04-12
Révisé par		
Personnes consultées	Mireille Burham, conseillère en soins infirmiers	2022-04-26
	Marie-Josée Pitre, conseillère en soins infirmiers	2022-04-26
	France Ménard, conseillère en soins infirmiers	2022-04-26
	Dave Métras, conseiller en soins infirmiers	2022-04-26
	Amélie Roy, conseillère en soins infirmiers	2022-04-26
	Christelle Robert, conseillère cadre en soins infirmiers	2022-10-20
	Josée Ferland, conseillère cadre en soins spécialisés	2023-05-03
	Dre Michèle Lemay, chef médical de médecine générale	2023-05-08
	Dr Mitchel Germain, chef adjoint médecine générale	2023-05-08
	Dre Marie-Eve Turgeon, médecin de famille, secteur dépendance	2023-05-23
	Dre Mailan Pham, médecin de famille, répondante pour le secteur de la déficience physique	2023-05-22
	Josée Conesa, pharmacienne	2023-05-05

Processus de recommandation		
Recommandé par le(s) chef(s) de départements médicaux	 Dr Mitchel Germain Chef médical de la médecine générale	2023-05-23
Recommandé par (les) l'instance(s) (si pertinence seulement)	 Sophie Goneau, présidente Comité de pharmacologie	2023-05-17

Historique du document		
Approuvé par	 Dre Élise Gilbert, présidente Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens	2023-05-31

Annulation d'outils cliniques existants	
En date d'entrée en vigueur mentionnée, cette ordonnance collective vient annuler les outils cliniques suivants :	
Installation(s)	Annulation
Centre de santé et des services sociaux Vaudreuil-Dorion	Ordonnance collective OC-75: Traiter une douleur rétrosternale
Centre de santé et des services sociaux Jardins-Roussillon	Ordonnance collective: Administration de nitroglycérine s/l en CLSC (Novembre 2007) Protocole infirmier Douleur thoracique d'origine cardiaque probable (Novembre 2007) Ordonnance permanente et acte délégué en CHSLD: A.1.18 Administrer une médication per os Ordonnances collectives et protocoles Centre de réadaptation en dépendance Le Virage-juin 2009
Centre de santé et des services sociaux Suroît	OC-1200-13-021 Administration de nitroglycérine (nitrolinguale®) lors de douleur rétrosternale en soins de longue durée
Centre de santé et des services sociaux Haut St-Laurent	1999-04 : Protocole d'urgence cardiaque : bénéficiaire présentant des douleurs thoraciques.

Soulager une douleur rétrosternale (DRS) par l'administration de la nitroglycérine en vaporisateur