

Registre e-MUST

Note explicative 2008

CRITERE D'INCLUSION (si délai "1° symptôme-appel au SAMU" < 24 h)

Le délai entre le début de la douleur et l'appel au SAMU doit être < 24 h

Les 2 critères suivants doivent être associés

1. Une douleur typique (médiothoracique et rétrosternale, oppressive, angoissante, irradiant dans le bras gauche, le cou et le maxillaire inférieur) persistante au-delà de 20 minutes, **OU une autre douleur**
2. **A l'ECG, un sus-décalage du segment ST d'au moins 0,1 mV dans les dérivations frontales (D1, D2, D3, aVL et aVF), précordiales gauches (V4 à V6) ou postérieures (V7, V8, V9) et d'au moins 0,2 mV dans les dérivations précordiales droites (V1 à V3), dans au moins deux dérivations contiguës d'un territoire coronaire OU un bloc de branche gauche (BBG) récent**

ANTECEDENTS ET FACREURS DE RISQUE (cocher une ou plusieurs cases)

Coronaropathie personnelle <input type="checkbox"/>	ATCD personnel d'angor, d'IDM, d'ATL, de PAC
Diabète <input type="checkbox"/>	Traitement de fond antidiabétique (oral ou insulinothérapie)
HTA <input type="checkbox"/>	Traitement de fond antihypertenseur
Dyslipidémie <input type="checkbox"/>	Traitement de fond hypolipémiant
Tabagisme <input type="checkbox"/>	Consommation > 1 paquet année
Coronaropathie familiale <input type="checkbox"/>	ATCD chez les parents, les frères et les sœurs d'angor, d'IDM, d'ATL, de PAC,
Interrogatoire impossible <input type="checkbox"/>	Patient dans le coma, barrière linguistique,...
Aucun antécédent <input type="checkbox"/>	Pas de facteur de risque ni d'antécédent cardiovasculaire

1° APPEL AU SAMU

Patient ou proche <input type="checkbox"/>	Le malade lui-même ou un tiers présent (famille, ami ou personnel de santé non médecin)
Secouriste <input type="checkbox"/>	Membre d'une institution intervenant dans ce cadre
Etab. de soins (transfert 2 ^{aire} < 24 h) <input type="checkbox"/>	Etablissement de soins appelant le SAMU pour le transfert 2 ^{aire} d'un patient présentant un IDM < 24 h
1° appel <input type="checkbox"/>	L'appel qui parvient au SAMU, motivé par la douleur, quelle que soit la 1° décision qui s'ensuit

CHRONOLOGIE

Prise en charge par le SMUR <input type="checkbox"/>	Date et heure d'arrivée du SMUR sur les lieux
Début présumé de la douleur <input type="checkbox"/>	La douleur prise en compte est celle qui a motivé l'appel
Appel au SAMU <input type="checkbox"/>	Date et heure du 1° appel parvenu au SAMU, quelle que soit la 1° décision
SMUR 1° effecteur décidé par le SAMU <input type="checkbox"/>	Si le SMUR est le 1° moyen engagé, y compris si il y a plusieurs moyens engagés en même temps

SIEGE DE L'INFARCTUS (cocher une ou plusieurs cases)

Antérieur <input type="checkbox"/>	Le territoire latéral est à classer dans les « antérieur »
Inférieur <input type="checkbox"/>	
Autre <input type="checkbox"/>	Le territoire circinférentiel est à classé dans « autre »

ELEMENTS DE GRAVITE (cocher une ou plusieurs cases)

Killip I <input type="checkbox"/>	IVG absente
Killip II <input type="checkbox"/>	IVG modérée (crépitations pulmonaires aux bases)
Killip III <input type="checkbox"/>	IVG sévère (OAP)
Killip IV <input type="checkbox"/>	Choc cardiogénique
RCP +/- CEE <input type="checkbox"/>	Réanimation cardio-pulmonaire +/- chocs électriques externes
IOT / VC <input type="checkbox"/>	Intubation oro-trachéale / ventilation contrôlée

DECISION DE DÉSOBSTRUCTION CORONAIRE PRISE PAR LE SMUR (cocher une seule case)

Thrombolyse pré-hospitalière <input type="checkbox"/>	Date et heure d'injection ou de début d'injection de la thrombolyse
---	---

Angioplastie (ATL) primaire Date et heure d'accord de l'ATL donnée par le SAMU |

AUTRES TRAITEMENTS ADMINISTRES PAR LE SMUR (cocher une ou plusieurs cases)

L'énumération des médicaments, dans cette rubrique ne saurait constituer une incitation à leur emploi

Dans le cas d'une prise en charge secondaire, renseigner les traitements administrés au patient par vous et avant votre arrivée

TNT IV <input type="checkbox"/>	Si seul un test à la TNT sublinguale a été effectué, ne pas cocher cette case
HNF <input type="checkbox"/> ou HBPM <input type="checkbox"/>	Héparine Non Fractionnée ou Héparine de Bas Poids Moléculaire
Aspirine <input type="checkbox"/>	Si l'aspirine a été administrée par le SMUR ou dans les 24 h précédant l'arrivée du SMUR, cocher cette case
Plavix (clopidogrel) <input type="checkbox"/>	
Anti GP2B/3A <input type="checkbox"/>	Réopro (Abciximab), Intégrilin (Eptifibatide), Agrastat (Tirofiban)

DESTINATION DU PATIENT

Décédé avant l'hospitalisation <input type="checkbox"/>	Décédé après la prise en charge par le SMUR, soit sur les lieux de prise en charge, soit pendant le transport
USIC <input type="checkbox"/>	Service de réanimation cardiologique avec un cardiologue de garde sur place 24 h/ 24
Urgences <input type="checkbox"/>	SAU ou UPATOU
Salle de Cathétérisme <input type="checkbox"/>	Si le patient y est effectivement déposé par le SMUR
Réanimation <input type="checkbox"/>	Tous les services intitulés « réanimation » hormis les USIC

TRAITEMENT HOSPITALIER (DANS LES 24H APRES LA PRISE EN CHARGE)

Coronarographie <input type="checkbox"/>	Date et heure de la ponction pour la coronarographie ; récupérer l'information sur place, par tél, par fax
ATL <input type="checkbox"/>	Date et heure du passage du guide pour l'ATL ; récupérer l'information sur place, par tél, par fax
Echec de réouverture <input type="checkbox"/>	Résultat de l'ATL ; récupérer l'information sur place, par tél, par fax
Thrombolyse hospitalière de 1° intention <input type="checkbox"/>	Récupérer l'information sur place ou dans le CRH
Médical seul sans THB ni coro ni ATL <input type="checkbox"/>	Récupérer l'information dans le CRH
Pontage coronarien en urgence <input type="checkbox"/>	Récupérer l'information sur place ou dans le CRH

EVENEMENTS PENDANT L'HOSPITALISATION (cocher une ou plusieurs cases)

Evénements <input type="checkbox"/>	Récupérer l'information dans le CRH
Reprise en urgence <input type="checkbox"/>	Reprise par ATL ou par pontage coronaire

NUMEROS D'IDENTIFICATION

N° de séjour = NDA <input type="checkbox"/>	N° unique donné par l'administration inscrit sur les étiquettes à chaque patient dès son arrivée à l'hôpital y compris la nuit : information à récupérer sur place ou par téléphone ou par la salle de cathétérisme
--	---