

Le 30 mars 2020

À TOUS LES MEMBRES DU CMDP

Objet : Rappels de la docteure Annie Roy, service de cardiologie et docteure Sonya Sagredo, service de radiologie

Dans le cadre de la pandémie, et pour assurer une meilleure protection de tous, nous voulons souligner que :

- Il est souhaitable de soumettre vos interrogations aux radiologistes par téléphone afin d'éviter les contacts personnels.
- Dans le contexte, il faut aussi réviser nos façons de faire et se questionner sur la pertinence de chaque examen afin d'éviter l'exposition du personnel et la dissémination des cas à travers l'hôpital.
 - Les ECG sont effectués en très haut volume et il faut réexaminer leur pertinence.
 - Les ECG devraient être faits seulement pour les DRS, les douleurs interscapulaires ou abdominales hautes avec caractéristiques associées telles diaphorèse, dyspnée, dyspnée de décubitus, lipothymie syncope, palpitations. Ils devraient être limités au minimum pour les tableaux atypiques.
 - Les échographies trans thoraciques (ETT) doivent être limitées au cas où l'examen modifiera la conduite et le traitement. Pour les cas COVID, les examens seront effectués au chevet. Les ETO doivent aussi être limitées au minimum étant donné le haut risque de contamination par l'émission d'aérosol.
 - L'utilité du dosage des troponines et des pro-BNP dans un contexte de COVID suspecté est minimale et ces tests **ne doivent pas être faits en l'absence de symptômes de SCA ou d'ischémie franche à l'ECG.**
 - Finalement, nous devons tous réexaminer notre pratique afin de limiter l'exposition du personnel infirmier. Par exemple, utiliser les héparines de bas poids moléculaires au lieu de l'héparine IV.

Nous vous remercions de votre collaboration et nous vous prions d'agréer nos meilleures salutations.



Martin Chénier, MD
Président du CMDP au CISSS de Laval

MR/sr