



MRC1183

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE POUR L'ACCUEIL CLINIQUE HGJ

Fibrillation auriculaire (FA) de novo
Pour $\geq$ de 48 heures ou d'une durée inconnue et
avec une confirmation par ECG

JGH CLINICAL ACCESS SERVICE REFERRAL FORM

New Atrial Fibrillation (AFib)
for $\geq$ 48 hours or unknown duration and with proven ECG

Nom de famille/Family name

No de dossier/Record No

Prénom/First name

Date de naissance/Date of birth

Téléphone/Telephone

No R.A.M.Q./Medicare No

Adresse/Address

À COMPLÉTER PAR LE MÉDECIN / IPS DEMANDEUR / TO BE COMPLETED BY THE REFERRING PHYSICIAN/NP

CONTRE-INDICATIONS SPÉCIFIQUES : DIRIGER VOTRE USAGER VERS L'URGENCE EN PRÉSENCE D'UN OU DES SYMPTÔMES OU D'UNE DES CONDITIONS SUIVANTES / SPECIFIC CONTRAINDICATIONS: SEND YOUR USER TO EMERGENCY DEPARTMENT IF ONE OR MORE OF THESE SYMPTOMS OR CONDITIONS ARE PRESENT

- Rythme cardiaque > 130 battements / minutes et/ou BP < 90 mm Hg / Heart rate > 130 beats/minutes and/or BP < 90 mm hg
- FA < 48 heures / AFib < 48 hours
- Décompensation avec insuffisance cardiaque / Decompensated heart failure symptoms
- Douleur rétrosternale (DRS) au repos / Retrosternal pain at rest
- Syncope / Syncope - Histoire récente d'AIT ou d'AVC (moins de 3 mois) / History of recent Stroke or TIA symptoms (less than 3 months)
- Enceinte / Pregnant

CONTRE-INDICATIONS SPÉCIFIQUES POUR L'ACCUEIL CLINIQUE / SPECIFIC CONTRAINDICATIONS FOR CLINICAL ACCESS SERVICE

- Porteur d'une valve mécanique / Has a mechanical valve ** Le patient doit être orienté vers son propre cardiologue / Patient should be referred to their own cardiologist**

INDICATIONS SPÉCIFIQUES: / SPECIFIC INDICATIONS :

- ☐ Ordonnance dument remplie acheminée à la pharmacie du patient, et AC par télécopieur / Prescription filled, sent to pharmacy, & faxed with the referral form to AC
- ☐ Répond aux critères généraux d'admissibilité de l'Accueil clinique / Meets general eligibility criteria of the Clinical Access Service
- ☐ Usager présentant une FA de novo pour $\geq$ de 48 heures / User with New AFib for $\geq$ 48 hours
- ☐ L'électrocardiogramme (ECG) identifiant l'arythmie est joint / The electrocardiogram (ECG) identifying the arrhythmia is attached

SCORE CHADS 2 (RISQUE EMBOLIQUE) / CHADS 2 SCORE (EMBOLISM RISK)

C	Insuffisance cardiaque / Heart failure	1 point
H	Hypertension	1 point
A	Âge supérieur à 65 ans / Over 65 years old	1 point
D	Diabète / Diabetes	1 point
S2	Antécédents AIT ou AVC / Prior TIA or stroke	2 points
Score / Total		

INTERPRÉTATION DU SCORE CHADS2 SELON RISQUE AVC (PAR AN) / CHADS2 SCORE ANNUAL STROKE RISK

- 0 point = 1.9 %
- 1 point = 2.8 %
- 2 points = 4 %
- 3 points = 5.9 %
- 4 points = 8.5 %
- 5 points = 12.5 %
- 6 points = 18.2 %

SCORE HAS-BLED (RISQUE HÉMORRAGIQUE) / HAS-BLED SCORE (HEMORRHAGIC RISK)

H	Hypertension	Hypertension non contrôlée, TAS > 160 mmHg /Uncontrolled SBP > 160 mmHG	1 point
A	Abnormal renal test or Abnormal liver test	Insuffisance rénale / Renal insufficiency, Dialyse/Dialysis, transplantation, Créatinine /Creatinin > 200 µmol/L	1 point
		Insuffisance Hépatique / Hepatic insufficiency, Cirrhose/ Cirrhosis ou/or Bilirubine/Bilirubin >2x Normal, ou/or AST/ALT/ALP >3x Normal	1 point
S	Stroke	Antécédents Accident ischémique transitoire (AIT) /Accident vasculaire cérébral (AVC) / Prior Transient Ischemic Attack (TIA) or stroke	1 point
B	Bleeding	Antécédents de saignement majeur ou prédisposition aux saignements / Prior major bleeding or predisposition to bleeding	1 point
L	Labile INR	INR instable	1 point
E	Elderly	Âge supérieur à 65 ans / Over 65 years old	1 point
D	Drugs or alcohol	Consommation d'alcool (≥ 8 consommations/semaine) / Alcohol use (≥ 8 drinks/week)	1 point
		Médication qui prédispose aux saignements (antiplaquettaires, AINS, etc.)/ Medication predisposing to bleeding (antiplatelets, NSAIDs, etc.)	1 point
Score / Total			

SCORE ET RISQUE
HÉMORRAGIQUE / ANNÉE/
SCORE AND ANNUAL
HEMORRHAGIC RISK

- 0 point = 1,13 %
- 1 point = 1,02 %
- 2 points = 1,88 %
- 3 points = 3,74 %
- 4 points = 8,70 %
- 5 points = 12,5 %

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Ordonnance individuelle standardisée Standardized Individual Prescription

- ✓ Bilan sanguin / **Blood tests:** FSC/CBC, Na, K, Cl, Bicarb, Urée/Urea, Créat/ Creat, Glucose, TSH, PT, INR, HbA1C, B_hCG (♀ en âge de procréer) / of child bearing age)
- ✓ Examens diagnostiques / **Diagnostic tests:** Électrocardiogramme (ECG) / **Electrocardiogram (ECG)**, Radiographie pulmonaire / **Chest X-ray** (CXR); Échographie cardiaque transthoracique / **Transthoracic echocardiogram (TTE)**
- ✓ Consultation spécialisée / **Specialized consultation:** Cardiologie / **Cardiology**

Page 2 de / of 2