

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — CARDIOLOGIE & MALADIE THROMBO-EMBOLIQUE · PROTOCOLE THÉRAPEUTIQUE

Réf. POSTE-CARD-03 · Version 1.0 — validée le 21/06/2026

INFARCTUS DU MYOCARDE — PRISE EN CHARGE

Objet

Prise en charge initiale d'un syndrome coronarien aigu (SCA).

CAT diagnostique

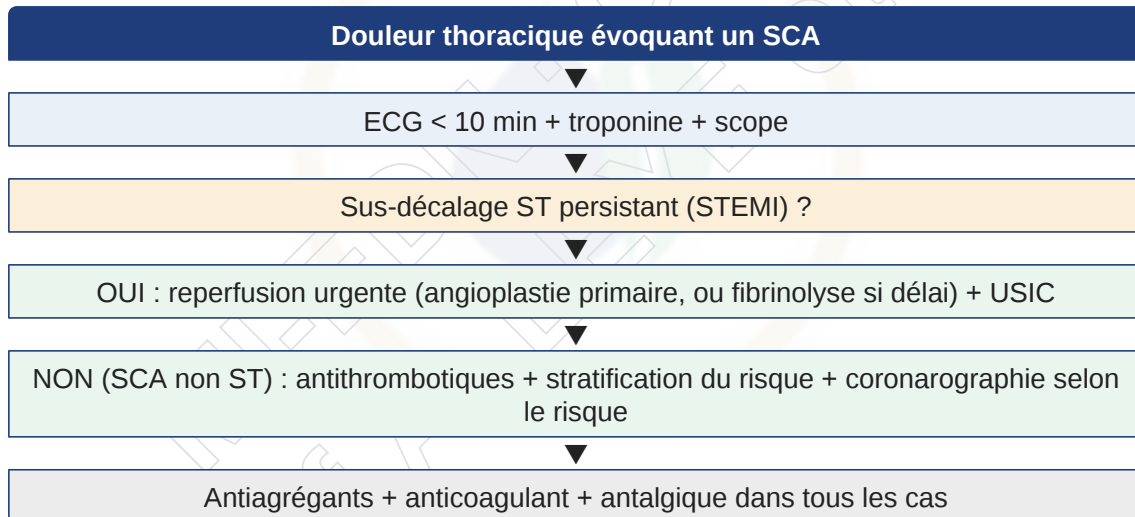
1. Signes cliniques

- Douleur thoracique constrictive, prolongée, irradiations ; formes atypiques (sujet âgé, diabétique, femme).
- Signes de gravité : choc, OAP, troubles du rythme, syncope.

2. Signes paracliniques

ECG < 10 min : sus-décalage ST = STEMI vs SCA non ST (sous-décalage, ondes T) ; troponine ; surveillance scopée.

Algorithme décisionnel



CAT thérapeutique

Monitoring, O₂ si SpO₂ basse, antalgique ; double antiagrégation et anticoagulation selon protocole. STEMI : reperfusion en urgence (angioplastie primaire, ou fibrinolyse si accès retardé) ; transfert en USIC.

Surveillance

- Scope (FV/TV), ECG répétés, hémodynamique, troponine.

Points de vigilance

- Le délai de reperfusion conditionne le pronostic.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Angioplastie primaire indisponible : fibrinolyse (si pas de contre-indication) puis transfert.
- ECG et troponine accessibles ; ne pas retarder la reperfusion.