

Cette ordonnance collective peut être appliquée par toutes les infirmières qui pratiquent à la clinique d'insuffisance cardiaque et s'adresse à l'ensemble des patients de la clinique d'insuffisance cardiaque

I Analyses de laboratoire

- Na, K, CL, urée et créatinine :
 - à chaque visite du patient à la clinique
- FSC :
 - à la deuxième (2^{ème}) visite à la clinique (rendez-vous médical)
 - si infection soupçonnée : augmentation d'expectorations ou expectorations jaunes verdâtres, température ou frissons
- Bilan lipidique :
 - à la deuxième (2^{ème}) visite à la clinique (rendez-vous médical)
 - à chaque année
 - 3 mois suite à l'ajout ou la modification de la posologie d'un hypolipémiant
- TSH :
 - à chaque année
 - si augmentation des symptômes de fatigue ou palpitations
 - un prélèvement maximum au trois (3) mois
- Digoxinémie :
 - si nausées, inappétence, malaises difficiles à définir
 - si augmentation de la créatinine \geq à 20 % et prise de digoxin
- NT-proBNP :
 - à la première (1^{ère}) visite à la clinique
 - à la visite qui suit la fin des protocoles d'optimisation (IECA et bêtabloquants)
 - lors de détérioration, lorsqu'un doute clinique persiste
- CRP :
 - à la deuxième (2^{ème}) visite à la clinique (rendez-vous medical)
 - à chaque année
 - à la visite qui suit la fin des protocoles d'optimisation (IECA et bêtabloquants)
- Troponine :
 - à la deuxième (2^{ème}) visite à la clinique (rendez-vous medical)
 - à chaque année
 - à la visite qui suit la fin des protocoles d'optimisation (IECA et bêtabloquants)
- Hbglyquée :
 - à chaque année chez le client diabétique
- Acide urique :
 - à la deuxième (2^{ème}) visite à la clinique (rendez-vous medical)
 - à chaque année
 - à la visite qui suit la fin des protocoles d'optimisation (IECA et bêtabloquants)
 - six (6) semaines après le début d'allopurinol
- Microalbuminurie chez les patients diabétiques : (24 heures)
 - à la deuxième (2^{ème}) visite à la clinique (rendez-vous medical)
 - à la visite qui suit la fin des protocoles d'optimisation (IECA et bêtabloquants)

II Examens

- ECG :
 - à la deuxième (2^{ième}) visite à la clinique (rendez-vous médical)
 - à la visite qui suit l'ajout ou la modification de la posologie des bêtabloquants
 - si augmentation des symptômes de palpitations ou de fatigue
 - au minimum, au 6 mois

- RX pulmonaire :
 - si augmentation de dyspnée et incertitude clinique entre les signes et symptômes d'une pneumonie ou d'une surcharge

Les protocoles d'IECA ou ARA ou Bêtabloquant sont applicables suite à l'évaluation médicale et à la signature des protocoles ci-après.