

## Points importants

- Lorsque l'ECG n'est pas de qualité, le MDSA est incapable de l'analyser et de donner un message informatique fiable.
- Un ECG de mauvaise qualité peut masquer un IAMEST.
- Un ECG de mauvaise qualité est difficilement interprétable par le médecin.
- En présence d'un ECG de mauvaise qualité, on ne doit pas se fier au message informatique.
- Si l'ECG présente des artéfacts ou des mouvements de ligne isoélectrique, on corrige le problème et on répète l'ECG.
- Regarder l'écran avant la saisie, afin de s'assurer qu'il n'y a pas d'artéfact ou de mouvement de la ligne isoélectrique, est un bon truc pour produire un ECG de qualité.

## ECG télémétrisé : pour le diagnostic, c'est une question de qualité. Pour le patient, c'est peut-être une question de survie ?

La télémétrisation des ECG 12 dérivations, en vue d'obtenir le diagnostic officiel d'infarctus aigu du myocarde avec élévation du segment ST (IAMEST) et d'orienter principalement le patient vers un établissement d'hémodynamie dans l'objectif de réduire les délais à la reperfusion, diminue grandement la mortalité face à cette affection. Cependant, pour en arriver à cela, il est impératif que les techniciens ambulanciers paramédics télémétrisent un ECG de qualité, ce qui permet, d'une part, au moniteur défibrillateur semi-automatique (MDSA) d'analyser correctement l'ECG et de vous donner un message informatique qui n'est pas erroné, et d'autre part, qui permet au médecin à l'autre bout de le lire et de confirmer le diagnostic.

Dernièrement, nous avons objectivé que plusieurs ECG de mauvaise qualité ont été télémétrisés. Certains d'entre eux présentaient des IAMEST tellement grossiers que, malgré l'artéfact et les mouvements de la ligne isoélectrique, le médecin a été capable de confirmer le diagnostic. Cependant, d'autres ECG de patients télémétrisés n'ont pas eu cette chance.

### **Quelles sont les conséquences d'un ECG qui n'est pas de qualité ?**

Il y en a plusieurs. La première conséquence se situe lors de la production de l'ECG initial par les techniciens ambulanciers paramédics. Un ECG plein d'artéfacts ou avec une ligne isoélectrique qui bouge ne permet pas toujours au MDSA d'identifier la présence potentielle d'un IAMEST. Dans le cas où le patient présente un IAMEST au réel et que le MDSA ne le reconnaît pas, dû à la piètre qualité de l'ECG, le résultat peut être dévastateur pour le patient. Il faut donc produire, à la base, un ECG de qualité. Avec un ECG de qualité, le message informatique est presque toujours le bon. Une autre

conséquence de la télémétrisation d'un ECG de mauvaise qualité est l'impact sur le lien de confiance que nous sommes en train de développer avec les équipes médicales. Depuis que nous effectuons des ECG, le devenir des patients identifiés comme ayant un IAMEST s'est grandement amélioré. Nous faisons partie de l'équation dans le réseau de cardiologie, et il est essentiel, pour le bien de nos patients, de maintenir ce niveau de confiance. Il est donc important d'apprécier la qualité de l'ECG avant de lire le message informatique, et s'il est de mauvaise qualité, ne tenez pas pour acquis que le message informatique est correct. Il pourrait être erroné. Si votre ECG est de mauvaise qualité, corrigez les problèmes d'artéfacts et de mouvements de la ligne isoélectrique. Facilement, les problèmes de mouvements de la ligne isoélectrique sont corrigibles en demandant au patient de ne pas bouger lors de la saisie de l'ECG. Un truc efficace : regardez l'écran de votre MDSA tout en encourageant votre patient à se détendre et à ne pas bouger. Puis, lorsque la ligne isoélectrique est libre d'artéfacts et de mouvements, appuyez sur « saisie » et continuez le coaching auprès du patient.

Pour conclure, puisque l'ECG est un des premiers éléments objectifs de l'appréciation clinique du patient en douleur thoracique, la qualité de l'ECG est étroitement liée à la diminution de la mortalité du patient en IAMEST, étant donné qu'il est le point de départ. Un ECG de qualité est égal à un message informatique fiable. En fait, vous êtes le point de départ du traitement de reperfusion. En annexe, vous trouverez 3 ECG récents télémétrisés, qui présentaient des artéfacts et des mouvements de la ligne isoélectrique. Prenez le temps de les regarder et tirez-en vos propres conclusions.

Votre rôle est capital ! Faites des ECG de qualité ! La survie du patient en dépend peut-être !



Dave Ross, M.D.