

**NEUROLOGIE – NEURO-1**  
**SUSPICION D'ACCIDENT ISCHÉMIQUE TRANSITOIRE**

- **Professionnels habilités** : Infirmière clinicienne travaillant à l'accueil clinique du CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, sites HV et HND
- **Indications** : Répondre aux critères d'admissibilité de l'accueil clinique chez qui le médecin ou IPS référent suspecte une hématurie macroscopique – **Score ABCD2** calculé par le médecin référent (Réf. : Guide pour suspicion AIT) – Déterminer si **Situation 1 ou 2**

**CRITÈRES D'EXCLUSION (DIRIGER L'USAGER VERS L'URGENCE)** : Déficit accompagné de fibrillation auriculaire de novo - Instabilité hémodynamique - Déficit neurologique focal persistant de < 48 h - Céphalée inhabituelle d'installation brutale - Si symptômes < 8h (possibilité de thrombolyse) (composez 911) - Syncope - Suspicion de dissection

Avoir ordonnance médicale remplie par MD référent

SUSPICION D'ACCIDENT ISCHEMIQUE TRANSITOIRE

**MD vigie HV** : Dr. Krasimira Yaneva  
**MD vigie HND** : Mariana Dragoeva-Bozhinova

**SITUATION 1** : Faiblesse unilatérale transitoire, fluctuante ou persistante (visage, bras ou jambe) **OU** trouble de l'élocution.

**SITUATION 2** : Symptômes transitoires, fluctuants ou persistants, perte de sensibilité sensorielle de l'hémicorps, perte de l'acuité visuelle monoculaire aiguë, diplopie binoculaire, perte partielle de la vue d'un œil, dysmétrie // **SANS faiblesse motrice OU troubles de l'élocution.**

**Prélèvement sanguin initial (Délai STAT)** :  
FSC, COAG, Électrolytes, Glycémie, Urée, Créatinine, DFG, HbA1c, AST, ALT, TSH  
+ Bilan lipidique à jeun (Délai ≤ 1 semaine)

**Écho cardiaque trans thoracique + Holter cardiaque**  
(Délai ≤ 1 semaine max)

**Prélèvement sanguin initial (Délai STAT)** :  
FSC, COAG, Électrolytes, Glycémie, Urée, Créatinine, DFG, HbA1c, AST, ALT, TSH  
+ Bilan lipidique à jeun (Délai ≤ 1 semaine)

**Écho cardiaque trans thoracique + Holter cardiaque**  
(Délai ≤ 1 semaine max)

**ECG (Délai STAT)**

**ECG (Délai STAT)**

**CT scan cérébral + Doppler carotidien**  
(Délai max 24h)

**CT scan cérébral + Doppler carotidien**  
(Délai max 72h)

Consultation neurologie post CT scan et/ou doppler carotidien  
(Délai 24h max)

Consultation neurologie post CT scan et/ou doppler carotidien  
(Délai < 2 semaines max)

Suivi avec médecin référent /Congé accueil clinique