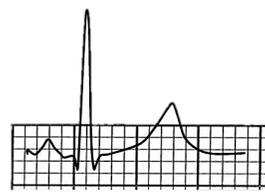


**ANAMNÈSE**  
Comorbidités  
Facteurs de risque cardiovasculaires  
Médication en cours  
Recherche de médicaments allongeant le QT

**BIOLOGIE**  
Dosage de la kaliémie  
Dosage de la calcémie et de la magnésémie



Patient COVID 19 éligible au traitement par Chloroquine & Azithromycine

Faire un ECG 12 dérivation

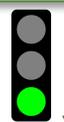
$QTc = QTm / \sqrt{RR}$  (formule de Bazett)  
QTc mesuré par la règlette ECG

FACTEURS DE RISQUE	POINTS
Âge ≥ 68 ans	1
Sexe féminin	1
Diurétiques de l'anse	1
Kaliémie ≤ 3,5 mmol/L	2
QTc ≥ 450 ms	2
Infarctus du myocarde aigu	2
Insuffisance cardiaque avec FEVG réduite	3
1 médicaments allongeant le QT	3
≥ 2 médicaments allongeant le QT	3
Sepsis	3
Score maximal	21

**SCORE TISDALE**

FAIBLE RISQUE ≤ 7 ; RISQUE MODERE ≤ 10 ; HAUT RISQUE ≥ 11

**QTc < 460 ms**  
(470 ms si homme et 480 ms si femme)



Prescription sans réserve

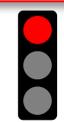
**460 ms ≤ QTc < 500 ms**  
(470 ms si homme et 480 ms si femme)



Évaluation bénéfice/risque (Score TISDALE)  
Arrêt des médicaments non indispensables prolongeant le QT  
 $K^+ \geq 4 \text{ mmol/L}$  &  $Mg^{2+} \geq 2 \text{ mmol/L}$

Prescription sous réserve d'un avis spécialisé

**QTc ≥ 500 ms**  
(> 530 – 550 ms si QRS ≥ 120 ms)



Avis d'experts et staff multidisciplinaire

- ECG après 4 h de la 2<sup>ème</sup> administration et puis chaque 2 jours pour les patients a risque faible (Score TISDALE)
- Monitoring ECG quotidien chez les patients en réanimation et/ou à risque modérée (Score TISDALE)
- Bilan métabolique et ECG avec calcul QTc bi-hebdomadaire pour les autres

**EXEMPLE DE MÉDICAMENTS ALLONGEANT LE QT**

Anti arythmiques	Antipaludéens dont Mefloquine
Neuroleptiques y compris Domperidone	Antiparasitaires
Quinolones (surtout Moxifloxacine)	Antifongiques
Macrolides	Sildénafil et apparentés
HIV inhibiteur protéase	Méthadone
Antihistaminiques H1	Antidépresseurs
Bradycardisants	Hypokaliémiants