

Normes de base pour l'échographie vasculaire en Ontario

2025



**Santé
Ontario**

Annexe G : Fiche de travail de l'échographiste et modèles de rapports pour le médecin interprète

Pour consulter le document complet sur les Normes de base communes pour l'échographie vasculaire en Ontario, visitez:

[Common-Core-Standards-for-Vascular-Ultrasound-in-Ontario FR.pdf](#)

Échographie carotidienne (Section 2.0)

Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient : Numéro d'identification du patient : Indication(s) de l'examen : Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs :	Date de l'examen : Nom ou initiales de l'échographiste :
--	---

Résultats techniques de l'échographie

	Droite	Gauche
Pression systolique brachiale (mmHg)		

Droite					
	VSM (cm/s)	VTD (cm/s)	Surface de la plaque	Structure de la plaque	Degré de sténose ¹
ACC - proximale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
ACC - moyenne			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
ACC - distale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
ACI – proximale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ 50-69 % ☐ 70-99 %
ACI – moyenne			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ 50-69 % ☐ 70-99 %
ACI – distale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ 50-69 % ☐ 70-99 %
ACE - proximale		-----			
	VSM (cm/s)	Direction du flux			
Vertébrale		☐ antérograde ☐ rétrograde ☐ bidirectionnel ☐ absent			
Sous-clavière		-----			
			Ratio ACI/ACC		

Gauche					
	VSM (cm/s)	VTD (cm/s)	Surface de la plaque	Structure de la plaque	Degré de sténose ¹
ACC - proximale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
ACC - moyenne			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
ACC - distale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
ACI – proximale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ 50-69 % ☐ 70-99 %
ACI – moyenne			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ 50-69 % ☐ 70-99 %
ACI – distale			☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ 50-69 % ☐ 70-99 %
ACE - proximale		-----			
	VSM (cm/s)	Direction du flux			
Vertébrale		☐ antérograde ☐ rétrograde ☐ bidirectionnel ☐ absent			
Sous-clavière		-----			
			Ratio ACI/ACC		

¹ [Communication de la Commission d'agrément intersociétale sur les tests vasculaires – Recommandations mises à jour pour les critères d'interprétation de la sténose carotidienne](#) (2023)

Échographie carotidienne (Section 2.0)
Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient :	Numéro d'identification du patient :
------------------	--------------------------------------

Site de l'intervention vasculaire ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Autres anomalies ou découvertes fortuites ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Limites de l'examen ou difficultés techniques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Étude limitée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Toute artère ou veine non accessible ou non visualisée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Variations anatomiques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Interprétation du médecin

Résultats pertinents, positifs et négatifs, en lien avec l'évaluation des indications de l'examen, y compris :

- La présence ou l'absence de plaque, son emplacement, ses caractéristiques et le degré de sténose (%)
- Toute autre pathologie significative
- Résultats d'autres pathologies accessoires significatives
- Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs
- Recommandations concernant des investigations alternatives ou supplémentaires, le cas échéant

Médecin interprète :	Date et heure de l'interprétation/du rapport de l'examen :
----------------------	--

Échographie de dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale (AAA) (Section 3.0)
Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient : Numéro d'identification du patient : Indication(s) de l'examen : Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs :	Date de l'examen : Nom ou initiales de l'échographiste :
--	---

Constatations techniques de l'échographiste

	Diamètre transversal (cm)	Diamètre A-P (cm)
Aorte proximale (suprarénale)		
Aorte moyenne (juxtarénale)		
Aorte distale (infrarénale)		
AIC droite		
AIC gauche		

Emplacement de l'anévrisme : ☐ suprarénal ☐ juxtarénal ☐ infrarénal ☐ AIC droite ☐ AIC gauche

Forme de l'anévrisme (si elle peut être évaluée avec précision) : ☐ sacculaire ☐ fusiforme ☐ bilobée

Si bilobée :

	Diamètre transversal (cm)	Diamètre A-P (cm)
Dilatation 1		
Dilatation 2		

Plaque athéromateuse ou thrombus dans l'anévrisme ☐ non ☐ oui

Caractéristiques de la plaque :

Contour de surface ☐ lisse ☐ irrégulier

Structure interne ☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée

Degré de sténose : ☐ < 50 % ☐ >50 %

Autres anomalies ou découvertes fortuites ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Limites de l'examen ou difficultés techniques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Étude limitée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Toute artère ou veine non accessible ou non visualisée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Variations anatomiques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Échographie de dépistage de l'anévrisme de l'aorte abdominale (AAA) (Section 3.0)
Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient :

Numéro d'identification du patient :

Interprétation du médecin

Résultats pertinents, positifs et négatifs, en lien avec l'évaluation des indications de l'examen, y compris :

- L'emplacement précis d'un anévrisme
- Le diamètre maximal de l'anévrisme
- Mention spécifique si l'anévrisme est de forme sacculaire ou fusiforme, si cela a été évalué avec précision
- Toute plaque athéromateuse ou thrombus dans l'anévrisme, le cas échéant
- Résultats d'autres pathologies accessoires significatives
- Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs
- Recommandations concernant des investigations alternatives ou supplémentaires, le cas échéant

Étant donné que la longueur d'un AAA peut prêter à confusion et être source d'erreurs d'interprétation, il est recommandé de **ne pas la rapporter**.

Médecin interprète :

Date et heure de l'interprétation/du rapport de l'examen :

Échographie artérielle des membres inférieurs (Section 4.0) **Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète**

Nom du patient :	Date de l'examen :
Numéro d'identification du patient :	Nom ou initiales de l'échographiste :
Indication(s) de l'examen :	
Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs :	

Constatations techniques de l'échographiste

Droite		Gauche	
	Pression (mmHg)		Pression (mmHg)
Brachiale		Brachiale	
Tibiale antérieure		Tibiale antérieure	
Tibiale postérieure		Tibiale postérieure	
IPS		IPS	

	Diamètre transversal (cm)	Diamètre A-P (cm)	VSM (cm/s)
Aorte proximale (suprarénale)			-----
Aorte moyenne (juxtarénale)			-----
Aorte distale (infrarénale)			
AIC droite			
AIC gauche			
AIE droite	-----	-----	
AIE gauche	-----	-----	

Droite					
	VSM (cm/s)	Analyse des formes d'onde	Surface de la plaque	Structure de la plaque	Degré de sténose
AFC		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
AFS - prox		☐ multiple ☐ mono	lisse irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%
AFS – mid		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
AFS – distale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
AFP - prox		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50 % ☐ >50%
Artère poplitée – au-dessus du genou		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
Artère poplitée – au-dessous du genou		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
ATA – distale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50 % ☐ >50%
ATP – distale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ < 50 % ☐ >50%

Échographie artérielle des membres inférieurs (Section 4.0) **Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète**

Nom du patient :	Numéro d'identification du patient :
------------------	--------------------------------------

Gauche					
	VSM (cm/s)	Analyse des formes d'onde	Surface de la plaque	Structure de la plaque	Degré de sténose
AFC		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
AFS - proximale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
AFS – moyenne		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
AFS – distale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
AFP - proximale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
Artère poplitée – au-dessus du genou		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
Artère poplitée – au-dessous du genou		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
ATA – distale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%
ATP – distale		☐ multiple ☐ mono	☐ lisse ☐ irrégulière	☐ homogène ☐ hétérogène ☐ calcifiée	☐ <50% ☐ >50%

Anévrisme	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :
Site de l'intervention vasculaire	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :
Autres anomalies ou découvertes fortuites	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :
Limites de l'examen ou difficultés techniques	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :
Étude limitée	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :
Toute artère ou veine non accessible ou non visualisée	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :
Variations anatomiques	☐ non ☐ oui	Si oui, décrivez :

Interprétation du médecin

Résultats pertinents, positifs et négatifs, en lien avec l'évaluation des indications de l'examen, y compris :

- Présence ou absence de plaque, son emplacement, ses caractéristiques et le degré de sténose (%)
- Toute autre pathologie significative
- Résultats d'autres pathologies accessoires significatives
- Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs
- Recommandations concernant des investigations alternatives ou supplémentaires, le cas échéant

Médecin interprète : Date et heure de l'interprétation/du rapport de l'examen :
--

Échographie de thrombose veineuse des membres inférieurs (Section 5.0) **Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète**

Nom du patient : Numéro d'identification du patient : Indication(s) de l'examen : Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs :	Date de l'examen : Nom ou initiales de l'échographiste :
--	---

Position du patient :

Si possible, le patient est allongé sur le dos, avec la tête et les épaules surélevées et les jambes inclinées vers le bas d'au moins 30 degrés par rapport à la tête.

Constatations techniques de l'échographiste

Droite		
	Compressibilité	En cas de thrombus, âge estimé
VFC	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
Veine fémorale	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
Veine poplitée	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
VTP	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
Veine péronière	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
VSE	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
VSI	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
JSF	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé

Droite		
	Remplissage en couleur	Augmentation
VFC	☐ normale ☐ anormale	☐ normale ☐ réduite ☐ absente
Veine fémorale	☐ normale ☐ anormale	☐ normale ☐ réduite ☐ absente
Veine poplitée	☐ normale ☐ anormale	☐ normale ☐ réduite ☐ absente

Gauche		
	Compressibilité	En cas de thrombus, âge estimé
VFC	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
Veine fémorale	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
Veine poplitée	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
VTP	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
Veine péronière	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
VSE	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
VSI	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé
JSF	☐ compressible ☐ partiellement compressible ☐ non compressible	☐ aigu ☐ chronique ☐ indéterminé

Gauche		
	Remplissage en couleur	Augmentation
VFC	☐ normale ☐ anormale	☐ normale ☐ réduite ☐ absente
Veine fémorale	☐ normale ☐ anormale	☐ normale ☐ réduite ☐ absente
Veine poplitée	☐ normale ☐ anormale	☐ normale ☐ réduite ☐ absente

Échographie de thrombose veineuse des membres inférieurs (Section 5.0)
Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient :	Numéro d'identification du patient :
------------------	--------------------------------------

Les veines ont été examinées : ☐ au-dessus du genou ☐ au-dessous du genou

Thrombose veineuse profonde ☐ non ☐ oui Si oui, étendue/longueur :

Thrombose veineuse superficielle ☐ non ☐ oui

Si oui :

Distance par rapport à la JSF ou à la JSP :

Longueur totale impliquée :

Extension à travers les perforateurs :

Autres anomalies ou découvertes fortuites ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Limites de l'examen ou difficultés techniques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Étude limitée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Toute artère ou veine non accessible ou non visualisée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Variations anatomiques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Interprétation du médecin

Résultats pertinents, positifs et négatifs, en lien avec l'évaluation des indications de l'examen, y compris :

- La présence ou l'absence de tout thrombus et l'emplacement, l'étendue/longueur, la distance par rapport à la JSF ou à la JSP (pour la TVS), et l'âge estimé
- Toute autre pathologie significative (par exemple, kyste de Baker, thrombophlébite)
- Résultats d'autres pathologies accessoires significatives
- Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs
- Recommandations concernant des investigations alternatives ou supplémentaires, le cas échéant

Médecin interprète :	Date et heure de l'interprétation/du rapport de l'examen :
----------------------	--

Échographie du reflux veineux des membres inférieurs (Section 6.0)

Fiche technique de l'échographiste et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient : Numéro d'identification du patient : Indication(s) de l'examen : Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs :	Date de l'examen : Nom ou initiales de l'échographiste :
--	---

Remarque : L'examen échographique du reflux veineux des membres inférieurs comprend également une évaluation initiale de la thrombose, y compris le protocole de base commun et les exigences de la section 5.0 (voir la fiche de travail pour l'échographie de thrombose veineuse des membres inférieurs). Une échographie du reflux veineux des membres inférieurs est contre-indiquée en cas de TVP.

Position du patient :

Idéalement, le patient est allongé sur le dos en Trendelenburg inversé ou debout, de manière à placer le membre inférieur en position déclive afin de favoriser la distension veineuse.

Résultats techniques de l'échographie

Droite	
	Diamètre (cm)
VSE	
VSI – JSF	
VSI – partie proximale de la cuisse	
VSI – genou	

Gauche	
	Diamètre (cm)
VSE	
VSI – JSF	
VSI – partie proximale de la cuisse	
VSI – genou	

Droite	
	Compétence
VFC	☐ compétente ☐ incompétente
Veine fémorale	☐ compétente ☐ incompétente
Veine poplitée	☐ compétente ☐ incompétente
VTP	☐ compétente ☐ incompétente
Veine péronière	☐ compétente ☐ incompétente
VSE	☐ compétente ☐ incompétente
VSI	☐ compétente ☐ incompétente

Gauche	
	Compétence
VFC	☐ compétente ☐ incompétente
Veine fémorale	☐ compétente ☐ incompétente
Veine poplitée	☐ compétente ☐ incompétente
VTP	☐ compétente ☐ incompétente
Veine péronière	☐ compétente ☐ incompétente
VSE	☐ compétente ☐ incompétente
VSI	☐ compétente ☐ incompétente

Point le plus supérieur d'incompétence :

Source de reflux superficiel :

Varices ☐ non ☐ oui

Si oui, décrivez leur connexion aux veines de plus gros calibre :

Échographie du reflux veineux des membres inférieurs (Section 6.0)
Fiche technique de l'échographe et modèle de rapport pour le médecin interprète

Nom du patient :	Numéro d'identification du patient :
------------------	--------------------------------------

Autres anomalies ou découvertes fortuites ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Limites de l'examen ou difficultés techniques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Étude limitée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Toute artère ou veine non accessible ou non visualisée ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Variations anatomiques ☐ non ☐ oui Si oui, décrivez :

Interprétation du médecin

Résultats pertinents, positifs et négatifs, en lien avec l'évaluation des indications de l'examen, y compris :

- La présence et l'emplacement de toute veine incompétente
- Le point le plus supérieur de l'incompétence dans le membre inférieur
- La présence et l'emplacement de toutes les varices et leur connexion aux veines de plus gros calibre
- Résultats d'autres pathologies accessoires significatives
- Comparaisons pertinentes avec les études ou rapports antérieurs
- Recommandations concernant des investigations alternatives ou supplémentaires, le cas échéant

Médecin interprète :	Date et heure de l'interprétation/du rapport de l'examen :
----------------------	--