

ORDONNANCE COLLECTIVE

ORDONNANCE : Intervenir auprès d'un usager présentant des signes et symptômes suggérant une embolie gazeuse.		NUMÉRO : 10.11
		DATE : Avril 2009
		RÉVISÉE :
PROFESSIONNELS VISÉS	Infirmières	Référence à un protocole
TYPE D'ORDONNANCE	▪ Ordonnance visant à ajuster les traitements médicaux. Ordonnance visant à initier des mesures diagnostiques ou thérapeutiques	Oui
		Protocole infirmier en suppléance rénale

PROFESSIONNELS HABILITÉS

- Infirmières
- Avoir reçu la formation nécessaire selon le programme de formation spécifique pour l'unité de suppléance rénale.

CLIENTÈLES VISÉES

- Usagers hémodialysés

UNITÉS OU SERVICES CONCERNÉS

- L'unité de suppléance rénale du CHRDL

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

1. INTENTION THÉRAPEUTIQUE

- Limiter les conséquences d'une entrée d'air dans la circulation sanguine de l'utilisateur via le circuit de dialyse.

2. CONDITION D'INITIATION

- Dès l'apparition des premiers symptômes suggérant une embolie gazeuse.

3. ORDONNANCE

- Arrêter l'ultrafiltration et mettre en circuit fermé.
- Administrer O₂ à 100%
- Administrer un bolus I.V. de 250 ml de NaCl 0.9%
- Installer une perfusion I.V. de NaCl 0.9% en T.V.O.
- Faire un prélèvement sanguin pour gaz veineux

4. CONDITIONS D'APPLICATION

4.1. Indications

Signes et symptômes d'embolie gazeuse

- Début soudain et brutal
- Malaises thoraciques
- Dyspnée, tachypnée, hyperventilation
- Cyanose, sibilants (wheezing)
- Tachycardie, arythmie
- Hypotension artérielle
- Somnolence, étourdissement, agitation, troubles psychiques, perte de conscience
- Arrêt cardiaque

4.2. Contre-indications

- N.A.

5. MÉTHODES

5.1. Précautions et directives

- Demeurer vigilant pour détecter la présence d'air dans les tubulures du circuit lors de l'amorçage et de la réinjection du sang.

5.2. Procédures

- Protocole infirmier en suppléance rénale du CHRDL

5.3. Éléments de surveillance

- Signes vitaux
- Aggravation ou régression des signes et symptômes suggérant la présence d'embolie gazeuse.

5.4. Complications

- Voir section «indications»

5.5. Limites d'application

- Aviser le néphrologue dès l'apparition des signes et symptômes suggérant la présence d'une embolie gazeuse.

6. SOURCES

- Procédures de suppléance rénale
- Consensus des signataires

ORDONNANCE COLLECTIVE

ORDONNANCE : Intervenir auprès d'un usager présentant des signes et symptômes suggérant une embolie gazeuse.	NUMÉRO : 10.11
	DATE : Avril 2009
	RÉVISÉE :

Chef du service de néphrologie : Dr Pierre Landry

Date : 2009/04/20

Chef du département de médecine spécialisée : Dr Pierre Haslamme

Date : 22/05/2009

Directeur des soins infirmiers : Martin Labrie

Date : 2009.05.29

Adoptée par le CMDP : Jean-Jacques Klopfenstein, M.D., président

Date : 2009-06-18