

ORDONNANCE COLLECTIVE	EXAMENS DE ROUTINE ET PRÉPARATIONS SPÉCIFIQUES, SPÉCIALITÉ CHIRURGIE THORACIQUE	NO : OC-2-B-D-Ea-Ia-Ib 1.26
Référence à un protocole : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Titre : _____		Mise en vigueur le : <u>FÉVRIER 2010</u> Révision prévue le : _____
PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ : Infirmiers(ères) travaillant au CSSS du Sud de Lanaudière.		
GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE : Tous(tes) clients(es) devant subir une chirurgie thoracique.		
ACTIVITÉS RÉSERVÉES : B- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique; D- Effectuer les examens et des tests diagnostiques invasifs, selon une ordonnance; Ea- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance; Ia- Appliquer des techniques invasives; Ib- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance.		
INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION Procéder aux prélèvements sanguins et aux préparations spécifiques pour les clients(es) devant subir une chirurgie thoracique.		
INTENTION THÉRAPEUTIQUE Assurer la présence des résultats de laboratoire et la réserve de culots sanguins nécessaires à la chirurgie. Assurer la présence d'une radiographie pulmonaire récente au dossier et préalable à la chirurgie.		
CONTRE-INDICATION Aucune		
LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN Aucune		
DIRECTIVES PRÉLÈVEMENTS SANGUINS : → Remplir les requêtes nécessaires et procéder aux prélèvements sanguins selon le tableau suivant :		

Chirurgie thoracique

	FSC	E+	Urée	Créat.	Gly.	INR	Code 50	Culot en réserve
Pour toutes les interventions	X	X	X	X	X	X	X	
Segmentectomie	X	X	X	X	X	X	X	2
Lobectomie	X	X	X	X	X	X	X	2
Pneumonectomie	X	X	X	X	X	X	X	2
Oesophagectomie	X	X	X	X	X	X	X	2

RADIOGRAPHIE PULMONAIRE

Demander une radiographie pulmonaire pour toutes les interventions thoraciques en l'absence d'une radiographie pulmonaire récente au dossier du client, c'est-à-dire réalisée dans les 6 semaines

- ⇒ Compléter et acheminer la requête de radiologie selon la procédure de l'établissement.
- ⇒ Ne pas oublier d'inscrire le nom du médecin traitant ainsi que la signature de l'infirmière.
- ⇒ Ne pas oublier d'inscrire tous les renseignements cliniques sur la requête de l'imagerie médicale.

RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES

Formulaire de laboratoire 331000288.

SOURCE

Consensus des médecins chirurgiens thoracique.

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Révisée par :

Marilou Dionne
Conseillère clinicienne en soins infirmiers, chirurgie / soins ambulatoires
par intérim

Mars 2009
Date

Personnes consultées :

Nathalie Bordeleau
Inf. à l'harmonisation des outils cliniques

Mars 2009
Date

Dr Edwin Lafontaine
Chef médical du département chirurgie thoracique

Février 2009
Date

Dr Paul Buu
Chef médical regroupement chirurgie

Juin 2009
Date

Carole L. Legault
Chef clinico-administratif regroupement chirurgie

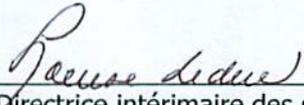
Juin 2009
Date

Manon Allard
Cons. clinicienne développement et rayonnement professionnel
Coord. des services cliniques et dév. de la qualité des soins infirmiers
(intérim)

2009
Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Validée par :


Mme Louise Leduc, Directrice intérimaire des soins infirmiers

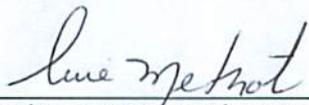
18-02-2010
Date

Validée par :


Dre Christiane Arbour, Directrice intérimaire des
Soins Professionnels et Affaires Médicales

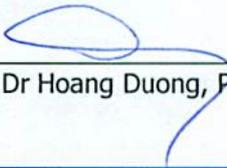
18/02/2010
Date

Validée par :


Mme Line Méthot, Chef du département de la pharmacie

08.03.2010
Date

Approuvée par :


Dr Hoang Duong, Président du CMDP

16-3-2010
Date