

<b>ORDONNANCE COLLECTIVE</b>	INITIER UNE RADIOGRAPHIE PULMONAIRE	<b>NO :</b> <b>OC-2-B-Ea</b> (Temp. : 5.02)
<b>Référence à un protocole :</b> <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non  Titre : _____		<b>Mise en vigueur le :</b> <u>    Janvier 2008    </u>  <b>Révision prévue le :</b> _____
<b>PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ :</b> Infirmiers(ères) travaillant au CSSSSL, secteur des soins critiques.		
<b>GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE :</b> Tout client des soins intensifs, intermédiaires ou coronariens nécessitant une radiographie pulmonaire.		
<b>ACTIVITÉS RÉSERVÉES :</b> B- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique Ea- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.		
<b>INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION</b> <ul style="list-style-type: none"><li>⇒ Clientèle intubé devant recevoir une radiographie pulmonaire die</li><li>⇒ Clientèle venant de se faire intuber</li><li>⇒ Clientèle venant de se faire installer un cathéter central via la veine jugulaire, la veine sous-clavière, ou autre et pouvant affecter notamment la fonction pulmonaire</li><li>⇒ Clientèle porteuse d'un drain thoracique devant recevoir une radiographie pulmonaire die</li><li>⇒ Clientèle venant de se faire poser un drain thoracique</li><li>⇒ Clientèle en post opératoire d'une thoracotomie devant recevoir une radiographie pulmonaire die</li><li>⇒ Tout ordre verbal téléphonique par un médecin lors d'une situation urgente qui oblige l'infirmière à rejoindre le médecin</li></ul>		
<b>INTENTION THÉRAPEUTIQUE</b> Vérifier la position du tube endotrachéale, du cathéter central, du drain thoracique ou de l'état pulmonaire du client		
<b>CONTRE-INDICATION</b> Tout client qui ne répond pas au critère d'initiation		



**\*\*Voir les signatures en annexe\*\***

## **PROCESSUS D'APPROBATION**

**Validée par :**

\_\_\_\_\_  
Mme Monique Lanouette, Directrice des soins infirmiers

\_\_\_\_\_  
Date

**Validée par :**

\_\_\_\_\_  
Dr Gerry Bédard, Directeur des affaires médicales et du  
développement des projets organisationnels

\_\_\_\_\_  
Date

**Approuvée par :**

\_\_\_\_\_  
Dr Yves Robitaille, Président du CMDP

\_\_\_\_\_  
Date