

## ORDONNANCE PERMANENTE

### OBJET

Poser les interventions qui évitent les complications majeures d'une embolie gazeuse, par l'entrée d'air dans la circulation sanguine d'un usager en pré, per ou post-traitement d'hémodialyse.

### INDICATION

En présence, chez un usager dialysé, des signes cliniques de complications, probablement reliées à l'absorption d'air dans la circulation sanguine.

- malaises thoraciques, dyspnée, tachypnée, hyperventilation;
- somnolence, étourdissement, agitation;
- tachycardie, arythmie cardiaque;
- cyanose, wheezing;
- hypotension artérielle;
- troubles psychiques;
- coma;
- arrêt cardiaque.

### APPLICATION

Tous les infirmiers et infirmières oeuvrant au service de suppléance rénale.

### ORDONNANCE

- Arrêter la pompe à sang immédiatement.
- Fermer la pompe à ultrafiltration immédiatement.
- Clamper immédiatement tous les clamps servant d'entrée et de retour du sang vers le patient, soit :
  - les clamps des tubulures veineuse et artérielle et les clamps du cathéter central, s'il y a lieu.
- Mettre les tubulures en circuit fermé.
- Coucher l'usager en décubitus latéral gauche (DLG), la tête en bas et les jambes levées (position Trendelenburg).
- Retirer 5 mL de sang de chaque voie avant d'irriguer ou d'installer une perfusion de NaCl 0,9 %.
- Administrer O<sub>2</sub> à 100 % par Ventimask.
- Aviser le néphrologue immédiatement.
- Installer le moniteur cardiaque.
- Si porteur d'une fistule artérioveineuse, effectuer un prélèvement, côté artériel, pour un gaz artériel.

**Ne pas faire la réinjection du circuit extra-corporel, à moins d'une prescription médicale du néphrologue.**