

<b>ORDONNANCE COLLECTIVE</b>	APPLIQUER LES MESURES NÉCESSAIRES LORS D'UN SYNDROME DE DÉSÉQUILIBRE	<b>NO :</b> <b>OC-2-B-Ib</b> (Temp: 8.10)
<b>Référence:</b> <input type="checkbox"/> protocole thérapeutique <input type="checkbox"/> règle de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole de soins infirmiers <input type="checkbox"/> protocole clinique interdisciplinaire Titre : _____		<b>Mise en vigueur le :</b> <u>décembre 2010</u> <b>Révision le :</b> _____
<b>PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ :</b> Tous les infirmiers et infirmières œuvrant au service de suppléance rénale.		
<b>GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE :</b> Tous les clients hémodialysés présentant un syndrome de déséquilibre per hémodialyse.		
<b>ACTIVITÉS RÉSERVÉES :</b> B- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique; Ib - Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance;		
<b>INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION :</b> Syndrome qui survient lors d'une perturbation importante de la balance électrolytique. Survient principalement lors des premières hémodialyses. Lorsqu'un client présente les signes et symptômes d'un syndrome de déséquilibre <u>léger</u> : <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Somnolence</li><li>▪ Nausée, vomissement</li><li>▪ Céphalée</li><li>▪ Crampes</li></ul> Lorsqu'un client présente les signes et symptômes d'un syndrome de déséquilibre <u>sévère</u> : <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Confusion, désorientation</li><li>▪ Agitation, trouble de comportement</li><li>▪ Convulsions</li><li>▪ Poussée hypertensive</li></ul>		
<b>INTENTION THÉRAPEUTIQUE</b> Traiter les signes et symptômes causés par une perturbation importante de la balance électrolytique.		

**CONTRE-INDICATION**

Aucune

**LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN**

Aucune

**DIRECTIVES**

Si signes et symptômes de syndrome de déséquilibre léger:

- Fermer l'ultrafiltration(UF).
- Diminuer le débit de la pompe à 150 mL/min.
- Contrôler la TA.
- Administrer via le piège veineux : un bolus de 25 mL de NaCl 5 %.
- Aviser le néphrologue.

Si signes et symptômes de syndrome de déséquilibre sévère:

- Fermer l'ultrafiltration(UF).
- Diminuer le débit de la pompe à 150 mL/min.
- Mettre le dialysat en dérivation.
- Contrôler la TA
- Ventiler le client au besoin.
- Administrer via le piège veineux : un bolus de 25 mL de NaCl 5 %.
- Aviser le néphrologue.

**RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES (MÉTHODE DE SOINS INFIRMIERS, FORMULAIRES, AUTRES)**

Aucune

**SOURCES**

CHPLG (2004), Ordonnance permanente: Appliquer les mesures nécessaires afin d'éliminer les risques d'un débalancement électrolytique, cause du syndrome de déséquilibre.

Cité de la Santé de Laval (1999), Protocole et ordonnances permanentes: Syndrome de déséquilibre.

CHRD(1996), Protocole d'acte médical autorisé: Procédure à suivre lors du traitement du syndrome de déséquilibre.

Up To Date (2009), Dialysis disequilibrium syndrome.

## PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée/révisée par :

Caroline Fagnant  
infirmière clinicienne, Suppléance rénale

Janvier 2010

Date

Personnes consultées :

Danielle Gagnon  
AIC, Suppléance rénale

Janvier 2010

Date

Dr Pierre Landry  
Néphrologue, Chef médical suppléance rénale

Mars 2010

Date

## PROCESSUS D'APPROBATION

Approuvée par :

Audrey Bouchard  
Directrice des soins infirmiers

2010/12/13

Date

Line Mehtal  
Chef du département de la pharmacie

6-12-10

Date

Harvey West  
Directeur des affaires médicales et du  
développement des projets organisationnels

2010/11/30

Date

Président du CMDP

2010/11/18

Date