Centre de santé et de services sociaux
des Sources

ORDONNANCE COLLECTIVE

Titre de l'ordonnance :		N° de l'ordonnance :
LORS DE L'ABSENCE DE MÉDECIN À L'URGENCE : **Initier une intervention chez un usager POLYTRAUMATISÉ**		**OC-03 FU**
Référence à un protocole : Oui ☐ Non ☑	**Date de mise en vigueur :** **Juillet 2004**	**Date de révision :** **Août 2010**
Professionnels habilités : Infirmières de l'urgence lors d'absence médicale.		
Secteurs(s) d'activité(s) visé(s) : Urgence.		
Groupe cible ou situation clinique visée : Usager se présentant à l'urgence suite à un accident causant atteinte à plus d'un système du corps humain.		
Activités réservées : ‣ Évaluer la condition physique d'une personne symptomatique de polytraumatisme. ‣ Initier des mesures thérapeutiques selon une ordonnance collective.		

INDICATION :

- Lors de l'absence médicale à l'urgence, usager se présentant avec plusieurs lésions graves.

CONDITION D'INITIATION :

- En l'absence de médecin à l'urgence usager présentant signes vitaux et neurologiques anormaux.

INTENTION THÉRAPEUTIQUE :

- Éviter aggravation de l'état de santé.

CONTRE INDICATION :

- Aucune.

LIMITES/RÉFÉRENCES AU MÉDECIN :

- Référence à une autre urgence en transport ambulancier avec escorte infirmière.

DIRECTIVES/RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES :

1. Évaluer ABC (Airway, Breathing, Circulation)
2. Assurer Airway
   - Respiration bruyante ou obstruée, installer Guedelle ou Bardex si Guedelle impossible à installer.
3. Prendre les signes vitaux au complet.
4. Donner O_2 à 100% par masque avec réservoir (Attention si MPOC (maladies pulmonaires obstructives et constrictuves et oxygéno dépendant, donner O_2 pour saturation entre 90-93% maximum).
5. Pour tout polytraumatisé :
   - Immobilisation avec un collier cervical et coucher le patient sur une civière.
   - Installer 2 voies veineuses avec NaCl 0,9% à débit maximal (flush) avec Jelco # 16 si tension artérielle systolique plus petite que 100 mmHg et pouls plus grand que 100/minute. Sinon total ± 200 ml/heure **POUR UN ADULTE**.
   - **POUR UN ENFANT;** Passer 1 litre de NaCl 0,9% I.V. en bolus 20 ml/kg.
     POUR UN ADULTE; si pouls plus grand que 100/minute et tension systolique plus petite que 100 mmHg poursuivre flush.
6. Installer le moniteur cardiaque.
7. Dans les plus brefs délais (stabilisation-transfert), transfert ambulancier avec escorte infirmière vers un autre établissement et aviser le centre hospitalier receveur.
8. L'absence de voie veineuse. ne doit pas retarder le départ avec les ambulanciers.

SOURCES :

- Normes RCR 2005.
- Oxygénothérapie à domicile au Québec, lignes directrices 2009

PROCESSUS D'ÉLABORATION	
Rédigé par :	
Marie-Jeanne Martel, Conseillèere clinique	Août 2010
Personnes consultées :	
Pierre Luc Trépanier, Chef d'unités de soins	Octobre 2010
Julie Labrecque, Inhalothérapeute	17 août 2010
Dr Jean-Guy Daniels, Chef médical de l'urgence	Octobre 2010
PROCESSUS D'APPROBATION	
Approuvée par la DSI :	
Brigitte Langlois	oct 2010 Date
Approuvée par le CMDP :	
MROBINSON MD pour Dre Françoise Bilodeau	110406 Date