Ordonnance collective

TITRE :	B-1.01 M) Initier des mesures diagnostiques pour la clientèle fébrile, sous chimiothérapie		
NUMÉRO :	OC-CSSSM-INF 71		
PROTOCOLE OU RÈGLES D'UTILISATION EN RÉFÉRENCE :		**ENTRÉE EN VIGUEUR LE :**	**RÉVISION LE:**
		2012-09-20	
PROFESSIONNELS AUTORISÉS :	Infirmière pratiquant à l'urgence ayant compléter les 3 pré-requis à l'application de l'ordonnance soit : ▪ Assister à la formation théorique de mise à jour au sujet de la chimiothérapie et la neutropénie ▪ Faire la lecture de l'article scientifique : « La neutropénie un sujet chaud » et du guide de chimiothérapie du CHUS ▪ Compléter le questionnaire de validation des connaissances en lien avec l'article scientifique et le guide de chimiothérapie du CHUS		
CLIENTÈLE VISÉE :	Usager ayant reçu un traitement de chimiothérapie il y a moins de 3 mois qui se présente à l'urgence avec un état fébrile		
ACTIVITÉS RÉSERVÉES :	▪ Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ▪ Exercer une surveillance clinique de la condition de la personne dont l'état de santé présente des risques incluant le monitorage et les ajustements du plan thérapeutique infirmier ▪ Effectuer le suivi infirmier des personnes présentant des problèmes de santé complexes ▪ Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance		

1. INDICATIONS :

Usagers ayant reçu un traitement de chimiothérapie il y a moins de 3 mois, présentant un état fébrile soit une température buccale

- $\geq$ 38,3 °C

ou

- 38,0°C durant plus d'une heure (deux mesure prises $\geq$ 38,0^0 C buccale à 1 heure d'intervalle).

N.B. Ne jamais prendre la température rectale car augmente le risque de bactériémie

2. INTENTIONS THÉRAPEUTIQUES :

Assurer une prise en charge de la clientèle oncologique dans le but d'identifier rapidement la présence probable d'un foyer infectieux et d'initier un traitement approprié au besoin

3. CONTRE-INDICATIONS :

Aucune

4. LIMITES/RÉFÉRENCE AU MÉDECIN :

Sepsis sévère*: soit un sepsis accompagné de signes d'hypoperfusion, dysfonction d'un organe et hypotension

ou

Choc septique*: soit un sepsis sévère accompagné d'une hypotension persistante malgré un apport liquidien intra-veineux supplémentaire

***** Voir annexe 1

5. DIRECTIVES/RÉFÉRENCE AUX OUTILS CLINIQUES :

5.1 Interventions et évaluation de l'infirmière

- Collecte de données générale
- Collecte de données spécifiques pour la recherche de l'origine de l'épisode fébrile avec l'aide mémoire : Identification de l'origine de la fièvre chez la clientèle fébrile ayant reçu un traitement de chimiothérapie depuis moins de 3 mois. (annexe 2)
- Évaluation de l'état physique et mental, dont prise des signes vitaux au complet **(tension artérielle, pouls, température buccale seulement, rythme respiratoire et saturation)**
- Installer l'usager en isolement protecteur avec antichambre (**ne jamais mettre de pression négative**)
- Enseignement au client/famille des particularités en lien avec la clientèle oncologique et la prévention des infections

5.2 Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques

- Procéder aux prélèvements sanguins : hémocultures x 2, FSC, glucose, créatinine, électrolytes, urée, dosage de la protéine C réactive.-
- Procéder au prélèvement urinaire : culture et analyse d'urine.
- Compléter la requête pour une radiographie des poumons si présence de $\geq$ 2 signes ou symptômes respiratoires tel que :
  - Toux
  - Wheezing
  - Ronchi
  - Expectorations
  - Dyspnée
  - Tirage
  - Stridor
  - Amplitude respiratoire diminuée
  - Rhinorrée
  - Tachypnée

6. SOURCES :

National cancer institute, fever 2013

Dr Mariette Lépine , hémato-oncologue, CHUS, consultations et validation 2013

Brigitte Benoit, conseillère cadre clinicienne soins oncologiques, CHUS consultations par courriel 2012

Maryse Grégoire, conseillère cadre clinicienne urgence, CHUS, consultation téléphonique 2012

Dr Poitras, Dr Gauthier consultations 2012

Passeport en oncologie, MSSS 2011

Guide de chimiothérapie, CHUS 2008

Je suis neutropénique, que dois-je savoir et faire?, CHUS 2008

Urgences oncologiques par Nathalie Moreau inf.CSIO et Annick Dufour, pharmacienne 2008

Neutropénie fébrile : prévention des infections, Louiselle Leblanc, md.FRCPC 2008

Lignes directrices sur la fièvre, 2003

International Sepsis définition conference 2001, résumé des recommandations de la prise en charge du choc septique de l'adulte par Jean-François Savard,MD, FRCPC

7. PROCESSUS D'ÉLABORATION ET D'APPROBATION

Rédigé par		Collaborateurs
Nadia Leboeuf, conseillère cadre à la qualité Laurie Charrière-Hivon conseillère Santé physique		
Approbation	**Signature**	**Date**
Président du CMDP Dr Yves Arcand		**2012-09-20**
Chef du département de pharmacie Armelle Apter, Ph.		
DQSI Lise St-Pierre		
Révision	**Signature**	**Date**
Président du CMDP Dr Yves Arcand		
Chef du département de pharmacie Armelle Apter, ph.		
DQSI Lise St-Pierre		

1. ANNEXE 1 : SEPSIS, SEPSIS SÉVÈRE, CHOC SEPTIQUE

	Catégorie	Définitions	Caractéristiques
	Sepsis	Syndrome de réponse inflammatoire + une infection	▪ >38° ou ≤ 36° ▪ Pouls ≥ 90/min ▪ Respiration > 20
Référence immédiate au médecin, ne pas utiliser l'ordonnance collective	**Sepsis sévère**	**Sepsis** + Hypotension et/ou hypoperfusion et/ou dysfonction d'un organe vital	▪ Hypoperfusion légère **et/ou** ▪ Hypotension **et/ou** ▪ Dysfonction d'un organe vital (ex : hypoxémie, oligurie, acidose métabolique inexpliquée etc.)
	Choc septique	**Sepsis sévère** **+** hypotension persistante malgré apport liquidien intraveineux supplémentaire et utilisation de médication vasoactive et dysfonction d'un ou plus organe vital	▪ Hypoperfusion ▪ Hypotension persistante ▪ ↑ FC ▪ Palpitations, Tachycardie ▪ Tachypnée, respiration superficielle, détresse respiratoire ▪ Dysfonction d'un organe vital ou plus d'un (ex : anurie, oligurie, absence bruits intestinaux) ▪ Irritabilité extrême ▪ Agitation, confusion

Centre de santé et de services sociaux de Memphrémagog

ANNEXE 2 - Aide mémoire : Identification de l'origine de la fièvre chez la clientèle fébrile ayant reçu un traitement de chimiothérapie depuis moins de 3 mois

Clientèle oncologique
- ≥ 38,3°C
- ou 38°C plus 1 h
- traitement de chimiothérapie ≤ 3 mois

Médication
- Traitement chimiothérapie
- Radiothérapie
- Neupogen
- Antibiotique
- Transfusion sanguine ≤ 24 h
- Vaccination récente

Symptômes
- Frisson
- Céphalée
- Dyspnée
- Toux
- Expectorations
- Ulcération buccale
- Plaies
- Éruptions cutanées récentes
- Brûlement mictionnel
- Urgence mictionnelle
- Douleur musculaire, osseuse

Contact
- Voyage
- Animaux
- Maladie contagieuse

Autres
- Statut VIH
- Dispositif accès veineux
- Sonde urinaire
- Autres cathéters

N. B. Vérifier si l'usager a pris de l'acétaminophène

N. B cet aide mémoire inclu les origines de la fièvre les plus courantes, il est non exclusif

Créé par : DQSI
Version du : 2013-05-10

Centre de santé et de services sociaux
de Memphrémagog

Centre de santé et de services sociaux
de Memphrémagog

ANNEXE 3

LISTE DES INFIRMIERS/ÈRES AUTORISÉS/ES À EFFECTUER L'ORDONNANCE COLLECTIVE :

B-1.01 M) INITIER DES MESURES DIAGNOSTIQUES POUR LA CLIENTÈLE FÉBRILE, SOUS CHIMIOTHÉRAPIE (OC-CSSSM-INF 71)

NOM	No d'employé (matricule)	No DE PERMIS
Nathalie Ferland	1040	
Pascale Fabi	2697	
Chantal Bergeron	522	
Nathalie Fontaine	2897	
Céline Beaubien	833	
Sophie Cléroux	3168	
Cynthia Malo	2698	
Julie-Ann Courtemanche	1329	
Nancy Godbout	2250	
Joanie Ouimet	Agence	
Guylaine Marier	2252	
Mario Grondin	916	
Jocelyn Gauthier	763	

Véronique Hamel	2645	
Célina Poulin	2988	
Lucie Fontaine	657	
Michèle Plante	2736	
Laurent Lighezolo	2880	
Sandra Cerutti	1616	
Sara Robinson	3150	
Rebecca Stevens	3151	
Laila G. Crevier	2883	
Denise Basque	887	
Suzanne Ducharme	62	
Chantal Gilbert	876	
Gabrielle Gamache	2438	
Isabel Goulet Leblond	3148	

Mise à jour : 2013-07-18

P:\09-DQSI\00-AG. ADM\CI.-1\Ordonnances collectives\Liste des infirmières autorisées à effectuer l'OC oncologie.doc