# Ordonnance collective

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TITRE :** | B-1.03 Prélèvement sanguin pour validation de résultats critiques du glucomètre | | |
| **NUMÉRO :** | OC-CSSM-INF-84 | | |
| **PROTOCOLE OU RÈGLES D'UTILISATION EN RÉFÉRENCE :** | | **ENTRÉE EN VIGUEUR LE :** | **RÉVISION LE:** |
| Manuel Qualité des Laboratoires PRB-8400-FORM-01 | | 2014-05-28 | |
| **PROFESSIONNELS AUTORISÉS :** | Personnel infirmier du CSSS de Memphrémagog | | |
| **CLIENTÈLE VISÉE :** | Personne avec un épisode de soins actifs auprès d'une infirmière du CSSSM | | |
| **ACTIVITÉS RÉSERVÉES:** | **Infirmière** :<br>▪ Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique;<br>▪ Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance;<br>**Infirmière auxiliaire** :<br>▪ Effectuer des prélèvements, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance | | |

## 1. INDICATIONS

Validation des résultats de glycémie capillaire qui s'avère « critique » soit :

- « lo » ou « hi » indiqué à l'écran du glucomètre
- Résultat < 2,5 mmol / l
- Résultat > 25 mmol / l

## 2. CONTRE-INDICATIONS

Aucune.

## 3. CONDITIONS D'INITIATION

Résultats de glycémie capillaire « critique » soit :

- « lo » ou « hi » indiqué à l'écran du glucomètre
- < 2,5 mmol / l
- > 25 mmol / l

## 4. INTENTIONS THÉRAPEUTIQUES

Permettre de valider l'exactitude de la valeur « critique » du glucomètre et à celle du laboratoire.

## 5. LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN

Le prélèvement veineux doit être fait le plus tôt possible après l'analyse du glucomètre (< 5 minutes.

## 6. DIRECTIVES / RÉFÉRENCE AUX OUTILS CLINIQUES

Lors d'un résultat de glycémie capillaire « critique » :

- Prélever un glucose veineux dans un délai < 5 minutes (tube à bouchon vert avec gel).
- Programmer une demande de glucose veineux via le système Ariane ou remplir adéquatement la requête papier de laboratoire pour les secteurs n'ayant pas le système informatique.
- Acheminer rapidement le prélèvement au laboratoire.
- Faire parvenir le résultat et aviser le médecin qu'il recevra un résultat de validation de glucomètre.
  - → Médecin traitant (pour usager hospitalisé ou hébergé).
  - → Médecin de famille (pour usager en externe **avec** médecin de famille).
  - → Médecin de l'urgence (pour usager en externe **sans** médecin de famille.

## 7. SOURCES

CSSS de Memphrémagog, Manuel Qualité des Laboratoires, ADBD – Procédure-Formation des utilisateurs du lecteur de glycémie Précision Xceed Pro de la compagnie Abbott, 2013.

## 8. PROCESSUS D'APPROBATION :

| RÉDIGÉ PAR | NOM | DATE |
|---|---|---|
| Adjointe à la DQSI | Nancy Lapointe | |
| **COLLABORATEURS** | **NOM** | **DATE** |
| Comité de pharmacologie | | |
| | | |
| **APPROBATION - SIGNATURE PAR** | **NOM** | **DATE** |
| Direction de la qualité des soins infirmiers (DQSI)<br>Lise St-Pierre, directrice | | 14-05-30 |
| Président du conseil médecins, dentistes et pharmaciens<br>Dr Yves Arcand, président | | 2014-05-28 |
| Responsable des ordonnances collectives<br>Armelle Apter, Ph., chef du département de la pharmacie | | 2014-05.30 |

| RÉVISION PAR | NOM | DATE |
|---|---|---|
| Direction de la qualité des soins infirmiers (DQSI)<br>Lise St-Pierre, directrice | | |
| Président du conseil médecins, dentistes et pharmaciens Dr Yves Arcand, président du CMDP | | |
| Responsable des ordonnances collectives Armelle Apter, chef du département de pharmacie | | |