

RÔLES DE CHACUN DES MEMBRES DE L'ÉQUIPE		
MÉDECIN		
☐	Effectuer les démarches de transfert avec le COOLSI.	
☐	S'entretenir avec les proches au sujet du plan, du pronostic et de l'endroit où se rendre.	
☐	Discuter du plan de traitement avec le médecin du centre receveur.	
☐	Divulguer le niveau de soins de l'usager au centre receveur.	
☐	Communiquer un résumé de l'état clinique de l'usager avec le centre préleveur.	
☐	Prescrire, si cliniquement indiqué avant le départ, et valider les résultats de Rayon X et gaz sanguin.	
☐	Compléter la liste des médicaments supplémentaires à ajouter prn dans le document <i>Cabaret de médicaments pour transfert interhospitalier- Soins Critiques Adulte et prescrire ses médicaments</i> .	
☐	Se questionner si la présence médicale est nécessaire durant le transfert.	
INFIRMIÈRE CLINICIENNE ASSISTANTE AU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT		
☐	Photocopier un résumé de dossier, les notes médicales, les notes évolutives infirmières, le profil pharmaceutique.	
☐	Envoyer les examens requis si non disponibles en format papier.	
☐	S'assurer d'avoir les allergies documentées.	
☐	Mettre une copie du niveau de soins dans le résumé de dossier.	
☐	Questionner si les paramédics de soins avancés peuvent faire le transfert.	
☐	Aviser le centre receveur de l'heure du départ.	
INFIRMIÈRE RESPONSABLE DE L'USAGER		
☐	Vérifier que l'usager porte son bracelet d'identité avec double identification.	
☐	Vérifier que l'usager porte son bracelet d'allergie prn.	
☐	Connaître le niveau de soins de l'usager.	
☐	S'assurer d'avoir en main le numéro d'urgence pour contacter le médecin traitant.	
☐	Ajuster les sédations adaptées à l'état de l'usager. Prévoir des bolus de sédation PRN en seringue.	
☐	Prévoir les médicaments à administrer dans l'ambulance selon la condition clinique de l'usager (prn dans la FADM).	
☐	Consulter la liste des médicaments supplémentaires à ajouter prn dans le document <i>Cabaret de médicaments pour transfert interhospitalier - Soins Critiques Adulte</i> . Ajouter les médicaments sélectionnés dans le sac de transport en les prenant à partir de l'Accudose.	
☐	Prévoir les solutés en quantité suffisante et adaptée.	
☐	Prévoir une pompe volumétrique de surplus si nécessaire.	
☐	Vérifier que 2 voies intraveineuses (IV) minimalement sont présentes et perméables.	
☐	Considérer une sonde urinaire en fonction de l'état clinique	
☐	Installer un tube gastrique pour l'usager en ventilation non invasif ou intubé.	
☐	Arrêter le gavage avant le transfert	
☐	Fixer les voies IV et tubes adéquatement afin d'éviter les retraits accidentels.	
☐	Mesurer la glycémie capillaire avant le départ pour un usager sous insulinothérapie.	
☐	Faire une évaluation cardio-respiratoire et des signes vitaux prédépart et les documenter.	
☐	Amener le sac de matériel de transport.	
INHALOTHÉRAPEUTE		
☐	Si le ventilateur de transport utilisé, valider l'appareil et ses paramètres. Vérifier que la canalisation est adaptée et s'assurer de la quantité suffisante en O2.	
☐	Amener sac de matériel de transport inhalothérapeute.	
À L'ARRIVÉE DES PARAMÉDICS		
INFIRMIÈRE RESPONSABLE DE L'USAGER	☐	Brancher l'usager sur le moniteur cardiaque des paramédics, incluant la TA préprogrammée et la lecture de la saturation et de l'EtCO2 en continu.
	☐	Installer la voie IV d'urgence pour administrer des médicaments sans que l'infirmière ait besoin de se lever dans l'ambulance.
	☐	Installer les électrodes de défibrillateur si craintes d'arrêt cardiaque dans l'ambulance.
	☐	Fixer les contentions de l'usager afin de prévenir le retrait des dispositifs de maintien des fonctions vitales.
INHALOTHÉRAPEUTE	☐	S'assurer d'avoir un ballon autogonflant avec un masque approprié à la tête de l'usager.
INFIRMIÈRE DANS L'AMBULANCE		
☐	Brancher le matériel et allumer le convertisseur électrique dans l'ambulance	
☐	Documenter de façon régulière les signes vitaux, minimalement q 15 minutes	
☐	Documenter les médicaments administrés durant le transport	
☐	Documenter les complications ou détériorations pendant le transport et les appels au médecin si nécessaire.	