



Installation : _____

NOTES D'ÉVOLUTION EN SOINS INFIRMIERS PROCÉDURE DE TRANSFUSION MASSIVE (PTM)

Dossier : _____

Nom, prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
aaaa/mm/jj

NAM : _____ Exp. _____
aaaa/mm

Nom, prénom de la mère : _____

Consigne : Se référer à l'OC-6049 ; PRO-10123 et l'Algorithme sur la transfusion massive chez clientèle de plus de 35 kg

Accès veineux (calibre/site) :	1 : _____	2 : _____	3 : _____	4 : _____
<i>*Limiter l'utilisation des cristalloïdes, administrer tous les fluides réchauffés et assurer un décompte (numéroter les produits).</i> <i>*Vérifier les produits sanguins à 2 professionnels autorisés et compléter les bordereaux (Infirmière, Inhalothérapeute, Médecin).</i> <i>*Les cryoprécipités et les plaquettes ne doivent pas être réchauffés.</i> <i>*La tubulure du Infuseur-rapide Belmont ne doit pas être changé durant toute la durée du PTM.</i>				
Surveillance hémodynamique : ☐ Moniteur cardiaque ☐ TA q 5 minutes Température initiale : _____ C° T° visée ≥ 35 C° ☐ Température central en continue : ☐ Rectale ☐ Œsophagienne				
Contrôle hypothermie : ☐ Retrait vêtements mouillés ☐ Couverture chaude / chauffante ☐ ↑ Température de la pièce				

Étape 1 : Temps 0

Banque de sang avisé : _____ ☐ Contexte obstétrical Sites de saignement : _____	
Prélèvements en STAT selon OC-6049	Prélèvements veineux :
	• Code 50 / Croisement (AH-238) • Mg
	• FSC • INR
	• K ⁺ • Fibrinogène
Fait : _____ Initiales _____	• Calcium ionisé Autre : _____

Culots globulaires

Administré avec : T° _____ ☐ Pompe volumétrique à débit maximal ☐ Sous pression					
☐ Système de perfusion RANGER 3M ☐ Infuseur-rapide Belmont					
#Voie	Heure	Coller l'étiquette pour chaque culot	# Voie	Heure	Coller l'étiquette pour chaque culot
	Début hh:mm	1		Début hh:mm	3
	Fin hh:mm			Fin hh:mm	
	Début hh:mm	2		Début hh:mm	4
	Fin hh:mm			Fin hh:mm	

Notes complémentaires : _____

#Dossier :

[illegible]

#Dossier :

[illegible]

#Dossier :

[illegible]

#Dossier :

[illegible]

#Dossier :

[illegible]

Signature et titre : _____ Date : ____/____/____