

URGENT : ☐ Oui ☐ Non

CONSULTATION MÉDICALE

Nom de l'établissement

CISSS de la Montérégie-Ouest



DT9040

Consultant/service

Requérant

Service demandé

- ☐ Consultation ☐ Consultation et soins simultanés
☐ Consultation et prise en charge ☐ Consultation Pré-op

Renseignements cliniques et motifs de la demande

INSTALLATION PICC-LINE

Date	Année	Mois	Jour	Heure	Médecin traitant	Signature	N° permis			
Avis transmis à					par :	Date	Année	Mois	Jour	Heure

RÉPONSE DU MÉDECIN CONSULTANT

Si la réponse est dictée, le médecin consultant doit consigner, dans les notes d'évolution, son opinion diagnostique et les recommandations qui sont nécessaires, de façon immédiate, pour le médecin traitant.

ÉVALUATION DE L'USAGER EFFECTUÉE (VOIR CONSULTATION)

Technique débutée à : (HH:MM)

- Installation de l'usager en décubitus dorsal.
- Port d'une blouse, de gants stériles et d'un masque. Mise en place d'un garrot pour installation ☐ basilaire ☐ céphalique au bras ☐ gauche ☐ droit. Désinfection avec de la Chlorhexidine colorée 2%. Mise en place d'un champ stérile et point dermique.
 - Insertion selon la technique stérile usuelle échoguidée : insertion d'un guide métallique en utilisant la technique de Seldinger, d'un introducteur/dilatateur, d'un cathéter PICC-line – SOLO à _____ cm à la peau et _____ cm à l'intérieur.
- Cathéter irrigué au préalable avec une solution de NaCl 0,9%.
- Positionnement du cathéter vérifié ☐ par fluoroscopie en salle d'angiographie de l'imagerie médicale ☐ par radiographie pulmonaire.
- Mise en place d'un « StatLock » et fixation du cathéter.
- Pansement fait pour assurer une hémostase adéquate ☐ avec stéri-strips ☐ avec des points de suture.
- Irrigation après retour sanguin avec 10 mL de solution de NaCl 0,9%.
- Procédure bien tolérée par l'usager; ☐ Autre : _____
 - Pertes sanguines minimales ☐ < 10 mL ☐ Autre : _____
 - Usager libéré de la salle à (HH:MM)

Un suivi sera effectué au ☐ CLSC ☐ En oncologie ☐ Autre : _____

RECOMMANDATIONS MÉDICALES TRANSMISE À L'USAGER

Éviter de mouiller le pansement et le site. Avisé de recouvrir avec une pellicule de plastique de type « Saran Wrap », un diachylon en haut et en bas ou encore un gant disponible en pharmacie.

Surveiller les signes d'infection et de phlébite. Avisé de consulter si œdème du bras avec douleur et écoulement purulent.

Si occlusion du cathéter. Avisé de consulter le médecin traitant ou de se référer au CLSC ou en oncologie, selon le suivi.

Si présence de saignement. Avisé de faire une compression sur le site de ponction durant 3 à 5 minutes. Au besoin, répéter en doublant le temps. Consulter si le saignement persiste malgré plusieurs étapes de compression ou si saignement malgré compression.

CLI-60126 (2018-03)

SI L'ESPACE EST INSUFFISANT, utiliser le formulaire AH-600 ou AH-601 « Suite de rapport ».

Année Mois Jour

Date

Heure

Signature du médecin consultant et n° permis