Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Aide-mémoire Orientation pratique spécifique – Transport usager inter établissement en provenance des hôpitaux

Infirmières, infirmières cliniciennes, inhalothérapeutes et infirmières auxiliaires

Renseignements généraux

Nom de l'employé : _____ Matricule : _____

Titre d'emploi : _____ Direction rattachée à l'employé : _____

Unité de soins : _____ Période de référence : _____

Monitrice clinique :

Nom : _____ Titre : _____

ACTIVITÉS	Titre d'emploi			□ Vu □ S.O
Les activités suivantes se doivent d'être adaptées à l'expérience de l'employé et n'ont pas à être revues si déjà maitrisées dans la pratique habituelle (S.O.)	Inf. Inf.Cl.	Inhalo.	Inf. Aux.	
GÉNÉRALITÉ ÉQUIPEMENTS / APPAREILLAGES				
1. Glucomètre Accu-check Inform II – Performa (selon le site) RAPPEL : □ 1er accès : Test de contrôle de qualité et remettre sur la base □ ID unique de l'utilisateur □ Double identification de l'usager (DI) □ Port de gants □ Désinfection de l'appareil □ Indiquer la date d'ouverture des bouteilles de contrôle de qualité (utilisable x 3 mois) □ Utiliser des bandelettes qui sont dans la bouteille □ Refermer la bouteille de bandelettes après l'utilisation	x	x	x	□ Vu □ S.O.
2. Pompe à perfusion volumétrique □ Démonstration pratique de l'utilisation de la pompe à perfusion : HAL et HBM : *Plum A+ d'Hospira / Hospira Plum 360* □ Présentation de l'appareil □ Mise sous tension □ Insertion de la cassette de la tubulure □ Programmation d'une perfusion primaire et secondaire (mode alterné/simultané) (débit/volume/virgule) □ Verrouillage de la pompe □ Mise à zéro □ Fin de la perfusion □ Nettoyage et désinfection de l'appareil □ Gestion des alarmes – Air dans la tubulure HDS : *Colleague CXE de Baxter* □ Présentation de l'appareil □ Mise sous tension/Branchement □ Insertion de la tubulure □ Programmation d'une perfusion primaire et secondaire (débit/volume/virgule) □ Fonction Colleague Guardian □ Mise en attente □ Mise à zéro □ Fin de la perfusion □ Déchargement manuel de la tubulure □ Nettoyage et désinfection de l'appareil □ Gestion des alarmes – Air dans la tubulure	x	x		□ Vu □ S.O.

3. Pousse-seringue □ Démonstration pratique de l'utilisation du pousse-seringue HAL : *IVMed 20 de MedXL* HDS/HBM : *Perfusor Space de B Braun*	x	x		□ Vu □ S.O.
4. Moniteur cardiaque HAL : *Zoll, GE* HDS : *Zoll*	x	x		□ Vu □ S.O.
5. Oxygénothérapie et appareil à succion □ Démonstration de l'appareil à succion et oxygène	x	x	x	□ Vu □ S.O.
6. Drain thoracique : Oasis (HAL), valve Pneumostat (HAL), Pleur-EVAC (HDS et HBM) et PleurX □ Soins et surveillance □ Retrait accidentel □ Appareil à succion HAL : □ Protocole infirmier *Soins et surveillance requis chez un usager sous système de drainage thoracique de type OASIS* (DCI-Hélios) □ Méthode de soins *Installation d'une valve à drainage thoracique portative* Pneumostat (DCI-Hélios) HDS/HBM : □ Voir MSI	x	x	x	□ Vu □ S.O.
7. Pig tail □ Aide-mémoire *Surveillance de drain percutané de type Pig Tail* (AMC-DSIEU-6065)	x	x	x	□ Vu □ S.O.
8. Trousse de transport □ Matériel médical □ Médicaments □ DEA □ Coordonnées importantes	x	x	x	□ Vu □ S.O.
DOSSIER USAGER – COLLECTE DE DONNÉES / DÉPISTAGE				
9. Mesures de contrôle □ Section Mesures de contrôle (Intranet) □ Vidéos mesures de contrôle (Intranet) □ Aide-mémoire Pinel (Intranet) o Installation de la sangle pelvienne o Installation de la ceinture abdominale et bretelles (stimulateur cardiaque-pacemaker vs clé magnétique) □ Démonstration d'installation sécuritaire mesure de contrôle □ Formulaire *Soins, interventions et surveillance liés aux mesures de contrôles – Hôpital* (CLI-60059)	x	x	x	□ Vu □ S.O.
DOSSIER USAGER				
10. Documentation / Résumé de dossier □ Requête de l'examen □ Résultats de laboratoires et examens pertinents (Rx, ECG, EMG, etc) □ Niveau de soins / RCR (AH-744) □ Allergie / Poids / Taille □ Signes vitaux □ Dosage (Ingesta/Excreta) (CLI-60025) au besoin □ Signes neurologiques au besoin □ Formulaire : *Préparation et notes d'observations examen externe/transfert inter-établissement* (CLI-60453)	x	x	x	□ Vu

11. Administration de la médication: □ Copie des prescriptions □ Vérification du profil pharmaceutique (FADM) □ Double identification de l'usager (DI) □ Double vérification indépendante des médicaments de niveau d'alerte élevée (DVI) (Intranet)	x	x	x	□ Vu
OUTILS CLINIQUES				
12. Ordonnances collectives □ Conditions d'initiation des ordonnances collectives transversales (contre-indications) (Intranet) □ Ordonnances collectives spécifiques au secteur (hypoglycémie, oxygène, etc)	x	x		□ Vu □ S.O.
13. Surveillance des usagers sous opiacés □ Formulaire *Surveillance clinique et signes vitaux – Usager sous opiacés* (CLI-60164) HAL : □ Naloxone – Ordonnance pour renverser la dépression respiratoire secondaire aux opiacés (ORD-16) HDS : □ Administration de Naloxone (OC 002DSI) □ Protocole d'administration de la naloxone (Narcan) pour renverser une dépression respiratoire induite par un opiacé □ OC Initier l'administration d'oxygène chez la clientèle adulte (18 ans et plus) (OC 1200-14-001)	x	x	x	□ Vu □ S.O.
14. Ordonnance individuelle pré imprimée (OIPI) □ *Administration d'héparine IV chez l'adulte* (OIPI-615) ** □ *Insuline sous-cutanée selon échelle glycémique* (ORD-629 (OIPI))	x	x		□ Vu □ S.O.
15. Dispositif d'accès veineux central de type Picc Line (DAVC) □ Aide-mémoire clinique – *Soins d'un dispositif d'accès veineux central de type Picc Line* (AMC-DSIEU-6005)	x	x		□ Vu □ S.O.
16. Sécurité transfusionnelle Transport de soins critique seulement****(Intranet) □ Formulaire AH-520 « *Rapport d'événement indésirable associé à la transfusion* » □ https://intranet.cisssmo.rtss.qc.ca/fr/page/nos-directions/laboratoire/medecine-transfusionnelle	x	x		□ Vu □ S.O.
ORGANISATIONNEL				
17. Communications avec les médecins □ Communication téléphonique □ Ordonnances verbales et téléphoniques □ Outil de poche – Appel au médecin (Intranet « Organisation du travail »)	x	x	x	□ Vu □ S.O.
18. Épreuves radiologiques et diagnostiques □ Tableau synthèse de préparation d'examen	x	x	x	□ Vu □ S.O.
SÉCURITÉ				
19. Code bleu/rose □ Aide-mémoire *Réanimation cardiorespiratoire hors des milieux hospitaliers COVID-19* (AMC-DSIEU-6075) □ Aide-mémoire *RCR pédiatrique hors des milieux hospitaliers - contexte de transmission communautaire COVID-19* (AMC-DSIEU-6077) □ Procédure d'utilisation et de vérification du défibrillateur externe automatisé (DEA) (PRO-10089) □ Transfert inter établissement et déplacements : rappel	x	x	x	□ Vu

AUTRES				
20. Prévention et contrôle des infections (PCI): □ Hygiène des mains □ Équipements de Protection Individuelle (EPI) □ Précautions additionnelles lors du transport	x	x	x	□ Vu
21. Gestion de la qualité et des risques: □ Rapport de déclaration d'incident ou d'accident (SISSS) (AH-223) (Intranet) □ Vérifier code d'accès sur le site SISSS (Intranet)	x	x	x	□ Vu □ S.O.

COMMENTAIRES	

Signature de l'employé : _____ Date: _____

Signature de la monitrice clinique:_____ Date: _____

☐ Remis au supérieur immédiat de l'employé Date : _____

☐ Consigné au dossier de l'employé Date : _____