

CODE BLEU LANCÉ → TOUS LES INTERVENANTS SE DÉPLACENT SUR LE LIEU DU CODE

Se référer à l'aide-mémoire clinique : [AMC-DSIEU-6053 Gestion d'un code bleu en centre hospitalier](#)

URGENCE • CODE BLEU lancé - Chariot à code complet sur l'unité	AUCUN MATÉRIEL À APPORTER	PARTICULARITÉS • Si code bleu lancé à l'observation, débiter les manœuvres de RCR et déplacer l'utilisateur en salle à chocs pour poursuivre la réanimation selon les normes d'ACLS.
BLOC OPÉRATOIRE • CODE BLEU lancé - Chariot à code complet sur l'unité	AUCUN MATÉRIEL À APPORTER	PARTICULARITÉS • Code lancé pour obtenir de l'aide supplémentaire • Respecter zone stérile • Au besoin, apporter le vidéo laryngoscope (à la demande médicale)
UNITÉ DES SOINS INTENSIFS • CODE BLEU lancé - Chariot à code complet sur l'unité	AUCUN MATÉRIEL À APPORTER	PARTICULARITÉS • Code lancé pour obtenir de l'aide supplémentaire • Au besoin, apporter le Lucas (à la demande médicale)
UNITÉ D'HOSPITALISATION et DÉBORDEMENT SOUS-SOL • CODE BLEU lancé - Chariot pré-code + DEA sur les unités <i>Code sur place puis transfert USI</i>	MATÉRIEL À APPORTER par USI • Chariot à code situé devant le pavillon des naissances) • PAB urgence : Apporte le fast echo et le vidéo laryngoscope	PARTICULARITÉS • En attente de l'équipe à code : 1. Débuter les manœuvres de RCR 2. Débuter la ventilation au ballon-masque (30 :2) 3. Installer le DEA
NOUVEAU COMPLEXE • CODE BLEU lancé - Planche pré-code + ballon-masque sur les unités <i>Code sur place puis transfert USI</i>	MATÉRIEL À APPORTER par urgence • Chariot à code situé entre l'UHB et l'UCD • PAB urgence : Apporte le fast echo et le vidéo laryngoscope	PARTICULARITÉS • En attente de l'équipe à code : 1. Débuter les manœuvres de RCR 2. Débuter la ventilation au ballon-masque (30 :2)

EXTÉRIEUR DES UNITÉS DE SOINS (dans l'hôpital)

- **CODE BLEU** lancé

Stabilisation sur place puis transfert Urgence ou soins intensifs

MATÉRIEL À APPORTER

Soins intensifs :

- Chariot à code bleu de l'unité
- Urgence :**
 - Civière (PAB)

PARTICULARITÉS

- En attente de l'équipe à code :
 1. Débuter les manœuvres de RCR
- Transférer dès que possible à l'urgence pour la clientèle non admise
- Transférer dès que possible aux soins intensifs pour clientèle hospitalisée

EXTÉRIEUR DE L'HÔPITAL (TERRAIN)

- **CODE BLEU** lancé
- **Appel au 911** (selon la situation)

Stabilisation sur place puis transfert Urgence

MATÉRIEL À APPORTER

Urgence :

- DEA (Garage)
- Civière tout terrain (PAB)

Inhalothérapeute :

- Trousse de ventilation d'urgence

PARTICULARITÉS

- En attente de l'équipe à code :
 1. Débuter les manœuvres de RCR
 2. Débuter la ventilation au ballon-masque (30 :2)
 3. Installer le DEA
- Transférer dès que possible à l'urgence
- Techniciens ambulanciers paramédics prennent en charge le patient pour le transfert à l'urgence (selon la situation)

ROULOTTE

- **CODE BLEU** lancé
 - Chariot pré-code + DEA sur place
- **Appel au 911**

MATÉRIEL À APPORTER

Urgence :

- Lucas (PAB)

PARTICULARITÉS

- En attente de l'équipe à code :
 1. Débuter les manœuvres de RCR
 2. Débuter la ventilation au ballon-masque (30 :2)
 3. Installer le DEA
- Techniciens ambulanciers paramédics prennent en charge le patient pour le transfert à l'urgence

Outils cliniques associés :	AMC-DSIEU-6053 Gestion d'un code bleu en centre hospitalier	Entrée en vigueur :	2025-03-26
Rédigé par :	Audrey Godin-Pelletier B.Sc.Inf., CSU(C) Conseillère en soins infirmiers, volet soins critiques - HVS	Approuvé par :	Marie-Eve Sévigny, directrice des soins infirmiers
PRC-DSIEU-10017 (2025-03)		Direction émettrice :	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire