

| | | |
|---|--|--------------------------------|
| ORDONNANCE COLLECTIVE | TITRE : Initier l'échographie fœtale pour le suivi de la clientèle enceinte | NO : OC-2-B-Ea-O.GMF.01 |
| Référence à un protocole : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non Titre : _____ | Mise en vigueur le : _____ Janvier 2008 Révision prévue le : _____ Janvier 2010 | |
| PROFESSIONNEL(LE) HABILITÉ(E) À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ : Infirmières nommées pour travailler au GMF Le Gardeur qui ont reçu une formation en prénatal. | | |
| GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE : Les femmes enceintes rencontrées dans le cadre du suivi prénatal au GMF Le Gardeur et qui nécessite une première échographie fœtale dans le cadre d'un suivi de grossesse normal. | | |
| ACTIVITÉS RÉSERVÉES DE L'INFIRMIÈRE : B - Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique Ea - Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance O - Contribuer au suivi de grossesse, à la pratique des accouchements et au suivi post-natal. | | |
| ACTIVITÉS RÉSERVÉES DU PHARMACIEN : | | |
| MÉDECINS RÉPONDANTS DR Martine Delorme # PERMIS : _____ TÉLÉPHONE : 450 582-5551 DR Marc Desjardins # PERMIS : _____ TÉLÉPHONE : 450 582-5551 | | |
| INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION Toutes les femmes enceintes de 18 à 20 semaines de grossesse. | | |
| INTENTION THÉRAPEUTIQUE Diagnostic précoce d'une grossesse normale ou anormale. Identification d'une grossesse multiple. Déterminer l'âge du fœtus. | | |
| CONTRE-INDICATION Aucune. | | |

| |
|--|
| LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN |
| DIRECTIVES <ul style="list-style-type: none"> ➤ Remplir la requête de radiologie/échographie, #605340 ➤ La remettre à la cliente et lui mentionner de la donner au secrétariat (pour la faire faxer au service de radiologie) ➤ S'assurer que la cliente a pris son rendez-vous tel que mentionné lors de sa rencontre précédente, ou sinon, lui rappeler l'importance de le prendre dans les plus brefs délais. |
| OBJET DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE |
| RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES |
| SOURCE |

| | |
|--|---|
| PROCESSUS D'ÉLABORATION Rédigée par : <p style="text-align: center;">_____ Chantal Boivin _____ Infirmière GMF</p> <p style="text-align: center;">_____ Monelle Ouellette-Gauthier _____ Infirmière GMF</p> | <p>_____ Janvier 2008 _____ Date</p> |
| Personnes consultées : <p style="text-align: center;">_____ Dre Martine Delorme _____ Médecin de GMF</p> <p style="text-align: center;">_____ Dr Marc Desjardins _____ Médecin de GMF</p> <p style="text-align: center;">_____ _____ Nom et fonction</p> | <p>_____ Janvier 2008 _____ Date</p> <p>_____ Janvier 2008 _____ Date</p> <p>_____ _____ Date</p> |

PROCESSUS D'APPROBATION

Validée par :

Ronique Lanouette
Directrice des soins infirmiers

08-02-08
Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Dr **Dr Martine Delorme** Permis # :
Téléphone # : **450 582-5551**

Dr **Dr Marc Desjardins**
Téléphone # : **450 582-5551**

Dr _____ Permis # _____
Téléphone # : 450 _____ Date _____

CONFIDENTIEL

CONFIDENTIEL