

ORDONNANCE COLLECTIVE	TITRE : RECOMMANDER L'ACHAT D'UN TENSIOMÈTRE	NO : OC-2-B-Ea.GMF.10
Référence à un protocole : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		Mise en vigueur le : Octobre 2007
Titre : _____		Révision prévue le : Octobre 2009
PROFESSIONNELLES HABILITÉES À EXÉCUTER L'ORDONNANCE ET LE SECTEUR, PROGRAMME OU SERVICE VISÉ : Les infirmières habilitées qui travaillent au GMF Le Gardeur (clinique médicale Le Gardeurois et Brien).		
GROUPE DE PERSONNES VISÉES OU SITUATION CLINIQUE VISÉE : La clientèle adulte du GMF Le Gardeur présentant un diagnostic d'hypertension, inscrite au suivi systématique de la clientèle hypertendue.		
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.		
MÉDECINS RÉPONDANTS DR RENÉ FILTEAU # PERMIS : # TÉLÉPHONE : 450 582-5551 DR SYLVIE JETTÉ # PERMIS : # TÉLÉPHONE : 450 585-9810		
INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION Clientèle adulte présentant de l'hypertension diagnostiquée et qui requiert un suivi.		
INTENTION THÉRAPEUTIQUE Documenter l'hypertension et assurer le suivi.		
CONTRE-INDICATION Aucune.		
LIMITES / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN ⇒ Clientèle non compliant. ⇒ Clientèle incapable d'effectuer une prise de TA.		

DIRECTIVES

- ⇒ Faire l'enseignement au client sur la prise de la tension artérielle et l'inscription dans le carnet de suivi
- ⇒ Remplir le formulaire de liaison pour l'achat d'un tensiomètre
- ⇒ Le remettre au client avec le condensé de l'ordonnance collective et le diriger vers la pharmacie de son choix.

RÉFÉRENCES AUX OUTILS CLINIQUES

SOURCE

Recommandation du PECH pour la prise en charge de l'hypertension artérielle en 2007. Programme éducatif canadien sur l'hypertension artérielle (2007).

PROCESSUS D'ÉLABORATION

Rédigée par :

Dr René Filteau

Médecin de GMF

Décembre 2007

Date

Monelle Ouellette-Gauthier

Infirmière de GMF

Chantal Boivin

Infirmière de GMF

Personnes consultées :

Les médecins prescripteurs et les infirmières du GMF

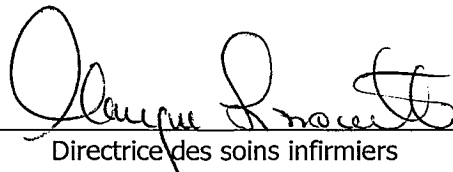
Nom et fonction

Décembre 2007

Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Validée par :


Directrice des soins infirmiers

20103/08
Date

PROCESSUS D'APPROBATION

Dr **Yves Crevier** Permis #
Téléphone # : **450 585-9810**

Dre **M. Delorme**
Téléphone # : **450 582-5551**

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

Dr **Jean Dumas**
Téléphone # : **450 582-5551**

Dr **René Filteau**
Téléphone # : **450 582-5551**

Dr **Daniel Galipeau**
Téléphone # : **450 585-9810**

Dre **Sylvie Jetté**
Téléphone # : **450 585-9810**

Dr **François Pigeon**
Téléphone # : **450 582-5551**

Dr **Richard Pilon**
Téléphone # : **450 582-5546**

Dr **Alain Thibodeau**
Téléphone # : **450 582-5551**

Dre **Manon Turgeon**
Téléphone # : **450 582-5551**

SIGNATURÉS

CONFIDENTIEL

CONFIDENTIEL