

ORDONNANCE COLLECTIVE

ORDONNANCE : Intervenir chez l'usager en présence d'une hémolyse.		NUMÉRO : 10.14
		DATE : Avril 2009
		RÉVISÉE :
PROFESSIONNELS VISÉS	Infirmières	Référence à un protocole
TYPE D'ORDONNANCE	Ordonnance visant à initier des mesures diagnostiques ou thérapeutiques.	Oui
		Protocole infirmier en suppléance rénale

PROFESSIONNELS HABILITÉS

- Infirmières
- Avoir reçu la formation nécessaire selon le programme de formation spécifique pour l'unité de suppléance rénale.

CLIENTÈLES VISÉES

- Usagers hémodialysés

UNITÉS OU SERVICES CONCERNÉS

- L'unité de suppléance rénale du CHRDL

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique.
- Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes dont l'état de santé présente des risques, incluant le monitoring et les ajustements du plan thérapeutique infirmier.
- Effectuer et ajuster les traitements médicaux, selon une ordonnance.
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.
- Administrer et ajuster des médicaments ou d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance.

1. INTENTION THÉRAPEUTIQUE

- Intervenir rapidement en présence d'hémolyse pour éviter des complications majeures.

2. CONDITION D'INITIATION

- Dès l'apparition des premiers signes et symptômes consécutifs à une hémolyse.

3. ORDONNANCE

- Arrêter le traitement d'hémodialyse immédiatement et faire un circuit fermé.
- Ne pas réinfuser l'usager
- Administrer O₂ à 100% ou 50% si usager connu MPOC sévère, pour garder une saturation ≥ 90%
- Installer une perfusion I.V. de NaCl 0.9% en T.V.O.
- Effectuer prélèvement sanguin pour :
 - FSC, haptoglobine
 - Coombs direct et indirect
 - Épreuve de compatibilité pour 2 culots en réserve
 - Électrolytes, LDH, bilirubine totale
- Recommencer le traitement d'hémodialyse, au besoin, avec un nouveau circuit

4. CONDITIONS D'APPLICATION

4.1. Indications

Signes et symptômes d'hémolyse chez l'usager:

(Destruction des globules rouges avec libération de l'hémoglobine dans la circulation sanguine)

- Présence de sang de couleur «jus de raisin» dans les tubulures du circuit
- Nausées, vomissements
- Céphalées, douleur vive au niveau dorsal, douleur thoracique
- Hyperthermie, diaphorèse, frissons
- Hypoxémie, cyanose
- Hypotension
- Perte de conscience

4.2. Contre-indications

- N.A.

5. MÉTHODES

5.1. Précautions et directives

- Référer au «Protocole infirmier en suppléance rénale»

5.2. Procédures

- Protocole infirmier en suppléance rénale du CHRDL

5.3. Éléments de surveillance

- Signes vitaux et saturométrie
- Aggravation ou régression des signes et symptômes chez l'utilisateur.

5.4. Complications

- N.A.

5.5. Limites d'application

- Aviser le néphrologue immédiatement en présence d'une hémolyse.

6. SOURCES

- Procédures de suppléance rénale
- Consensus des signataires
- «*Compendium des produits et spécialités pharmaceutiques*», (2007).

ORDONNANCE COLLECTIVE

ORDONNANCE : Intervenir chez l'usager en présence d'une hémolyse.	NUMÉRO : 10.14
	DATE : Avril 2009
	RÉVISÉE :

Chef du service de néphrologie : Dr Pierre Landry

Date : 2009/04/20

Chef du département de médecine spécialisée : Dr Pierre Laflamme

Date : 22/05/10-09

Directeur des soins infirmiers : Martin Labrie

Date : 2009-05-29

Adoptée par le CMDP : Jean-Jacques Klopfenstein, M.D., président

Date : 2009-06-18