

**Prescriptions médicales et infirmières et validations infirmières**

**URGENCES et CENTRE CEREBRO-VASCULAIRE : FILIERE AVC**

*La signature du médecin est exigée en regard de chaque prescription.*

Diagnostic :

PRESCRIPTIONS MEDICALES:						Exécuté stop			
Date heure	Signature médecin URG					Heure	Signature infirmière		
		<b>Laboratoires</b> <input type="checkbox"/> CRP, glucose, Na,K, créatinine, cholestérol, triglycérides, HDL <input type="checkbox"/> FSS, aPTT, INR Tube à prélever et envoyer si filière confirmée <input type="checkbox"/> anti-Xa (si apixaban/rivaroxaban/edoxaban) <input type="checkbox"/> TT et anti-IIa (si dabigatran) <input type="checkbox"/> Glycémie capillaire <input type="checkbox"/> Groupage (seulement si TIV effectuée)		Numéros de bons d'examens					
		<b>Traitement anti-hypertenseur IV aux URG</b>  <b>1er choix</b> <input type="checkbox"/> Bolus Labetalol (Trandate®) 20mg IVD aux 5 min – max. 5 fois  <b>2e choix</b> <input type="checkbox"/> Bolus Dilzem® 0.25mg/kg - max. 20mg dose totale		<input type="checkbox"/> Traiter si candidat à thrombolyse et TAM > 135 --> Cible : TAM < 135  <input type="checkbox"/> Traiter si raison internistique ou hémorragie intracérébrale à l'imagerie avec TAM >95 --> Cible : TAM < 95					
		<b>Autres prescriptions</b>							
		<b>Examens</b> Selon protocole AVC aigu :  <input type="checkbox"/> IRM cérébral avec contraste <input type="checkbox"/> sans contraste <input type="checkbox"/> CT cérébral avec contraste <input type="checkbox"/> sans contraste		<input type="checkbox"/> ECG  <input type="checkbox"/> Radio du thorax					
		<b>Calcul de la dose de rtPA et préparation du bolus</b> Double contrôle ID nécessaire		<b>Dose rtPA totale pour TIV (max. 90mg si poids ≥ 100kg)</b>					
		Poids corporel (estimé) .....		kg		50kg 45.0mg	60kg 54.0mg	70kg 63.0mg	80kg 72.0mg
Dose de rtPA = poids corporel x 0,9 .....		mg		52kg 46.8mg	62kg 55.8mg	72kg 64.8mg	82kg 73.8mg	92kg 82.8mg	
Bolus = 10% de la dose totale .....		mg		54kg 48.6mg	64kg 57.6mg	74kg 66.6mg	84kg 75.6mg	94kg 84.6mg	
Pousse-seringue de rtPA = 90% de la dose totale .....		mg		56kg 50.4mg	66kg 59.4mg	76kg 68.4mg	86kg 77.4mg	96kg 86.4mg	
<b>Médecin Urgences</b> Signature & heure - min	<b>Médecin Neurologie</b> Signature & heure - min	<b>Administration de la dose de rtPA</b> (seulement après double signature des médecins URG & NLG)		58kg 52.2mg	68kg 61.2mg	78kg 70.2mg	88kg 79.2mg	98kg 88.2mg	<b>Signature infirmière</b>
		Bolus = 10% de la dose totale en 1 minute .....		mg		Doit couler seul			
		Pousse-seringue de rtPA = 90% de la dose en 1 h .....		mg/h					
		Rinçage avec 50 ml de Nacl 0.9% au même débit que le rtPA		50 ml					

OBSERVATIONS INFIRMIERES			
Date	Heure	URGENCES	Signature ID urgences
		Patient accompagné de :	
Date	Heure	HOSPITALISATION	Signature ID service
		Patient transféré à .....h....., accompagné de <input type="checkbox"/> ID urgences <input type="checkbox"/> médecin neurologie <input type="checkbox"/> autre  Transmissions lors du changement de responsabilité infirmière : <input type="checkbox"/> vérification de l'appareillage, tour de lit <input type="checkbox"/> état neurologique <input type="checkbox"/> vérification des données sur le graphique des surveillances	

Graphique des surveillances							
Date		heure					
Etiquette							
<b>URGENCES</b> <b>CENTRE</b> <b>CEREBROVASCULAIRE</b> <b>AVC THROMBOLYSE</b>							
<b>Légende</b> Tension artérielle Pulsations Arythmie Respiration Saturation Température Poids							
Surveillances	Rythme cardiaque						
	Lunettes O <sub>2</sub> (l/min) Ventimask (FiO <sub>2</sub> %)			%			
	Saturation			%			
	Etat respiratoire						
	Douleur EVA 0-10						
Etat neuro	Orienté Désorienté						
	Pupille droite / Pupille gauche						
Labo/examens	Glycémie capillaire						
	Laboratoire						
	IRM						
	CT-scan						
	ECG seulement sur o.m.						
	Radio thoracique seulement sur o.m.						
HTA	Labetalol (Trandate®)		mg	IVD			
	Diltiazem (Dilzem®)		mg	IVD			
	Autre : .....						
THROMBOLYSE	Bolus rtPA <b>10% dose totale en 1 min.</b>		mg	IVD			
	PSE rtPA (Actilyse®) <b>en 1 heure</b>		mg/h	IV			
IV							
SC							
PO							
Apports							
Pertes	Urines (mesurées, perdues, jetées)		ml				
	Vomissements Nausées		ml				
Equipement	Cathéter veineux périphérique						
	Cathéter veineux périphérique						
<b>Signature ID</b>							