

ANGIŒDÈME LORS DE THROMBOLYSE ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL TÉNÉCTÉPLASE OIS

Direction clinique _____ Programme _____ Site _____
Poids _____ kg Taille _____ cm Surface Corporelle _____ m²
Allergie _____ Intolérances _____

1) **Si apparition de signes d'angioœdème** (œdème lingual, labial ou pharyngé, dyspnée ou difficultés à avaler) :

ADMINISTRER LES MÉDICAMENTS SUIVANTS ET AVISER MÉDECIN

DiphenhydrAMINE 50 mg IV direct en 2 minutes STAT

ET

Famotidine 20 mg IV dans 50 ml de NaCl 0,9 % en 15 minutes STAT

Date _____ Signature _____ Profession _____
aaaa/mm/jj

2) **Angioœdème confirmé par le médecin**

MéthylPREDNISolone 125 mg IV dans 50 ml de NaCl 0,9 % en 15 minutes STAT

Cesser l'IECA : _____

Date _____ Signature _____ Profession _____
aaaa/mm/jj

3) **Si progression de l'angioœdème, après la dose méthylPREDNISolone, aviser en STAT le médecin**

Attention : Une évaluation médicale des risques/bénéfices d'administrer l'ÉPINÉPHrine (Adrénaline^{MD}), si requise, doit être réalisée en raison du risque d'hémorragie cérébrale induit par une poussée hypertensive. Elle doit faire l'objet d'une ordonnance séparée le cas échéant.

Approuvée par le comité de pharmacologie le 15 mars 2023

Légende % : pourcentage AVC : Accident vasculaire cérébral cm : centimètre IECA : inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine
IV : intraveineux kg : kilogramme m² : mètre carré mg : milligramme ml : millilitre
NaCl : Chlorure de Sodium OIS : ordonnance individuelle standardisée STAT : immédiatement TA : tension artérielle

Section réservée pour la signature électronique