

## ORDONNANCE COLLECTIVE EN ÉTABLISSEMENT

<b>Titre :</b>	Retrait du cathéter péridural														
<b>Numéro d'ordonnance :</b>	OC-52														
<b>Énoncé de l'activité réservée :</b>	Effectuer des traitements anesthésiques selon une ordonnance														
<b>Groupe de personnes visé ou la situation visée par l'ordonnance :</b>	Usagère ayant un cathéter péridural à l'unité de naissance														
<b>Date de rédaction :</b>	2008-08-01														
<b>Référence à un protocole :</b>	<input type="checkbox"/> Non <input checked="" type="checkbox"/> Oui    Si oui, lequel : <u>Péridurale</u>														
<b>Personnes habilitées à exécuter l'ordonnance :</b>	Infirmières habilitées à l'unité de naissance														
<b>Centre(s) d'activité(s) visé(s) :</b>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hôpital de Baie-Saint-Paul</td> <td><input type="checkbox"/> C. Hébergement Bellerive</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Hôpital de La Malbaie</td> <td><input type="checkbox"/> C. Hébergement de Clermont</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CLSC de La Malbaie</td> <td><input type="checkbox"/> C. Hébergement de St-Siméon</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CLSC de Baie-Saint-Paul</td> <td><input type="checkbox"/> C. Hébergement Pierre-Dupré</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CLSC de l'Île-aux-Coudres</td> <td><input type="checkbox"/> GMF Charlevoix-Est</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CLSC de St-Siméon</td> <td><input type="checkbox"/> GMF Charlevoix-Ouest</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> CLSC de Baie Ste-Catherine</td> <td><input type="checkbox"/> Pharmacies d'officine</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Hôpital de Baie-Saint-Paul	<input type="checkbox"/> C. Hébergement Bellerive	<input checked="" type="checkbox"/> Hôpital de La Malbaie	<input type="checkbox"/> C. Hébergement de Clermont	<input type="checkbox"/> CLSC de La Malbaie	<input type="checkbox"/> C. Hébergement de St-Siméon	<input type="checkbox"/> CLSC de Baie-Saint-Paul	<input type="checkbox"/> C. Hébergement Pierre-Dupré	<input type="checkbox"/> CLSC de l'Île-aux-Coudres	<input type="checkbox"/> GMF Charlevoix-Est	<input type="checkbox"/> CLSC de St-Siméon	<input type="checkbox"/> GMF Charlevoix-Ouest	<input type="checkbox"/> CLSC de Baie Ste-Catherine	<input type="checkbox"/> Pharmacies d'officine
<input type="checkbox"/> Hôpital de Baie-Saint-Paul	<input type="checkbox"/> C. Hébergement Bellerive														
<input checked="" type="checkbox"/> Hôpital de La Malbaie	<input type="checkbox"/> C. Hébergement de Clermont														
<input type="checkbox"/> CLSC de La Malbaie	<input type="checkbox"/> C. Hébergement de St-Siméon														
<input type="checkbox"/> CLSC de Baie-Saint-Paul	<input type="checkbox"/> C. Hébergement Pierre-Dupré														
<input type="checkbox"/> CLSC de l'Île-aux-Coudres	<input type="checkbox"/> GMF Charlevoix-Est														
<input type="checkbox"/> CLSC de St-Siméon	<input type="checkbox"/> GMF Charlevoix-Ouest														
<input type="checkbox"/> CLSC de Baie Ste-Catherine	<input type="checkbox"/> Pharmacies d'officine														
<b>Date de mise en vigueur :</b>	2009-05-19														
<b>Date de révision :</b>															

CONDITIONS PARTICULIÈRES EXIGÉES	DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES À CONSULTER
<input type="checkbox"/> Usager sous surveillance d'un moniteur cardiaque <input type="checkbox"/> Présence sur place du médecin traitant <input type="checkbox"/> Traitement administré par les infirmiers(ères) habilités(es) ayant reçu la formation sur la connaissance et l'administration du médicament <input type="checkbox"/> Usager répondant aux critères d'admissibilité validés par le médecin	<input type="checkbox"/> Selon le protocole ci-joint <input type="checkbox"/> Règle de soins infirmiers <input type="checkbox"/> Plan thérapeutique infirmier <input type="checkbox"/> Guide de traitement des médicaments <input type="checkbox"/> Règle d'utilisation du médicament concerné <input type="checkbox"/> Les plans de soins types suivants :..... <input type="checkbox"/> Le (s) programme (s) d'enseignement concernant... <input type="checkbox"/> Programmes de soins infirmiers <input type="checkbox"/> Protocole infirmier <input type="checkbox"/> Voir méthode de soins infirmiers #..... <input type="checkbox"/> Plan de cheminement clinique <input type="checkbox"/> Protocole interdisciplinaire

## 1. INDICATION

Usagère de l'unité de naissance ayant un cathéter péri-dural et dont l'état clinique ne nécessite plus ce type de cathéter.

## 2. INTENTION THÉRAPEUTIQUE

Retirer un cathéter invasif (péri-dural) lorsqu'il n'est plus requis.

## 3. CONTRE-INDICATION

- La patiente reçoit une médication anticoagulante ou si elle a subi un changement de son état clinique (troubles de la coagulation) depuis la prescription de son protocole d'analgésie périmédullaire. **Aviser l'anesthésiste.**
- Il y a des signes d'inflammation à la peau au site du cathéter (rougeur, gonflement). **Aviser l'anesthésiste.**

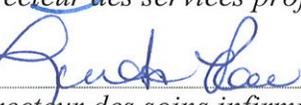
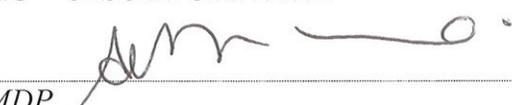
## 4. CONDITIONS D'INITIATION

**EN L'ABSENCE DES RESTRICTIONS CI-HAUT LE CATHÉTER PEUT ÊTRE ENLEVÉ EN RESPECTANT LES CONDITIONS SUIVANTES :**

- 4.1. En présence de prescription d'**héparine s.c.** q 12 h pour thromboprophylaxie (soit : Calciparine®, Heparine Leo®, Hepalean Org®) Le retrait du cathéter est autorisé à la 11<sup>e</sup> heure post-héparine s.c. Prévoir un délai minimal d'une heure avant l'administration de la dose d'héparine subséquente;
- 4.2. Si l'héparine s.c. est administrée depuis plus de 4 jours, un **décompte plaquettaire du jour** devra démontrer la présence de **> 100 000 plaquettes** avant le retrait du cathéter;
- 4.3. **Retrait autorisé par l'anesthésiste.**

## PROCÉDURE :

1. Placer le patient en décubitus latéral droit ou gauche; **Désinfecter le site avec du NaCl;**
2. Avec des gants stériles, saisir le cathéter près de la peau et retirer délicatement. **En cas de paresthésie (ou "choc électrique") lors du retrait du cathéter, arrêter immédiatement la procédure et aviser l'anesthésiste;**
3. Si le cathéter offre une résistance, faire courber davantage le patient vers l'avant ou lui demander de s'asseoir et retirer **délicatement** le cathéter. Si la résistance persiste, **aviser l'anesthésiste;**
4. Suite au retrait du cathéter, s'assurer qu'il est complet, en vérifiant la présence d'un point noir au bout du cathéter. Si incomplet, ne pas jeter le cathéter et **aviser l'anesthésiste;**
5. Nettoyer la peau avec du **NaCl ou Hibitane sans alcool** au site de ponction tamponner avec une compresse stérile puis appliquer un diachylon.

<b>6. PROCESSUS D'ÉLABORATION :</b>	
N/A	090626
Médecin, chef du département clinique ou du service médical –Hôpital de Baie-St-Paul	Date
	2009-05-05
Médecin, chef du département clinique ou du service médical –Hôpital de La Malbaie	Date
N/A	_____
Médecin, chef du service médical – CLSC	Date
N/A	_____
Chef du département de pharmacie	Date
	2009-05-05
Directeur des services professionnels	Date
	2009 06 29
Directeur des soins infirmiers	Date
Autres	Date
<b>7. PROCESSUS D'APPROBATION :</b>	
N/A	_____
CMC – Hôpital de Baie-St-Paul	Date
	2009-03-25
CMC – Hôpital de La Malbaie	Date
N/A	_____
CMC – CLSC de Charlevoix	Date
	2009-05-05
CMDP	Date