

ORDONNANCE COLLECTIVE EN ÉTABLISSEMENT

Titre :	Administration d'un bronchodilatateur lors d'une épreuve de spirométrie														
Numéro d'ordonnance :	OC-54														
Énoncé de l'activité réservée :	Administrer et ajuster des médicaments ou autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance														
Groupe de personnes visé ou la situation visée par l'ordonnance :	Patient adulte et enfant de plus de 6 ans														
Date de rédaction :	2008.12.02														
Référence à un protocole :	<input checked="" type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, lequel : _____														
Personnes habilitées à exécuter l'ordonnance :	Inhalothérapeutes Infirmières oeuvrant GMF Charlevoix Est														
Centre(s) d'activité(s) visé(s) :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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														
Date de mise en vigueur :	2011-07-11														
Date de révision :															

CONDITIONS PARTICULIÈRES EXIGÉES	DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES À CONSULTER
<input type="checkbox"/> Usager sous surveillance d'un moniteur cardiaque	<input type="checkbox"/> Selon le protocole ci-joint
<input type="checkbox"/> Présence sur place du médecin traitant	<input type="checkbox"/> Règle de soins infirmiers
<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"/> Plan thérapeutique infirmier
<input type="checkbox"/> Usager répondant aux critères d'admissibilité validés par le médecin	<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
	<input checked="" type="checkbox"/> Voir technique inhalothérapie #1.4 (HBSP) ou #1.04 (HLM)

1. INDICATIONS :

Lors d'une épreuve de spirométrie.

2. INTENTION THÉRAPEUTIQUE :

L'administration de bronchodilatateur est de pratique routinière au laboratoire d'exploration fonctionnelle pulmonaire pour savoir si une obstruction des voies aériennes est permanente.

En raison de la grande variabilité des valeurs normales, il est recommandé de faire subir une épreuve de spirométrie avant et après avoir reçu un bronchodilatateur.

3. CONDITION D'INITIATION :

En présence d'un volume expiratoire maximal dans une seconde (VEMS) < 80%, d'une capacité vitale forcée (CVF) < 80% ou d'un débit expiratoire maximal (DEM) 25-75% < 70% ou lorsqu'aucune spirométrie n'est présente au dossier du patient.

4. CONTRE-INDICATIONS :

Allergie ou hypersensibilité au Salbutamol ou Terbutaline.

5. PROCÉDURE :

Administrer un ou l'autre des agents pharmacologiques suivants :

- 2 inhalations de VENTOLIN (100mcg/inh.) salbutamol;
- OU
- 1 inhalation de BRICANYL (500mcg/inh.) sulfate de terbutaline

Référence :

Exploration fonctionnelle pulmonaire, chapitre 1, Jack Warger, Édition Masson, William et Wilkins.

6. PROCESSUS D'ÉLABORATION :

Médecin, chef du département clinique ou du service médical –Hôpital de Baie-St-Paul

Date

Médecin, chef du département clinique ou du service médical –Hôpital de La Malbaie

Date

Médecin, chef du service médical – CLSC

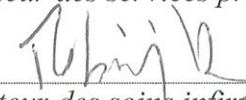
Date


Stéphanie Dubois, ph
Chef du département de pharmacie

2010-06-10
Date


Marc Gauthier
Directeur des services professionnels

2011-03-15
Date


Robert Gauthier
Directeur des soins infirmiers

2011-07-04
Date

Autres

Date

7. PROCESSUS D'APPROBATION :


CMC – Hôpital de Baie-St-Paul

2011-06-14
Date


CMC – Hôpital de La Malbaie

2011-03-07
Date

N/A
CMC – CLSC de Charlevoix

Date


CMDP

2011-05-04
Date