

ORDONNANCE COLLECTIVE D'INITIATION D'UNE MÉDICATION

OBJET : Procéder à une anesthésie locale de la vessie	EN VIGUEUR : 2014-05-08
INDICATION : Instiller la médication 20 à 30 minutes avant les injections intra-vésicales de toxine botulinique/Botox	RÉVISÉ :
CLIENTÈLE : <u>Admise ou inscrite</u> adultes /aînés se présentant à la clinique d'urologie du boul. Hamel pour des injections intra-vésicales de toxine botulinique	APPROUVÉE PAR : Dre Caroline Bédard, présidente du CMDP Dr Benoit Dumais, chef du département de pharmacie par intérim
RESTRICTION : Hypersensibilité à la xylocaïne ou à toute autre composante du produit.	Professionnels autorisés : <i>infirmières, infirmiers en urologie</i>

<u>Situation clinique</u>	<u>Médication</u>	<u>Intervention</u>
Usager dont l'élimination urinaire se fait par : <ul style="list-style-type: none"> • miction volontaire • cathétérisme intermittent 	40 ml de xylocaïne 2% sans épinéphrine (20mg/ml) + 60 ml de NaCl 0,9% Instiller le volume total (100 ml) dans la vessie	Consulter la technique de soins dans les <i>Méthodes de soins infirmiers</i> «Instillation vésicale» sur Intranet, Vie clinique, Soins infirmiers. ET
Usager porteur d'une sonde à demeure dont la capacité vésicale maximale est connue suite à un bilan urodynamique (BUD)	40 ml de xylocaïne 2% sans épinéphrine (20 mg/ml) + Quantité de NaCl 0,9% (ml) selon le calcul suivant : Capacité vésicale maximale obtenue par le BUD moins 40 ml = quantité NaCl 0,9% (Ex. si quantité vésicale maximale est de 60 ml – 40 ml = 20 ml NaCl 0,9%) Instiller le volume total (maximum 100 ml) dans la vessie.	Consulter les instructions spécifiques aux injections intra-vésicales de toxine botulinique en urologie.