

## PROTOCOLE MÉDICAL

### Référence à une ordonnance collective

OUI  NON

OC-2022-10 Mise en place d'une voie veineuse périphérique avec une solution de Lactate Ringer ou NaCl 0,9 %

**Objet : Mise en place d'une voie veineuse périphérique avec une solution de Lactate Ringer ou NaCl 0,9 %**

	Version antérieure	Dernière version
<b>Recommandé par</b> Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles Le comité de pharmacologie Le comité exécutif du Conseil multidisciplinaire Le comité exécutif du Conseil des infirmières et infirmiers		2022-06-14 NA 2022-03-31 2019-05-06
<b>Adopté par</b> Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens		2022-08-24

### PROFESSIONNEL(S) AUTORISÉ(S)

Les infirmières et inhalothérapeutes du CIUSSS de la Capitale-Nationale ou d'une agence de personnel exerçant au CIUSSS de la Capitale-Nationale qui possèdent la compétence professionnelle requise, c'est-à-dire les connaissances scientifiques, les habilités et le jugement clinique inhérent à l'activité exercée.

### SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

- Tout usager se présentant au bloc opératoire devant subir une anesthésie régionale ou générale ou pré électroconvulsivothérapie (ECT).
- Tout usager se présentant en salle d'endoscopie digestive ou bronchique lorsqu'une sédation-analgésie par voie intraveineuse est requise.

### CONDITIONS D'APPLICATIONS

Aucune

### DIRECTIVES

- S'assurer de l'identité sans équivoque de l'usager
- Vérifier le type de chirurgie ou d'examen que l'usager aura à subir
- Vérifier les contre-indications
- Apporter le matériel (garrot/tampons désinfectants/cathéter intraveineux/diachylon/soluté Lactate Ringer ou de NaCl 0,9 % monté sur tubulure macro-gouttes ou micro-gouttes pour la clientèle pédiatrique). Spécifiquement pour IUSMQ (ex : ECT), c'est un soluté de NaCl 0,9 % qui est utilisé
- Utiliser le calibre de cathéter intraveineux minimal suivant selon le cas, si possible :
  - Examen scopie : 20 g ou 22 g selon le jugement clinique
  - Chirurgie majeure (césarienne, résection intestinale) : 18 g ou 20 g
  - Autre chirurgie : 20 g
  - Pédiatrie : 22 g
  - ECT : 22 g
- Réduire le débit du soluté au minimum nécessaire pour garder la voie ouverte (30 cc/h)
- Avertir l'anesthésiste s'il y a des signes de réaction vagale et assurer une surveillance jusqu'à la disparation complète du malaise.

## PROCESSUS D'ÉLABORATION

---

Le processus d'élaboration s'appuie sur les dernières données cliniques sur le sujet.

## OUTILS DE RÉFÉRENCE, SOURCES ET EXPERTS CONSULTÉS

---

### Experts consultés

Dre Hala Hanna, chirurgienne générale et chef de département d'anesthésie et de chirurgie  
Dr Darius Treigys, anesthésiste

Centre de santé et de services sociaux de Charlevoix, Mise en place d'une voie veineuse périphérique avec une solution de Lactate Ringer (2009), OC-09

## PÉRIODE DE VALIDITÉ

---

Non applicable.



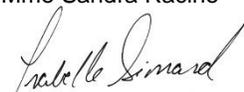
---

Directrice des soins infirmiers et de la santé physique,  
Mme Sandra Racine

---

2022-08-24

Date



---

Directrice des services multidisciplinaires,  
Mme Isabelle Simard

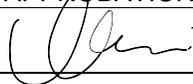
---

2022-08-24

Date

## APPROBATION DU PROTOCOLE MÉDICAL (obligatoire)

---



---

Président du CMDP, Dr Yvan Gauthier

---

2022-08-24

Date