

ORDONNANCE COLLECTIVE

OC-2006-2

Date d'entrée en vigueur : 2007-01-18

Date révisée : 2015-06-04

Prochaine révision prévue : 2018

Comité des ordonnances collectives : 2015-02-11

Comité de pharmacologie : N/A

Comité exécutif du CMDP : 2015-06-04

Initier un prélèvement urinaire

PROFESSIONNELS HABILITÉS *À EXÉCUTER L'ORDONNANCE

Les infirmières du CSSS de la Vieille-Capitale* qui possèdent les connaissances et les compétences nécessaires à l'application de l'ordonnance collective et qui travaillent dans les programmes ou directions identifiés par un X ou spécifiés par un secteur :

Programmes ou directions ¹							
SGS	C.H.	ASM	FEJ	SAD	SSG	UMF	Autres
x	x			x			

* Le personnel d'agence s'assure de posséder les connaissances et les compétences nécessaires avant de prendre une décision reliée à cette ordonnance collective.

ACTIVITÉS RÉSERVÉES

- Évaluer la condition physique d'une personne symptomatique.
- Initier les mesures diagnostiques selon une ordonnance.

RÉFÉRENCE À UN PROTOCOLE ET FORMULAIRE

Non Oui

¹ SGS : Services gériatriques spécialisés (unité transitoire de récupération fonctionnelle (UTRF) et équipe de consultation spécialisée en gériatrie et en gérontopsychiatrie (ECSGG))

C.H. : Centre d'hébergement

ASM : Adulte santé mentale (équipe de suivi d'intensité variable(SIV), service régional en santé mentale (SRSM), services intégrés de dépistage et de prévention-services à bas seuil d'accessibilité SIDEP-SABSA, santé publique)

FEJ : Famille Enfance Jeunesse (0-4 ans, scolaire, clinique jeunesse, santé au travail)

SAD : Soutien à domicile (secteur régulier, DI-DP-TED, centre de jour, services alternatifs à l'hébergement)

SSG : Service de santé généraux et de santé publique (services courants, clinique de santé des immigrants, cliniques externes spécialisées, prévention et contrôle des infections)

UMF : Unité de médecine familiale

PERSONNES OU SITUATIONS CLINIQUES VISÉES PAR L'ORDONNANCE COLLECTIVE

Adulte présentant des symptômes urinaires.

INDICATIONS ET CONDITIONS D'INITIATION

Adulte présentant un ou des symptômes d'infection urinaire parmi les suivants :

- Difficulté à amorcer la miction (dysurie)
- Pollakiurie
- Hématurie
- Douleur sus-pubienne
- Urgence mictionnelle
- Brûlement mictionnel
- Oligurie
- Douleur à la loge rénale

Chez la personne âgée

Selon son évaluation, l'infirmière doit également considérer la présence d'une ou des manifestations atypiques suivantes :

- Modification de l'état mental
- Modification du comportement
- Déclin soudain de l'autonomie
- Présence de fièvre (plus de 37.8 °C) sans foyer infectieux franc

INTENTION THÉRAPEUTIQUE

Dépister les infections urinaires dans les meilleurs délais par les examens suivants :

- Bâtonnet réactif (analyse des urines)
- SMU-DCA (sommaire microscopique d'urine et décompte culture antibiogramme)

CONTRE-INDICATION

Aucune

DIRECTIVES

1. Évaluer l'état de l'usager, les signes et les symptômes d'infection urinaire.
2. En centre d'hébergement, procéder à l'analyse d'urine à l'aide du bâtonnet réactif :
 - a. Si présence de nitrites, de leucocytes ou de sang, procéder au prélèvement d'urine pour analyse et culture d'urine en laboratoire et communiquer les résultats du bâtonnet réactif au médecin.
 - b. Si les résultats sont négatifs, mais suspicion d'infection urinaire persiste, procéder au prélèvement d'urine pour analyse et culture et assurer le suivi requis auprès du médecin.
3. Utiliser les méthodes de prélèvement en fonction de l'état de l'usager pour éviter la contamination et diminuer l'obtention de résultats faussement positifs. Procéder selon les méthodes de soins infirmiers de l'AQESSS.

Pour l'homme actif sexuellement: faire deux prélèvements d'urine :

- prélèvement 2 h sans avoir uriné (10 cc d'urine) pour recherche de gonorrhée et chlamydia, obtenir le consentement libre et éclairé de la personne avant de procéder à ce prélèvement.
4. Envoyer au laboratoire selon les procédures en vigueur.
 5. Assurer le suivi des résultats.

LIMITE / RÉFÉRENCE AU MÉDECIN

Dans toutes les situations, l'infirmière peut initier l'ordonnance collective. Cependant, elle doit référer au médecin par la suite en présence d'un des éléments ci-dessous :

- Fièvre documentée de plus de 38°C chez l'adulte ou de 37.8°C chez la personne âgée
- Douleurs abdominales
- « Punch » rénal positif
- Nausées
- Vomissements
- Troubles rénaux chroniques
- Problèmes récents d'infection urinaire (3 mois)
- Symptômes vaginaux
- Symptômes urinaires se manifestant depuis plus de 7 jours
- Histoire de lithiase urinaire


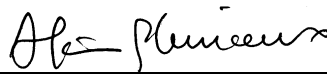

En présence de symptômes atypiques chez la personne âgée, l'infirmière déterminera le délai de consultation requis selon son évaluation.

RÉFÉRENCES

INSTITUT NATIONAL D'EXCELLENCE EN SANTÉ ET EN SERVICES SOCIAUX. *Guide clinique en antibiothérapie : infections urinaires chez l'adulte*, octobre 2009.

VOYER, Philippe. *Soins infirmiers aux personnes âgées en perte d'autonomie*, 2013.

PROCESSUS D'ÉLABORATION ET D'ADOPTION

N/A	
Pierrette Carrier Chef du département de pharmacie	Date
	2016-01-21
Sandra Racine Directrice adjointe des soins infirmiers, CIUSSS de la Capitale-Nationale	Date
	2007-01-25
Dr Alain-Philippe Lemieux Directeur général adjoint des affaires universitaires et cliniques, et des services professionnels	Date
	2007-01-25, 2015-06-04
Dr Serge Bordeleau Président du CMDP	Date
Adopté par le CMDP <u>2007-01-18, 2015-06-04</u>	

