

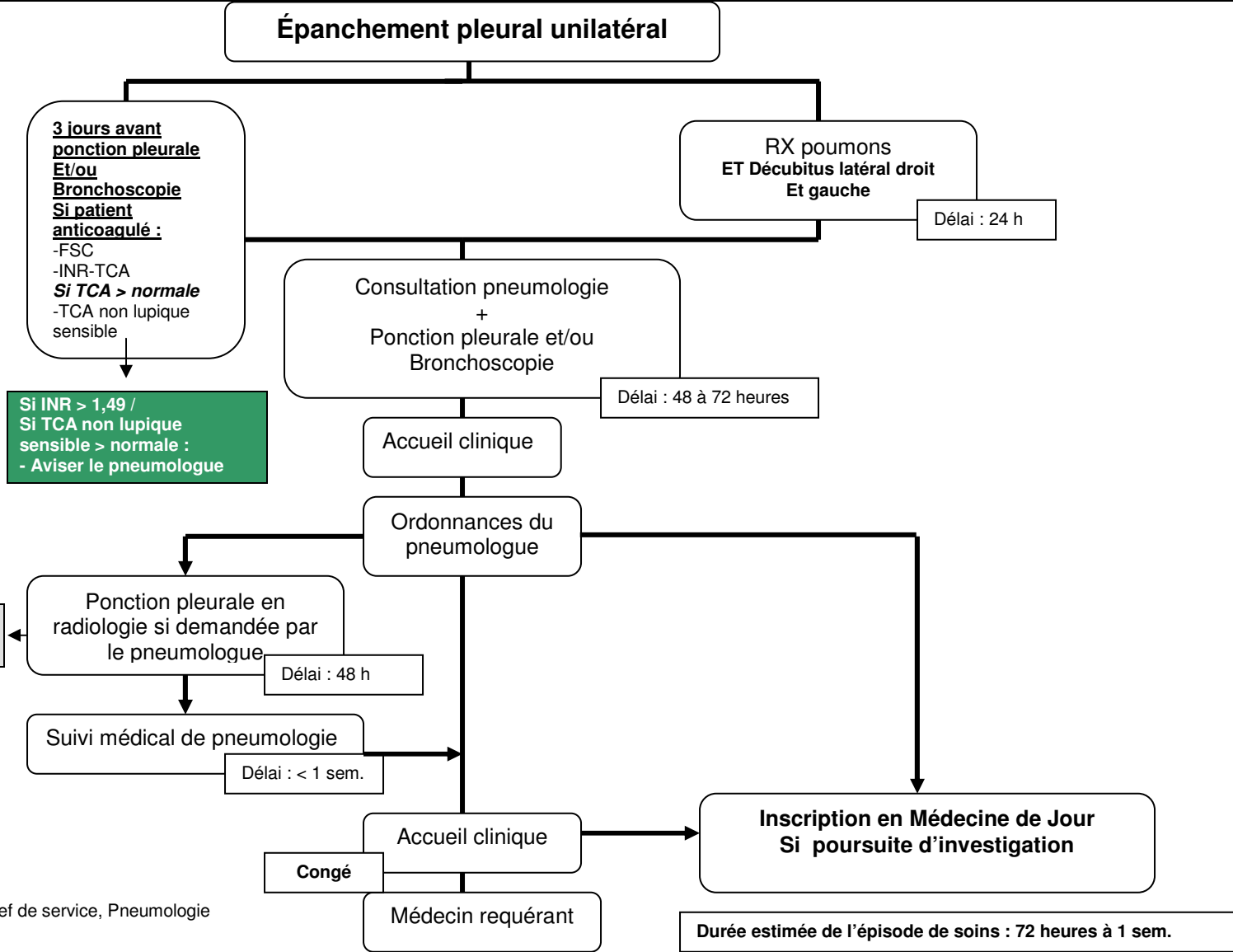
Professionnels habilités : Infirmière clinicienne travaillant à l'accueil clinique de l'Hôpital régional du CSSS de Rimouski-Neigette
 Clientèle visée : Usager ≥ 18 ans, pour lequel un diagnostic d'épanchement pleural unilatéral en phase subaiguë a été posé par le médecin traitant
 Indications : Usager qui requiert une prise en charge pour une investigation clinique dans un délai de 24 heures.
 Conditions : Répondre aux critères d'admissibilité du service de l'accueil clinique et être référé par le médecin généraliste traitant.

Si présence de contre-indications : Diriger le patient à l'urgence et aviser médecin traitant.

Contre-indications : Si depuis la réception de la référence médicale :- Dyspnée - Tirage - T°B > 38°C - Respiration > 22/min - Fréquence cardiaque > 100/min - Capacité saturation O₂ < 92%
 Activités réservées : - Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.

Doit être prescrit par le médecin traitant pour tous les patients anti coagulés :
 - L'arrêt de l'anticoagulant oral
Avec
 - Ordonnance d'Héparine de faible poids moléculaire (Si nécessaire)
 - L'arrêt des antiplaquettaires (Plavix)
À cesser 7 jours avant procédure

Doit être prescrit par le médecin traitant pour tous les diabétiques insulino-dépendants :
 - L'ordonnance particulière d'insuline s.c. pour le jour de la procédure; re : À jeun 6 h .avant bronchoscopie.



Pneumologie

OC-AC-PN-2 Nodule pulmonaire/ Masse pulmonaire/ Suspicion de néoplasie

Priorité : 1

Professionnels habilités : Infirmière clinicienne travaillant à l'accueil clinique de l'Hôpital régional du CSSS de Rimouski-Neigette
Clientèle visée : Usager ≥ 18 ans, pour lequel un diagnostic de masse /nodule pulmonaire/suspicion de néoplasie a été posé par le médecin traitant
Indications : Usager qui requiert une prise en charge pour une investigation clinique dans un délai de 24 heures.
Conditions : Répondre aux critères d'admissibilité du service de l'accueil clinique et être référé par le médecin généraliste traitant.

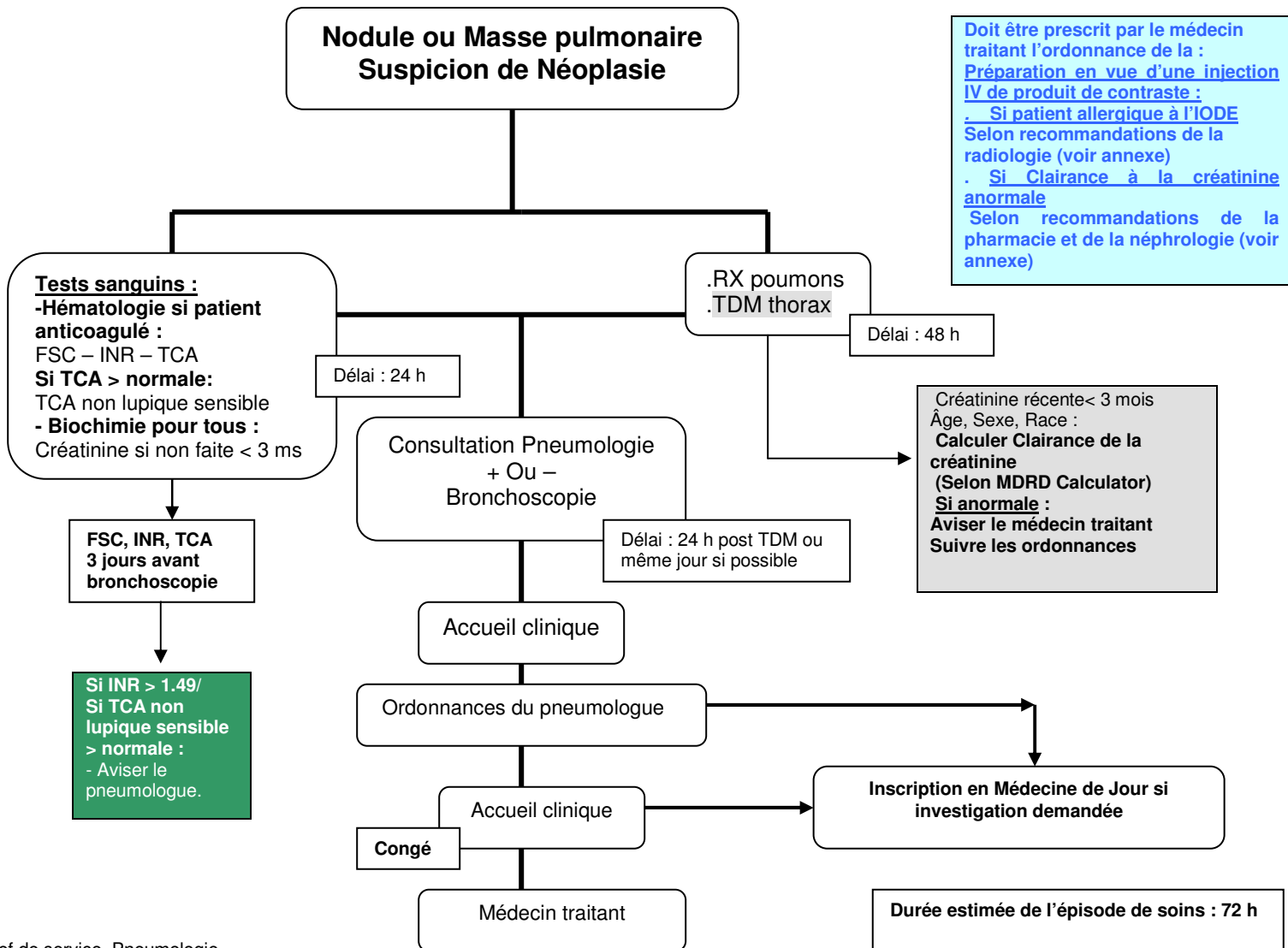
Si présence de contre-indications : Diriger le patient à l'urgence et aviser le médecin traitant.

Contre-indication : Si depuis la réception de la référence médicale : - Saignement actif; -Dyspnée; - Tirage; - T°B > 38°C; - Respiration > 22/min; - Fréquence cardiaque > 100/min;
- Capacité saturation O₂ < 92%;

Activités réservées :- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.

Doit être prescrit par le médecin traitant pour tous les patients anticoagulés :
- L'arrêt de l'anticoagulant oral AVEC
- L'ordonnance d'Héparine de faible poids moléculaire (si nécessaire)
- L'arrêt des antiplaquettaires (PLAVIX)
À cesser 7 jours avant procédure

Doit être prévu par le médecin traitant pour tous les diabétiques insulino-dépendants :
- L'ordonnance particulière d'insuline s.c. pour le jour de la procédure; re : À jeun au moins 6 h, avant bronchoscopie



Pneumologie

OC-AC-PN-3 Hémoptysie

Priorité: 2

Professionnels habilités : Infirmière clinicienne travaillant à l'accueil clinique de l'Hôpital régional du CSSS de Rimouski-Neigette
 Clientèle visée : Usager ≥ 18 ans, pour lequel un diagnostic d'hémoptysie en phase subaiguë a été posé par le médecin traitant
 Indications : Usager qui requiert une prise en charge pour une investigation clinique dans un délai de 48 heures.
 Conditions : Répondre aux critères d'admissibilité du service de l'accueil clinique et être référé par le médecin généraliste traitant.

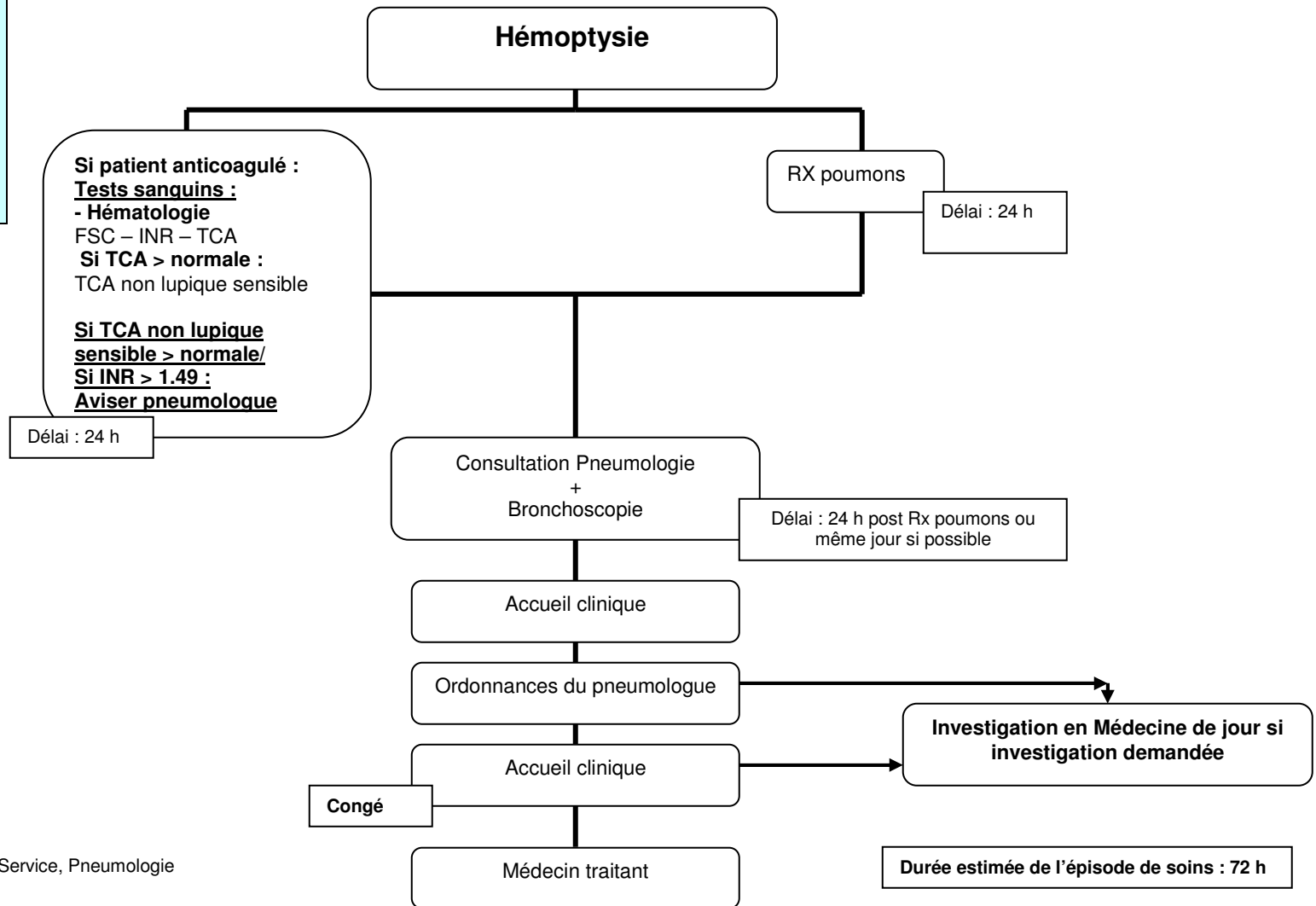
Si présence de contre-indications : Diriger le patient à l'urgence et aviser médecin traitant.

Contre-indications : Si depuis la réception de la référence médicale : - Hémoptysie massive; - Dyspnée; - Tirage; - T°B > 38°C; - Respiration > 22/min; - Fréquence cardiaque > 100/min; - Capacité saturation O₂ < 92%

Activités réservées :- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance.

Doit être prescrit par le médecin traitant pour tous les patients anticoagulés :
 - L'arrêt de l'anticoagulant oral **AVEC**
 - Ordonnance d'Héparine de faible poids moléculaire (si nécessaire)
 - L'arrêt des antiplaquettaires (PLAVIX)
À cesser 7 jours avant procédure

Doit être prescrit par le médecin traitant pour tous les diabétiques insulino-dépendants :
 - L'ordonnance particulière d'insuline s.c. pour le jour de la procédure :
 Re : À jeûn 6 h avant la bronchoscopie



Expert interne : Dr Steeve Goulet, Chef de Service, Pneumologie