



Transmission d'information lors d'un transfert interétablissements vers l'IUCPQ-ULaval pour la clientèle en hémodynamie et d'électrophysiologie

Afin d'assurer la sécurité des usagers et une transmission d'information efficace, voici les éléments à transmettre lors du rapport verbal à l'IUCPQ-ULaval, selon la stratégie de communication IDEA. La liste de contrôle pré-procédure d'hémodynamie ou d'électrophysiologie doit également être transmise lors du transfert de l'utilisateur.

I : Identification

- Nom et prénom de l'utilisateur
- Allergies*
- Précautions additionnelles (isolement)**

D : Diagnostics, antécédents, historique

- Diagnostic
- Antécédents pertinents (dysphagie, hémiplégie, confusion, agitation, idées suicidaires, etc.)
- Procédure prévue
- Fraction d'éjection cardiaque si connue
- OAP ou surcharge liquidienne dans les 72 dernières heures
- Antiplaquettaires et anticoagulants pris par l'utilisateur
- Diabétique ou non

E : Évaluation

- Signes vitaux et signes neurologiques
- Risque de chute
- État cognitif
- Poids et taille
- DFGe
- RNI***

A : Actions

- Soluté(s) et perfusion(s) en cours
- Moniteur cardiaque
- Autres informations pertinentes

*Les allergies doivent être indiquées sur le formulaire de demande de service afin de bien préparer l'utilisateur.

** Les bactéries nosocomiales doivent être indiquées sur le formulaire de demande de service d'hémodynamie ou d'électrophysiologie. S'il y a lieu, les précautions additionnelles en place doit être indiquées sur la liste de contrôle. En plus de le nommer dans le rapport verbal, veuillez contacter le service d'hémodynamie et d'électrophysiologie au 418 656-4646.

*** Si RNI du jour est ≥ 3.5 (hémodynamie) et 2.0 (électrophysiologie) le matin de la procédure, aviser l'infirmière de l'unité receveur à l'IUCPQ-UL. Pour les CTO, aviser l'infirmière de l'unité receveur à l'IUCPQ-UL en tout temps du résultat.