

Ordonnance Collective

Effectuer des prélèvements et des examens diagnostiques à la clinique de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et à la clinique de l'asthme	N° :	OC-168
	Page :	1 de 5
	Émise le :	2015-04-20
	Révisée le :	2022-06-23
	Prochaine révision :	2025

Professionnels habilités
Infirmières et infirmiers Inhalothérapeutes

Secteurs d'activité visés
Clinique MPOC Clinique de l'asthme

Clientèle visée
Usagers inscrits à la clinique MPOC et de l'asthme

Indications
Selon les indications spécifiées pour les analyses et examens mentionnés

Contre-indications
Aucune

Effectuer des prélèvements et des examens diagnostiques à la clinique de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et à la clinique de l'asthme	N°:	OC-168
	Page :	2 de 5
	Émise le:	2015-04-20
	Révisée le :	2022-06-23
	Prochaine révision :	2025

Interventions diagnostiques ou thérapeutiques	
<p>1. Pour les infirmières, initier les mesures diagnostiques si l'utilisateur présente au moins une des indications suivantes :</p>	
Indications	Mesures diagnostiques
<ul style="list-style-type: none"> • Fièvre plus grande ou égale à 38,0°C 	FSC
<ul style="list-style-type: none"> • Fièvre plus grande ou égale à 38,0°C associée à un des symptômes suivants : <ul style="list-style-type: none"> ○ Toux de novo ou augmentée ○ Dyspnée de novo ou augmentée ○ Changement dans la coloration des expectorations ○ Augmentation de la quantité des expectorations • Hémoptysies récentes (moins de 6 mois) 	Radiographie pulmonaire
<ul style="list-style-type: none"> • Changement dans la coloration des expectorations • Augmentation de la quantité des expectorations • Changement de la consistance des expectorations 	Culture d'expectorations
<ul style="list-style-type: none"> • Si résultat d'expectoration induite avec différentielle cellulaire (%) neutrophiles plus grand que 64.4 	Envoyer spécimen d'expectoration induite pour culture d'expectorations
<ul style="list-style-type: none"> • Antécédent d'insuffisance cardiaque associé à l'augmentation d'un des symptômes suivants: <ul style="list-style-type: none"> ○ Dyspnée ○ Œdème des membres inférieurs ○ Dyspnée paroxystique nocturne ○ Orthopnée 	Radiographie pulmonaire
<ul style="list-style-type: none"> • Douleur thoracique de type pleurétique 	Radiographie pulmonaire
<ul style="list-style-type: none"> • Si résultats d'ions et de créatinine non disponibles dans les 12 derniers mois 	Ions et créatinine
<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation Dyspnée avec : <ul style="list-style-type: none"> ○ Confusion ou altération de l'état de conscience ou somnolence de novo ○ Signes obstructions (tirage, respiration paradoxale, fatigue respiratoire) 	Gaz capillaire

Effectuer des prélèvements et des examens diagnostiques à la clinique de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et à la clinique de l'asthme	N°:	OC-168
	Page :	3 de 5
	Émise le:	2015-04-20
	Révisée le :	2022-06-23
	Prochaine révision :	2025

2. Pour les inhalothérapeutes, effectuer le prélèvement :

Indications	Analyse
<ul style="list-style-type: none"> • Changement dans la coloration des expectorations • Augmentation de la quantité des expectorations • Changement de la consistance des expectorations 	Culture d'expectorations
<ul style="list-style-type: none"> • Si résultat d'expectoration induite avec différentielle cellulaire (%) neutrophiles plus grand que 64.4 	Envoyer le spécimen d'expectoration induite pour culture d'expectorations
<ul style="list-style-type: none"> • Augmentation Dyspnée avec : <ul style="list-style-type: none"> ○ Confusion ou altération de l'état de conscience ou somnolence de novo ○ Signes obstructions (tirage, respiration paradoxale, fatigue respiratoire) 	Gaz capillaire

Activités réservées

Activités réservées de l'infirmière :

- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance

Activités réservées de l'inhalothérapeute :

- Effectuer des prélèvements selon une ordonnance
- Évaluer la condition cardiorespiratoire d'une personne symptomatique.

Références

Effectuer des prélèvements et des examens diagnostiques à la clinique de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et à la clinique de l'asthme	N° :	OC-168
	Page :	4 de 5
	Émise le :	2015-04-20
	Révisée le :	2022-06-23
	Prochaine révision :	2025

Élaborée par :

Josée Beaudet, conseillère-cadre aux activités cliniques
Dre Julie Milot, pneumologue

Révisée par (lors de la mise à jour) :

Maude Jolicoeur, conseillère-cadre aux activités cliniques
Geneviève Parent-Racine, conseillère cadre aux activités cliniques
Pascale Bouchard, conseillère-cadre aux activités cliniques
Jessica Blouin, conseillère en soins

Personnes consultées (dernière version) :

Christine Ouellet, infirmière clinicienne
Dre Julie Milot, pneumologue
Audrey Alain, inhalothérapeute
Lyne Ryngnette, infirmière clinicienne
Dre Krystelle Godbout, pneumologue
Cassiopée Paradis-Gagnon, coordonnatrice, thérapie respiratoire, DSM
Isabelle Winter, chef de service, thérapie respiratoire, laboratoire de physiologie respiratoire et équipes volantes inhalothérapeute

Ordonnance Collective

Effectuer des prélèvements et des examens diagnostiques à la clinique de la maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) et à la clinique de l'asthme	N° :	OC-168
	Page :	5 de 5
	Émise le :	2015-04-20
	Révisée le :	2022-06-23
	Prochaine révision :	2025

Validée par (dernière version) :

François Maltais

D^r François Maltais
Chef du Département multidisciplinaire de
pneumologie et de chirurgie thoracique

2022-06-23

Date

Nathalie Thibault

M^{me} Nathalie Thibault
Directrice des soins infirmiers

2022-06-23

Date

Sophie Bellavance

M^{me} Sophie Bellavance
Directrice des services multidisciplinaires

2022-06-23

Date

Approuvée par :

Marie-Hélène LeBlanc

D^{re} Marie-Hélène LeBlanc
Président du CMDP

2022-06-23

Date

Date d'entrée en vigueur : 2015-04-20

Révisions antérieures :