

SVO

## LA NÉPHROLOGIE... DEPUIS 1969

2026-04-15

### Inscription Formation « IRA »

Pour rappel, les feuilles d'inscriptions aux formations sur « L'IRA » sont sur le babillard du secteur D.

Cette formation est obligatoire pour les infirmières et les inf. auxiliaires.

Si vous ne travaillez pas ces jours-là, la formation sera envoyée par courriel et mise disponible sur l'intranet, vous devrez nous aviser lorsque la lecture aura été complétée.

### BGNPC et ERV

Pour un cas contact ou pour pouvoir lever un isolement suite à un résultat positif, il est nécessaire d'avoir 3 résultats négatifs espacés d'une semaine entre chaque contrôle.

Pour les cas contact, toutes les cultures peuvent être faites sur écouvillon.

Pour lever un isolement, au moins 1 culture sur selle est nécessaire.

Un isolement ne peut être levé que par le service de PCI (Caroline Frigon # 6189)

### Règle de soins

La RSI-25 : Prise d'ordonnance verbale et téléphonique par le personnel infirmier et inf. auxiliaire, a été mise à jour.

Cette RSI est régie par le CIUSSS et est une lecture obligatoire à lire avant le 15 mai 2026.

Vous trouverez le document en annexe de ce compte rendu et elle sera aussi disponible dans les pochettes de chaque secteur avec l'attestation de lecture à complétée.

## Formations et Lectures Obligatoires :

TITRE EMPLOI	TITRE DE LA FORMATION	DURÉE	# ENA	Fait <input checked="" type="checkbox"/>
INF et AUX	SIL provincial – utiliser SoftWebPlus pour la saisie de requêtes, l'enregistrement de prélèvements et la consultation de résultats (MODULE B)	1h 00	10737	<input type="checkbox"/>
INF et AUX	Glucomètre Accu-Chek Inform II	45 min	10132	<input type="checkbox"/>
INF	Formation pour l'utilisation de la pompe volumétrique Novum IQ LVP - Soins généraux	1h45	16681	<input type="checkbox"/>
INF et AUX	Programme de prévention et de gestion des chutes du CIUSSS-EMTL: concepts clés et responsabilités communes	2h00 ACC	18860	<input type="checkbox"/>
INF et AUX	Pratiques en prévention et contrôle des infections	1h30	15543	<input type="checkbox"/>
PAB	Programme de prévention et de gestion des chutes du CIUSSS-EMTL: concepts clés et responsabilités communes	45 min	18861	<input type="checkbox"/>
PAB	Pratiques en prévention et contrôle des infections (abrégée)	1h 15	13331	<input type="checkbox"/>
Tous	Détection de la personne à risque suicidaire	30 min	10653	<input type="checkbox"/>
Tous	Dépistage de la personne à risque suicidaire	30 min	10650	<input type="checkbox"/>
Tous	Code couleur en mesure d'urgence – 2026	16 min	17182	<input type="checkbox"/>
Tous	Cyberdéfense : Les menaces numériques	45 min	16999	<input type="checkbox"/>
Tous	Introduction à la lutte contre la maltraitance envers les aînés et toute autre personne majeure en situation de vulnérabilité	1h 30	2255	<input type="checkbox"/>
Tous	Agir avec civilité pour un milieu de travail sain et performant – une responsabilité partagée	12 min	1598	<input type="checkbox"/>
Tous	Protection des renseignements de santé et de services sociaux	1h 10	15757	<input type="checkbox"/>
Tous	Sensibilisation aux réalités autochtones	1h 45	10224	<input type="checkbox"/>
Tous	Gestion intégrée des matières dangereuses (SIMDUT) dans les établissements de santé	1h 30	1866	<input type="checkbox"/>
Tous	Nettoyage et désinfection des équipements de soins	35 min	1918	<input type="checkbox"/>

TITRE EMPLOI	TITRE DE LA FORMATION	Hyperlien vers Intranet	Fait <input checked="" type="checkbox"/>
INF et AUX	PON : Hémodiafiltration (HDF) avec l'appareil de dialyse Fresenius CorDiax 5008	<a href="#">Suppléance rénale – Formation HD (Hémodiafiltration)</a>	<input type="checkbox"/>
INF	PON : Débuter les premières ponctions sur une fistule artérioveineuse (FAV) en hémodialyse	<a href="#">Suppléance rénale – Formation HD (Accès vasculaire)</a>	<input type="checkbox"/>
INF	PON : Monitoring des accès vasculaires avec l'appareil de mesure Transonic	<a href="#">Suppléance rénale – Formation HD (Accès vasculaire)</a>	<input type="checkbox"/>
INF	Guide de révisions des dossiers	<a href="#">Suppléance rénale – Formation HD (Révision trimestrielle)</a>	<input type="checkbox"/>
INF / AUX / PAB	PON : Désinfection interne des appareils de dialyse Fresenius CorDiax 5008	<a href="#">Suppléance rénale – Formation HD (FRESENIUS 5008)</a>	<input type="checkbox"/>
INF et AUX	RSI-23 : Documentation en soins infirmiers	<a href="#">Outils clinique DSI</a>	<input type="checkbox"/>
INF et AUX	RSI-25 : Prise d'ordonnances verbales et téléphoniques par le personnel infirmier	<a href="#">Outils clinique DSI</a>	<input type="checkbox"/>

## Déploiement des nouveaux cabinet à médicament « Accudose »

À compter de cette semaine, les nouveaux cabinet Accudose vont être mis en fonctionnement. Les anciens ne fonctionneront plus.

Vendredi 17 avril :

- ➔ Cabinet du secteur D en AM : 10h30-12h30
- ➔ Cabinet du secteur A en PM : 13h-15h

Exceptionnellement, vous pourrez sortir les médicaments de vos patients en avance pour la série de patients concernée par la transition de cabinet et selon l'étage (ceux du matin pour le 1<sup>er</sup> étage et ceux de l'après-midi pour le rez de chaussé)

En cas de besoin de médicament en urgence, il faudra se rendre au cabinet fonctionnel selon l'heure (en AM au rdc, en PM au 1<sup>er</sup> étage)

Pour ceux qui n'ont pas pu se présenter pour faire les empreintes et mettre à jour leur mots de passe, vous référer aux monitrices ou aux AIC.

Vous trouverez ci-joint un guide d'utilisation du nouveau cabinet. Une version synthétisée est à venir sous peu.

## EVODIAL<sup>MD</sup> :

Les dialyseurs héparinés « Evodial » vont être BO pour une durée indéterminée s'étendant sur un minimum de plusieurs mois. Nos stocks disponibles sont actuellement très limités.

Nous avons communiqué la liste des patients actuellement dialysé avec ce rein au Dr Ouellet.

- Une dizaine de patients ont une notion d'intolérance ou allergie à l'Optiflux et/ou Elisio, **ne faites rien pour ces patients**, Dr Ouellet va évaluer leur dossier au cas par cas et faire les changements lui-même.
- Les autres patients concernés n'ont pas d'allergie ou intolérance connue aux autres reins, ils sont simplement sous Evodial depuis le début, ou ont été mis sous Evodial dans un contexte d'absence d'anticoagulation du CEC.

### Ce que nous demandons aux infirmières dans ce contexte :

- Les patients sous Evodial dans un contexte d'Innohep en suspens => Faire le tx avec le rein usuel avec HDF pré-dilution (+/- flush PRN)
- Faire évaluer par les néphrologues la pertinence de la suspension de l'Innohep et voir si il pourrait être repris.

## Travaux Pavillon Barcelo

Des travaux seront réalisés sur l'ensemble des stations en raison de fuites provenant d'anciens connecteurs d'acide.

*Début des travaux*: Mai

Les travaux se feront par groupes de 4 stations à la fois.

*Relocalisation des usagers*

Pendant les travaux, les usagers des 4 stations touchées seront temporairement déplacées dans le petit local du secteur E ainsi que dans les stations 9 et 10 du secteur E

*Durée des travaux*

La durée totale est estimée à environ 36 semaines

*Rappel important gestion des gallons acide*

Il est maintenant strictement interdit de jeter les fonds de gallons dans les drains situés derrière les appareils.

Les fonds de gallons doivent être jetés uniquement dans le drain situé dans le local de la salubrité.

## Horaire

Kassandra reçoit un grand nombre d'appels concernant le nouvel horaire.

La date à laquelle l'horaire devient officiel est indiquée sur chaque projet d'horaire ainsi que dans le groupe Facebook.

Elle effectue des changements jusqu'à la dernière minute ; il n'est donc pas nécessaire de paniquer pour vos demandes avant la date indiquée.

## Grand ménage de printemps :

Notre grand ménage de printemps aura lieu la semaine prochaine soit la semaine du 20 avril.

Ne pas oublier de faire les tâches préparatoires

## Feuille d'assignation :

Il est important de respecter les stations auxquelles vous êtes inscrits.

Si vous occupez une station différente et que la personne assignée arrive pour prendre possession de sa station, mais qu'elle constate que quelqu'un d'autre y est déjà installé, je vous invite à aller en informer les AIC afin qu'ils soient mis au courant de la situation.

De plus, certaines personnes arrivent plus tôt et prennent des stations où il n'y a pas de tâches à effectuer, ce qui peut nuire à l'organisation du travail.

Je vous rappelle qu'il s'agit d'une continuité de soins. La personne qui travaille en quart de 12 heures doit assurer le relais de sa collègue, qui a peut-être été surchargée et n'a pas nécessairement eu l'occasion de tout terminer.

## Chariot gris pour les infirmières

### Consignes à respecter

Vous devez respecter les quotas indiqués sur la feuille.

Il est interdit de surcharger les tiroirs.

La rotation du matériel dans les chariots doit être effectuée régulièrement.

## Aiguilles rouges.

Veillez noter que les aiguilles rouges ne doivent pas être utilisées pour la préparation des médicaments.

Étant non tranchantes (moussées), elles peuvent arracher des fragments de caoutchouc, lesquels risquent ensuite d'être administrés au patient.

Pour toute préparation de médicaments, vous devez utiliser exclusivement les aiguilles roses tranchantes.

## Usager Hospitalisé

Vous devez en tout temps peser les usagers hospitalisés même s'ils sont sur civière.

### Osmose pour les soins intensifs :

Lors du retour de l'osmose utilisée aux soins intensifs, n'oubliez pas de la brancher et de la mettre en mode attente afin qu'elle effectue ses cycles de désinfection.

### Rencontres importantes pour les PAB :

Le 20 avril salle de conférence 2<sup>e</sup> étage.

Jour : 10h à 10h30

Soir : 15h30 à 16h

### Rencontre des 12 h de jour

17 avril de 12h à 13h (payé et apporter votre lunch) salle de conférence

29 avril de 12h à 13h (payé et apporter votre lunch) salle en avant du secrétariat des néphrologues