TOPO USI - 2020-07-17

Projet CONCOR-1

Nous avions déjà mentionné dans un TOPO envoyé plus tôt qu'un projet de recherche sur la transfusion de Plasma de patients guéris de la COVID-19 était en cours à HMR. Arnaud Guertin, l'infirmier chargé du projet, demande votre aide pour identifier des patients qui pourraient bénéficier de ce projet. Dans les documents joints au courriel, vous trouverez les critères d'inclusion au projet de recherche. Vous pourrez le contacter si vous croyez qu'un patient pourrait être un candidat potentiel.

Il vous demande aussi de consulter les différents documents du projet. 3 documents sont mis en pièce jointe :





Concor-1_equipes_de_soins_FINAL

Médicaments de gestion d'une intox dispo à l'urgence

Tous les médicaments nécessaires à la gestion d'une intoxication sont disponibles à l'urgence si vous en avez besoin rapidement (en dehors des heures d'ouverture de la pharmacie).

C'est surtout le cas pour tous les médicaments et solutés utilisés dans l'OIP de Gestion d'une intoxication aux bêtabloqueurs et aux bloqueurs des canaux calciques.

- D50%
- Lipides
- D10%
- Etc.

Ainsi que l'antidote au CAR-T, le *Tocilizumab*.



DigniShield

Nous vous invitons à aller consulter l'aide-mémoire mis-à-jour sur le Dignishield, en pièce jointe de ce courriel. Portez une attention particulière à la demande de l'obstruction du port d'inflation après installation avec un ruban adhésif rose plastifié (celui de la péridurale) pour éviter l'injection accidentelle d'eau supplémentaire dans le ballonnet.

De plus, le ballonnet ne devrait jamais contenir plus de 45 mL d'eau. Et si votre patient présente des fuites? Alors il faut s'armer de patience.

→ Lorsque qu'une quantité > 45 mL d'eau est mise dans le ballonnet, celui-ci se referme sur lui-même pour éviter de grossir en diamètre et causer une lésion à l'ampoule rectale. Si on met une quantité phénoménale d'eau (jusqu'à 300 mL d'eau a déjà été trouvé dans le passé), en plus de la lumière du boyau qui était bouchée, le ballonnet a grossi et a causé des lésions.

Pression intra-abdominale

Avec le B/O de nos kit tout-en-un de PIA, nous avons dû revenir à l'ancienne méthode nécessitant l'utilisation de la tubulure avec capteur que nous utilisons pour la PVC ou la canule artérielle. Pour une raison obscure, un type de sac à sonde ne permet pas la lecture au moniteur... Celui avec un embout bleu (voir aide-mémoire en pièce jointe). Si une situation comme celle-ci se présente, essayez de changer le sac à sonde pour un sac différent, le tout devrait rentrer dans l'ordre.

C'est tout! ©

Sur ce, nous vous souhaitons une belle fin de semaine!

Marjo et Mylène