



1.4 - Ordonnance collective Corrections des électrolytes Soins intensifs chirurgicaux

Cette ordonnance collective peut être appliquée par toutes les infirmières qui pratiquent aux soins intensifs chirurgicaux et s'adresse à l'ensemble des patients de cette unité et ce, à compter **du jour 0**.

CORRECTION DU MAGNÉSIUM (Mg⁺⁺)

- **Si magnésémie *actuelle* $\leq 0,8$ mmol/L et créatinine < 130 μ mol/L :**
 - Donner sulfate de magnésium 5 g IV dans 100 mL de dextrose 5 % en 5 heures
 - Ne pas répéter la dose de correction de Mg⁺⁺ le même jour à moins d'avis médical contraire
 - Faire un prélèvement de contrôle le lendemain matin

CORRECTION DU CALCIUM (Ca⁺⁺) AU JOUR 0 SEULEMENT SI SAIGNEMENT > 100 mL/h POUR 3 h

- **Lorsque fonction rénale adéquate (créatinine < 130 μ mol/L) et diurèse adéquate (≥ 30 mL/h) :**
 - **Si calcémie *actuelle* $\leq 1,12$ mmol/L et TA systolique ≤ 140 mmHg**
 - Donner chlorure de calcium 1 g IV non dilué en 45 min
 - Faire un prélèvement sanguin de contrôle 1 heure après la fin de la correction
 - Répéter la dose x 1 si Ca⁺⁺ $\leq 1,12$ mmol/L (maximum de 2 g IV) puis aviser le médecin
- **Lorsque fonction rénale altérée (créatinine > 130 μ mol/L) ou diurèse inadéquate (< 30 mL/h) :**
 - **Si calcémie *actuelle* $\leq 1,12$ mmol/L et TA systolique ≤ 140 mmHg et phosphore $\leq 2,0$ mmol/L :**
 - Donner chlorure de calcium 1 g IV non dilué en 45 min
 - Faire un prélèvement sanguin de contrôle 1 heure après la fin de la correction
 - Répéter la dose x 1, si Ca⁺⁺ $\leq 1,12$ mmol/L et phosphore $\leq 2,0$ mmol/L (maximum de 2 g IV) puis aviser le médecin

CORRECTION DU POTASSIUM (K⁺)

- **Lorsque fonction rénale adéquate (créatinine < 130 μ mol/L) et diurèse adéquate (≥ 30 mL/h) :**
 - **Si K⁺ entre 3,0 et 3,5 mmol/L :**
 - Donner KCl 20 mEq IV dans 100 mL d'eau stérile
 - Faire un prélèvement sanguin de contrôle 1 heure à la fin de la correction
 - Répéter la dose x 2, si K⁺ toujours entre 3,0 et 3,5 mmol/L (maximum 60 mEq) et aviser le médecin
 - **Si K⁺ entre 3,6 et 4,0 mmol/L :**
 - Donner KCl 10 mEq IV dans 100 mL d'eau stérile
 - Faire un prélèvement sanguin de contrôle 1 heure à la fin de la correction
 - Répéter la dose x 2, si K⁺ toujours entre 3,6 et 4,0 mmol/L (maximum 30 mEq) et aviser le médecin
- **Lorsque fonction rénale altérée (créatinine > 130 μ mol/L) ou diurèse inadéquate (< 30 mL/h) :**
 - **Si K⁺ entre 3,0 et 3,5 mmol/L**
 - Donner KCl 10 mEq IV dans 100 mL d'eau stérile
 - Faire un prélèvement sanguin de contrôle 1 heure à la fin de la correction
 - Répéter la dose x 2, si K⁺ toujours entre 3,0 et 3,5 mmol/L (maximum 30 mEq) et aviser le médecin
- **Si K⁺ $\geq 5,0$ mmol/L :**
 - Suspendre le K⁺ IV et tout supplément PO
 - Aviser le médecin
- **Si K⁺ $\leq 2,9$ mmol/L : Aviser le médecin**