

## 1.61 – ORDONNANCE COLLECTIVE

### Soins et surveillances

### RÉVEIL – Salle de compression

#### I. CLIENTÈLE VISÉE

- Tous les patients admis en salle de compression pour un réveil

#### II. SOINS ET SURVEILLANCES

- À l'arrivée, q 15 minutes x 2 heures, q 1 h ad transfert à l'unité de soins
  - Signes vitaux (FC, FR, TA, Saturométrie en O<sub>2</sub>, Douleur)
  - Niveau de Sédation (Échelle RASS)
  - Règle de soins # 6 (surveillance des patients adultes recevant des analgésiques opiacés)
  - Signes neurovasculaires (CCMSPRO : Chaleur, coloration, mobilité, sensibilité, pouls, remplissage capillaire, œdème)
- Température q 30 minutes
- État neurologique (réaction des pupilles, force motrice) à l'arrivée et PRN
- Échelle d'Aldrete modifiée q 15 minutes ad transfert à l'unité de soins
- Moniteur cardiaque, noter et documenter le rythme dans les notes d'observations infirmières à la prise des signes vitaux
- Sites de ponctions et pansements : Vérifier et palper à l'arrivée et q 15 minutes x 1 heure, q 30 minutes x 1 heure et q 4 h
- Bilan Ingesta/Excreta en salle de réveil, si absence de sonde urinaire, indiquer les mictions perdues
- Mettre la couverture chauffante à l'arrivée et cesser lorsque T° ≥ 37 °C
- Patient diabétique : Glycémie capillaire à l'arrivée puis q 4 h

#### III. CRITÈRES POUR TRANSFERT À L'UNITÉ DE SOINS

- Observer à la salle de compression pour la durée indiquée par l'anesthésiologiste sur l'OPI 2.85
- Patient peut transférer à l'unité de soins lorsqu'échelle d'Aldrete modifiée atteint 9/10
- Douleur résiduelle absente ou identique à celle évaluée avant la procédure si douleur préexistante
- Lors du transfert à l'unité de soins, procéder au rapport interservices selon la procédure DSI « Transmission de l'information au point de transition des soins – services d'électrophysiologie et d'hémodynamie »

#### IV. ÉCHELLE D'ALDRETE MODIFIÉE

Critère	Résultat	Score
<b>Motricité</b>	Immobile	0
	Bouge 2 membres	1
	Bouge 4 membres	2
<b>Respiration</b>	Apnée	0
	Ventilation superficielle, dyspnée	1
	Ventilation profonde, toux efficace	2
<b>Variation de la pression artérielle systolique</b>	+/- 50 mm Hg à la valeur mesurée pré-procédure	0
	De 20 à 50 mm Hg à la valeur mesurée pré-procédure	1
	+/- 20 mm Hg à la valeur mesurée pré-procédure	2
<b>Conscience</b>	Aréactif	0
	Réactif à la demande	1
	Réveillé	2
<b>SaO<sub>2</sub></b>	Inférieure à 90 % malgré apport O <sub>2</sub>	0
	Supérieure à 90 % grâce à apport O <sub>2</sub>	1
	Supérieure à 92 % à l'air ambiant	2