

## Procédure pré/post ponction d'ascite pour guider les infirmières

### Centre de médecine de jour

Formulaire de consentement sera signé par le radiologiste

#### **I. PRÉPARATION EN VUE DE LA PONCTION D'ASCITE**

##### Disposition

- Accueillir le patient environ 30 à 60 minutes avant la procédure
- Prendre les signes vitaux (FC, FR, TA, SpO<sub>2</sub>, douleur, sédation (échelle de RASS)) avant de débuter la procédure
- Peser le patient et le documenter dans les notes d'observation infirmières
- Vérifier l'intégrité de la peau et la documenter dans les notes d'observation infirmières
- Signaler tous signes d'infection cutanée au niveau de l'abdomen au radiologiste
- Encourager le patient à se rendre à la salle de bain avant la procédure

#### **II. SOINS ET SURVEILLANCE POST PONCTION D'ASCITE**

- Prendre les signes vitaux (FC, FR, TA, SpO<sub>2</sub>, sédation (échelle de RASS)) 15 min x 1 et PRN par la suite
- Évaluer la douleur du patient au site de ponction et lui administrer un analgésique au besoin. Se référer à l'OC 1.52 Centre de médecine de jour
- Surveiller la coloration de la peau, l'état de l'abdomen et le site de ponction
- Peser le patient et le documenter dans les notes d'observation infirmières

##### **SURVEILLANCE AVEC PRÉ-MÉDICATION**

- Somnolence possible (pic d'action jusqu'à 4h post administration de la médication)
- Aviser le professionnel référent si présence des signes cliniques suivants :
  - Fréquence respiratoire  $\leq 8$ /min et RASS entre -2 à -5 inclusivement
    - Dégager les voies respiratoires, installer un masque O<sub>2</sub> à 100 % et stimuler le patient
  - TA systolique  $< 90$  mmHg ou TAM  $< 55$  mmHg
  - Saignement et/ou présence d'hématome au site de ponction
  - Écoulement au niveau du site de ponction
  - Douleur importante au site de ponction
  - Instabilité hémodynamique
  - Altération de l'état de conscience
  - Détérioration clinique (ex : augmentation de la dyspnée, hypotension symptomatique)
  - Syncope ou lipothymie

#### **III. PLANIFICATION DU CONGÉ**

- Faire signaler le radiologue 1h post-procédure : congé autorisé selon l'ordonnance individuelle
- **Si PRÉ-MÉDICATION reçue:**
  - Pas de conduite automobile ; patient devra être accompagné pour le transport
- Reprendre la médication usuelle, sauf avis contraire
- Pansement au site de ponction peut être retiré 48h post-intervention par le patient
- Si pansement souillé, le changer
- Si complications ou signes d'infection (fièvre, inflammation, écoulement au site de ponction, douleur importante au site de ponction) à domicile, le patient devra contacter le professionnel/secteur référent