

Tableau sur la double vérification des médicaments à niveau d'alerte élevé

(Annexe II) N.B. : Selon les éléments vérifiés, l'infirmière qui appose ses initiales dans la colonne DV ou sur l'étiquette est imputable au même titre que l'infirmière qui prépare.

Médicaments à niveau d'alerte élevé	Mode d'administration	Éléments à vérifier
Opiacés (Morphine, fentanyl, kétamine, hydromorphone, mépéridine) Benzodiazépines (Lorazépam, midalozam, diazépam) Pompe ACP	<ul style="list-style-type: none"> Perfusion IV 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament et dose ajoutée dans le sac de soluté Programmation à la pompe <p><u>Spécifique à l'ACP :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Rebut du sac de soluté (FADM, acudose) Contournement des limites s'il y a lieu (inclus bolus médecin)
	<ul style="list-style-type: none"> Bolus IV ou SC (opiacés, Benzo) 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament et dose préparée
Amines et inotropes (Épinéphrine, norepinéphrine, phényléphrine, milrinone, dobutamine, isoprotérénol, vasopressine, dopamine)	<ul style="list-style-type: none"> Perfusion IV 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament et dose ajoutée dans le sac de soluté Changement de sac de soluté et ajustement du VAP
Bloqueurs neuromusculaires (Rocuroium, pancuromium, succinylcholine)	<ul style="list-style-type: none"> Bolus IV 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament et dose préparée
Bupivacaïne	<ul style="list-style-type: none"> Paravertébral, intercostal, pectoral, pleural, sous-cutané 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament contenu dans le sac de soluté Programmation à la pompe <p><u>S'assurer des éléments suivants:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Voie d'administration adéquate Absence d'épinéphrine dans la solution Utiliser la tubulure et la pompe à cet effet
Insuline / Héparine	<ul style="list-style-type: none"> Perfusion IV 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament et dose ajoutée dans le sac de soluté Débit initial de la pompe selon protocole Ajustements de débit selon les résultats de laboratoire
	<ul style="list-style-type: none"> Bolus IV ou SC 	<ul style="list-style-type: none"> Médicament et dose préparée

Procédure

- 1) Vérifier la concordance avec le document de référence soit :
 - La FADM ou
 - L'ordonnance médicale ou
 - L'ordonnance pré- imprimée ou
 - Le protocole

- 2) Vérifier la concordance de **l'étiquette** avec le document de référence :
 - Le nom du patient
 - Le nom du produit
 - La dose ou concentration
 - La date et l'heure de préparation
 - La signature du préparateur

- ☆ Effectuer le calcul de la dose si nécessaire

- 3) Apposer sa signature sur la FADM dans la colonne DV

- 4) Procéder à la double vérification à la pompe pour les perfusions suivantes :
 - l'héparine
 - l'insuline
 - les opiacés
 - les benzodiazépines
 - les amines et agents inotropiques

- 5) S'assurer que les éléments suivants sont conformes pour la double vérification à la pompe:
 - La bonne bibliothèque est utilisée (générale versus bloc opératoire vs SAPO)
 - Le débit est conforme à la FADM et au protocole
 - Les unités du débit sur la pompe sont conformes au protocole et à la FADM