



### I – PRÉLÈVEMENTS SANGUINS

Faire les prélèvements suivants lors de la réadmission aux SI :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> FSC                   | <input type="checkbox"/> D-Dimères       |
| <input type="checkbox"/> Profil F              | <input type="checkbox"/> Amylase, lipase |
| <input type="checkbox"/> CK – MB, troponine    | <input type="checkbox"/> Procalcitonine  |
| <input type="checkbox"/> Coagulogramme complet | <input type="checkbox"/> Autres : _____  |
|  | _____                                    |

- Gaz artériel si canule artérielle présente
- Gaz veineux central via voie centrale, ou de PICC-Line

### II – AUTRES EXAMENS

- Faire une radiographie pulmonaire STAT et \_\_\_\_\_
- Faire un électrocardiogramme STAT

### III – SURVEILLANCE REQUISE

- Évaluer signes vitaux q \_\_\_\_ ad stabilité hémodynamique
- Installer 2<sup>e</sup> voie IV périphérique
- Évaluer signes neurologiques à l'arrivée et q \_\_\_\_\_
- Évaluer signes neuro-vasculaires à l'arrivée et q \_\_\_\_\_
- Installer un capteur *FloTrac<sup>MD</sup>*
- Installer tension veineuse centrale (TVC)
- Maintenir oxygénothérapie pour une saturation  $\geq 92\%$
- Aviser Dr si  $FiO_2 > \_\_\_\%$
- Installer une sonde vésicale

- Débuter norepinephrine (*LévoPhed<sup>MD</sup>*) 16 mcg/mL (4 mg/250 mL D5%) à \_\_\_\_\_ mcg/kg/min. Titrer pour TAM > 65 mm Hg ou : \_\_\_\_\_ pour un maximum : \_\_\_\_\_ mcg/kg/min
- Annuler toutes les ordonnances précédentes et prescrire à nouveau
- Demander le sommaire pharmaceutique des médicaments à la pharmacie

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_