

Ordonnance / Protocole médical pour la thérapie intraveineuse dans le cadre d'une exacerbation connue de sclérose en plaques chez UrgentMD Inc.

URGENT MD

Le professionnel de la santé référent a :

- Évalué le/la patient(e)
- Des raisons de croire que le/la patient(e) présente une exacerbation aiguë de la sclérose en plaques
- Vérifié que le/la patient(e) ne présente aucune condition nécessitant une référence à l'urgence
- Pris les dispositions nécessaires pour assurer le suivi du/de la patient(e)

Critères d'exclusion :

- Apparence clinique instable ou détérioration de l'état général
- Doute que la présentation actuelle soit liée au diagnostic connu de sclérose en plaques
- Allergie connue aux thérapies intraveineuses prescrites
- Incapacité du/de la patient(e) à se mobiliser de façon autonome sans aide (sauf avec l'aide d'un proche aidant)
- Suspicion d'exacerbation de sclérose en plaques comme cause de l'état actuel du/de la patient(e)

Corticostéroïdes :

Méthylprednisolone (Solu-Medrol) 1000 mg IV x 3 jours

Bolus de liquides intraveineux :

Solution saline normale _____ mL, bolus x 1

Antiémétiques :

Métoclopramide 10 mg IV x 1, à diluer dans 50 mL de solution saline normale

Dimenhydrinate 25 mg IV x 1, à diluer dans 50 mL de solution saline normale

Dimenhydrinate 50 mg IV x 1, à diluer dans 50 mL de solution saline normale

Bloqueurs des récepteurs H₂ :

Famotidine 20 mg IV x 1, à diluer dans 50 mL de solution saline normale

Analgésie :

Kétorolac 10 mg IV x 1, à diluer dans 50 mL de solution saline normale

Acétaminophène (Tylenol) 1 g PO x 1

Analyses de laboratoire (REMARQUE : les résultats seront envoyés directement au professionnel référent et ne seront pas examinés par un professionnel de la santé d'UrgentMD) :

Hémogramme complet (CBC) SMA7

SMA10 Protéine C-réactive (CRP)

Créatine kinase (CK)

Autre : _____

En cas de réaction allergique, l'infirmier(ère) responsable de l'administration de la perfusion peut administrer l'un ou plusieurs des médicaments suivants :

Épinéphrine (1:1000) : 0,3 à 0,5 mg IM, toutes les 15 minutes au besoin (PRN)

Diphenhydramine 50 mg IV/PO x 1, au besoin (Si administrée en IV, diluer dans 50 mL de solution saline normale)

Famotidine 20 mg IV/PO x 1, au besoin (Si administrée en IV, diluer dans 50 mL de solution saline normale)

Décadron 10 mg IV x 1 ou Prednisone 50 mg PO x 1, au besoin (Si administrée en IV, diluer dans 50 mL de solution saline normale)

En cas de réaction dystonique liée à l'utilisation de Métoclopramide, l'infirmier(ère) peut administrer :

Diphenhydramine 50 mg IV x 1, diluée dans 50 mL de solution saline normale

Responsabilités infirmières en cas de réaction indésirable :

Évaluer l'état clinique du / de la patient(e)

Surveiller les signes vitaux

Administrer les médicaments ci-dessus, selon le besoin

Composer le 9-1-1 pour un transport immédiat à l'hôpital pour une prise en charge définitive

Fournir les renseignements cliniques pertinents aux services préhospitaliers d'urgence (SPU)

Notes du personnel infirmier :

Attestation du prescripteur et ordonnance pour l'administration de médicaments chez UrgentMD Inc.

Je certifie avoir évalué le/la patient(e) et je le/la réfère à UrgentMD Inc. avec une ordonnance pour l'administration d'une thérapie intraveineuse dans le cadre d'une exacerbation de sclérose en plaques préalablement diagnostiquée (ou nouvellement diagnostiquée uniquement si le médecin référent est un neurologue). Le traitement sera administré par une infirmière autorisée, dans le cadre d'un acte délégué. Je reconnais également être informé(e) que le/la patient(e) ne sera pas vu(e) par un médecin ni par une infirmière praticienne spécialisée chez UrgentMD.

Nom du médecin

Numéro de permis du médecin

Date