



Centre hospitalier  
de l'Université de Montréal

## ORDONNANCES MÉDICALES

Poids : \_\_\_\_\_ kg Taille : \_\_\_\_\_

Surface corporelle (m<sup>2</sup>) : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Aucune connue

Réactions indésirables aux médicaments : \_\_\_\_\_

### SERVICE DE NEUROLOGIE AVC aigu : prise en charge à l'arrivée

#### Évaluation à l'arrivée

- Glycémie capillaire x 1
- Température x 1
- SV et SN q 15 min
- Prendre la première PA aux 2 bras
- Monitoring cardiaque et saturation en surveillance continue
- FiO<sub>2</sub> pour SpO<sub>2</sub> > 92 % (> 90 % si MPOC)
- Garder NPO
- Tête de lit à 30° en permanence

#### Installer 2 accès veineux (de préférence au bras gauche)

Perfusion IV de NaCl 0,9 % à 30 mL/h ad ordonnances médicales "AVC aigu : soins et surveillance"

#### Prises de sang STAT à l'arrivée (AVC aigu < 6 h seulement)

- Bilan thrombolyse-AVC (glucose, créatinine, urée, Na, K, CO<sub>2</sub>)
- Troponine. Si résultat > 10 ng / L, répéter q 3 h x 3
- FSC, RNI, temps de céphaline (PTT), fibrinogène
- Bêta-hCG pour les femmes < 50 ans

ECG

#### Imagerie à l'arrivée

- Scan cérébral C-
- Angio-scan (Gerbe et Willis)
- IRM cérébrale
- Angio-IRM (Gerbe et Willis)
- Angiographie conventionnelle

Signature

N° de permis

Date

Heure