



Centre hospitalier
de l'Université de Montréal

ORDONNANCES MÉDICALES

Poids : _____ kg Taille : _____

Surface corporelle (m²) : _____

Allergies : _____

Aucune connue

Loi de Vanessa - Réactions indésirables graves aux médicaments : _____

ou composer le 14325

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
- FiO₂ pour SpO₂ > 94 % (> 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"

ANALYSES à faire immédiatement à l'arrivée (AVC aigu < 6 h seulement)

- Bilan thrombolyse-AVC (glucose, créatinine, urée, ALT, Na, K, CO₂)
- Troponine : si résultat anormal (> 20 ng / L si homme ou > 12 ng / L si femme), répéter q 3 h x 2 (total 3)
- FSC, RNI, temps de céphaline (PTT), fibrinogène, D-dimères
- Béta-hCG pour les femmes < 50 ans

Dosage de l'anticoagulant (dosage anti-IIa ou anti-Xa selon l'agent pris par le patient)

- Dabigatran (Pradaxa) Rivaroxaban (Xarelto)
- Apixaban (Éliquis) Edoxaban (Lixiana)

ECG

IMAGERIE à l'arrivée

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

Signature

N° de permis

Date

Heure