



Centre hospitalier  
de l'Université de Montréal

## ORDONNANCES MÉDICALES

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

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

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

FiO<sub>2</sub> pour SpO<sub>2</sub> > 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, CO<sub>2</sub>)

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