

URGENCE

PROTOCOLE D'ACIDOSE DIABÉTIQUE

ORDONNANCES MÉDICALES

Poids (kg) _____

DATE ET HEURE DE PRESCRIPTION	INFIRMIÈRE		Ordonnances médicales à sélectionner par le médecin traitant. Cochez, apposez votre signature et la date à la fin de chaque page
	RELEVÉ FAIT :	FAXÉ À LA PHARMACIE date-heure-init.	
			Identifier et mettre au dossier la feuille de protocole acidose diabétique
			Soins infirmiers :
			À l'accueil : Glucomètre et Chemstrip urinaire
			Faire Astrup d'emblée si apparaît malade
			Surveillance : inscrire les résultats sur feuille de suivi infirmier
			<input type="checkbox"/> Faire une bande de rythme
			<input type="checkbox"/> Signes vitaux et neurologiques q 30 minutes x 3 et q heure par la suite
			<input type="checkbox"/> Chemstrip (Cétone et glucose urinaire) à l'arrivée
			<input type="checkbox"/> Dosage ingesta et excreta
			<input type="checkbox"/> Aviser le médecin si :
			- les résultats de laboratoire sont anormaux
			- l'enfant présente des céphalées
			- l'enfant présente changement de l'état de conscience ou du comportement
			- glycémie < 16 mmol/l
			Laboratoire :
			<input type="checkbox"/> F.S.C. <input type="checkbox"/> Glycémie <input type="checkbox"/> ionogramme <input type="checkbox"/> Ca+ <input type="checkbox"/> BUN <input type="checkbox"/> Astrup
			<input type="checkbox"/> Créatinine
			Labo de suivi :
			<input type="checkbox"/> Glucomètre chaque heure
			<input type="checkbox"/> Glycémie ionogramme q. 1 hre x 2 puis q. 2 hres
			<input type="checkbox"/> Gaz capillaire BUN q. 2 hres x 2 puis q. 4 hres
			Le patient est-il vraiment en acidose? (Ph <7.3, bic.<15) <input type="checkbox"/>oui <input type="checkbox"/>non
			Si le patient n'est pas en acidose, ne PAS appliquer ce protocole
			<input type="checkbox"/> Appeler l'équipe de garde en diabète
sHeure			Signature _____

URGENCE

PROTOCOLE D'ACIDOSE DIABÉTIQUE

ORDONNANCES MÉDICALES

(SUITE)

Poids (kg) _____

DATE ET HEURE DE PRESCRIPTION	INFIRMIÈRE		Ordonnances médicales à sélectionner par le médecin traitant. Cochez, apposez votre signature et la date à la fin de chaque page.
	RELEVÉ FAIT :	FAXÉ À LA PHARMACIE date-heure-init.	
			Traitement :
			Si patient avec instabilité hémodynamique (rare) :
			<input type="checkbox"/> Bolus de NaCl 0,9 à 20 ml/kg donner en 20 minutes soit _____ ml en 20 minutes
			Si déshydratation sévère :
			<input type="checkbox"/> Bolus de NaCl 0,9 à 10 ml/kg en 60 minutes soit _____ ml en 60 minutes
			Soluté de base
			<input type="checkbox"/> NaCl 0,9 à 5 ml/kg/hre soit _____ ml/hre pour 6 hres (Max 250cc/hre)
			Par la suite, changer pour NaCl.45 au même débit soit _____ ml/hre
			<i>Lorsque glycémie ≤ à 16 mmol/l, changer soluté de base pour D 5% / NaCl 0.9 dans les 6 ières heures de soluté ou D 5% / NaCl 0.45 après 6 heures de soluté</i>
			<i>Lorsque < 11 mmol/l, , changer soluté de base pour D 10% / NaCl 0.9 dans les 6 ières heures de soluté ou D 10% / NaCl 0.45 après 6 heures de soluté</i>
			Potassium:
			<input type="checkbox"/> Ajouter 40 mmol/l de KCL au soluté de base
			<input type="checkbox"/> Si K ⁺ supérieur à 5.5 mmol/l, s'assurer d'une diurèse préalable avant de donner le potassium et qu'il n'y a pas d'onde T à l'ECG
			INSULINE :
			<input type="checkbox"/> Débuter d'insuline I.V. 1 heure après le début du soluté
			Diluer 10 unité d'insuline Humulin R dans 100 ml de NaCl (= 0.1 unité par ml)
			perfuser à 0.1 unité /kg /hre soit _____ ml /hre
			(N.B. : 0.1 unité /kg/hre = Poids du patient en kg / hre. Ex :20 kg = 20 cc/hre)
			AUTRES ORDONNANCES MÉDICALES :
Heure			Signature _____

SUIVI INFIRMIER

PROTOCOLE D'ACIDOSE DIABÉTIQUE	
Laboratoires chaque heure pour les cinq premières heures	
XXXX	
___h___	Début du soluté de base :
	glucomètre, FSC, Ionogramme, BUN, créatinine, calcium, astrup, fait par init. _____
___h___	1 heure après le début du soluté de base :
	glucomètre, glycémie, ionogramme fait par init. _____
___h___	2 heures après le début du soluté de base :
	glucomètre, glycémie, astrup fait par init. _____
___h___	3 heures après le début du soluté de base :
	glucomètre, glycémie, ionogramme fait par init. _____
___h___	4 heures après le début du soluté de base :
	glucomètre, glycémie, BUN, astrup fait par init. _____

Glycémie capillaire

Heure	glucomètre	Initiale

Cétone et glucose urinaire

Heure	glucose	Cétone	initiale

Heure	SIGNES VITAUX					SIGNES NEUROLOGIQUES				
	R.C.	R.R.	T.A.	Saturation	Température	Pupille		GLASGOW		
						O.D.	O.G.	Y	V	M

Initiales _____ Signature _____
 Initiales _____ Signature _____
 Initiales _____ Signature _____

