**MÉDECINE INTERNE – MÉD-INT-1 (TROMBOPHLÉBITE PROFONDE)**

|  |  |
| --- | --- |
| Professionnelle habiletée : | Infirmière de l’Accueil clinique |
| Clientèle visée : | Usager présentant une possibilité de thrombophlébite |
| Indications : | Usager admissible à l’Accueil clinique qui nécessite une investigation en médecine interne pour thrombophlébite profonde. |
| Contre- indications : | * Usager déjà anticoagulé * Douleur non soulagée par les analgésiques * Hémorragie cérébrale < 3 mois * Grossesse * Néoplasie active * Poids > 150 kg * Troubles hépatiques * Signes d’embolie pulmonaire : Pls > 120, Sa O2 < 90 % douleur thoracique, dyspnée au repos * Thrombocytopénie < 70 * Hémorragie active (hémoptysie, rectorragie, méléna, hématurie) * ATCD de HIT (thrombopénie induite à l’héparine) |
| Directives : | * Appliquer l’ordonnance collective : OC-HFPM/xarelto (s’il y a lieu) * L’infirmière appelle le patient 6 jours plus tard pour évaluation si TPP positive. Elle évalue l’œdème, douleur M.I. et les signes d’embolie pulmonaire. |
| Conditions : | Répondre aux critères d’admissibilité de l’Accueil clinique et être évalué par l’infirmière de l’Accueil clinique |

