**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 |

