

LE **CISSS** DES LAURENTIDES
complice de votre santé

CODE BLEU ET CODE ROSE

Orientation à l'embauche (TRONC COMMUN)
EXTERNES

DIRECTION ADJOINTE AUX PRATIQUES PROFESSIONNELLES
DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS

Avril 2020

Objectifs

- ***Identifier les situations*** pour lesquelles un code bleu ou un code rose doit être lancé
- ***Rappeler les notions fondamentales*** lors d'une réanimation cardio-respiratoire

Saviez-vous que...

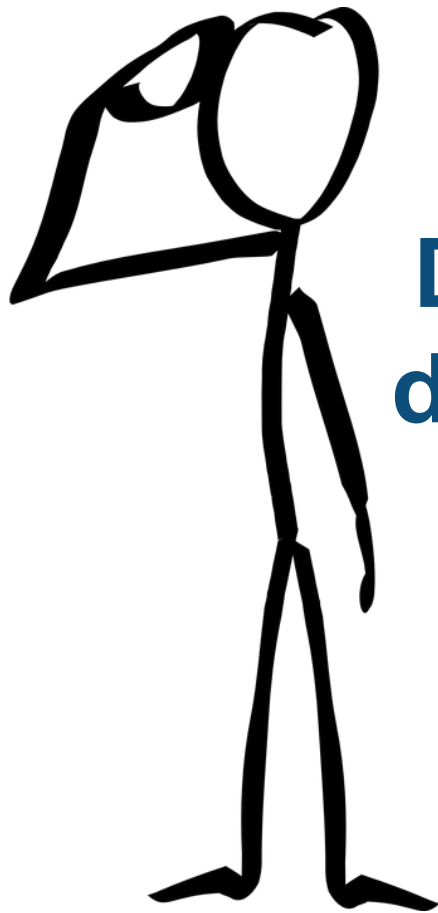
- Les chances de survie en cas d'arrêt cardiaque **chutent de 10 % à chaque minute** qui s'écoule sans intervention
- La **RCR** est le meilleur traitement en attendant l'arrivée d'un défibrillateur et de soins médicaux avancés

(Fondation des maladies du cœur et de l'AVC, 2016)

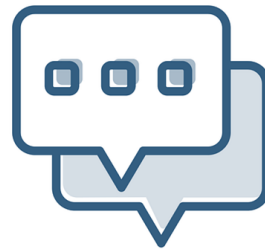
ATTENTION – ATTENTION – ATTENTION CODE BLEU... (OU CODE ROSE)

*Suis-je prêt(e)?
Ai-je des craintes?*





**Dans quelles situations
devrions-nous lancer un
code bleu?**



Situations pour lesquelles un code bleu ou un code rose doit être lancé

Réponses:

- Personne inconsciente
- Détresse ou dépression respiratoire sévère
- Absence de respiration ou respiration agonale
- Absence de pouls
- Crise épileptiforme
- Situations critiques nécessitant une assistance médicale immédiate (selon le jugement clinique)

Mise

**EN CONTEXTE COVID-19 IL Y A DES PARTICULARITÉS,
VOUS RÉFÉRER RAPIDEMENT À L'INFIRMIÈRE POUR
TOUT CHANGEMENT CLINIQUE CHEZ L'USAGER**

Vous entrez dans la chambre de Mme Demers.
Elle est allongée sur son lit, ne vous répond pas
lorsque vous lui parlez et ne réagit pas lorsque vous la
touchez.



Que faites-vous?

- ⇒ Demander de l'aide (cloche d'urgence)
- ⇒ Lancer le code bleu
- ⇒ Initier les manœuvres de réanimation

Notions fondamentales



Le rapport compressions/ insufflations pour la RCR à un intervenant est le même soit $30 : 2$ chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson.

Si 2 intervenants, chez l'enfant et le nourrisson, le rapport compressions/ insufflations est de $15 : 2$



30 compressions thoraciques



- Placez le talon d'une main au centre du thorax
- Placez l'autre main sur le dos de la première
- Entrelacez les doigts ou évitez d'appuyer sur les côtes
- Enfoncez le thorax
 - fréquence : **minimum 100/min** (pas plus de 120/min)
 - profondeur : **minimum 5 cm** (pas plus de 6 cm)
 - durée de compression = durée de relâchement
- Si possible, relais toutes les 2 min



Composition de l'équipe de réanimation

Qui suis-je?

1. Je suis le leader (chef d'équipe)

Le médecin

2. Je suis la personne chargée des compressions thoraciques. J'ai la responsabilité d'alterner toutes les 2 minutes (5 cycles), ou plus tôt si des signes de fatigue apparaissent

Le PAB

3. Je suis la personne chargée du défibrillateur manuel

L'infirmière des soins intensifs ou de l'urgence

4. Je suis la personne chargée des voies aériennes. Je pratique des ventilations à l'aide d'un ballon masque

L'inhalothérapeute



Composition de l'équipe de réanimation

Qui suis-je?

5. Je suis chargée d'administrer les médicaments et d'ouvrir un accès veineux

L'infirmière responsable de l'usager et/ou l'infirmière des soins intensifs ou de l'urgence

6. Je suis la personne chargée de chronométrer et d'enregistrer les données. Je transmets au médecin toutes les informations pertinentes relatives à l'usager. Je suis responsable de noter l'heure à laquelle les interventions sont effectuées et les médicaments administrés. Je note la fréquence et la durée des interruptions pendant les compressions, je surveille le temps et j'avise l'équipe aux 2 minutes

L'infirmière responsable de l'usager



Code rose en milieu hospitalier

- ✓ Dans section *Documents cliniques-Obstétrique et pédiatrie* de la section *COVID-19* de l'intranet :

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 

Procédure

Titre

Réanimation cardiorespiratoire (RCR)
et intubation endotrachéale
chez la clientèle pédiatrique dans un contexte de
pandémie au virus SARS-CoV-2 en milieu hospitalier

CODE NÉONATAL N95

CODE ROSE N95

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 



Code bleu en milieu hospitalier

- ✓ Dans section *Documents cliniques* de la section *COVID-19* de l'intranet :

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides

Québec 

Procédure

Titre	Réanimation cardiorespiratoire (RCR) et intubation endotrachéale chez la clientèle adulte dans un contexte de pandémie au virus SARS-CoV-2 en milieu hospitalier - Code bleu N95
-------	--

INITIATION DE LA RÉANIMATION PAR LE PERSONNEL DES UNITÉS D'HOSPITALISATION

USAGER FROID

AUCUNE affiche d'isolement
« Gouttelette/contact + » ou
« Aérien/contact + » (mauve ou rouge)

USAGER TIÈDE/CHAUD

PRÉSENCE affiche d'isolement
« Gouttelette/contact + » ou
« Aérien/contact + » (mauve ou rouge)

CONFIRMATION DE L'ARRÊT CARDIAQUE : PRISE DE POULS CAROTIDIEN 10 SECONDES MAX

Si le pouls est présent : attendre l'arrivée de l'équipe de code bleu N95 en maintenant les voies respiratoires dégagées

LANCER LE CODE BLEU N95 ET ALLER CHERCHER LE DEA

(Prioriser le DEA sur l'initiation du massage cardiaque si une seule personne disponible)

- **ÉPI requis** : Minimalement protection oculaire et masque de procédure et revêtir l'ÉPI le plus rapidement possible en « Gouttelette/contact + »
- Fermer la porte de la chambre *
- Mettre le masque de procédure à l'usager
- Mettre la planche dorsale
- Débuter les compressions thoraciques

- **ÉPI requis** : « Aérien/contact + »
- Fermer la porte de la chambre *
- Mettre le masque de procédure à l'usager
- Mettre la planche dorsale
- Débuter les compressions thoraciques

N.B. Pour les usagers tièdes ou chauds, les intervenants peuvent débuter le massage cardiaque avec minimalement la protection oculaire et le masque de procédure en « Gouttelette/contact + » mais doivent le plus rapidement possible changer pour l'ÉPI « Aérien/contact + ».

LE CISSS DES LAURENTIDES

complice de votre santé

Mettre un masque à haute concentration sans ré-inspiration (masque réservoir à 100 %) à l'usager **ET** un masque de procédure par-dessus

Dès que l'isolement « Aérien/contact + » est respecté par tous les intervenants, la ventilation au ballon-masque peut être initiée si cliniquement indiquée

3.

*

- Si en pression négative : fermer la porte lors des manœuvres
- Si en chambre privée : fermer la porte lors des manœuvres
- Si en chambre multiple : sortir les autres usagers de la chambre **OU** si impossible (ex. : une chambre à 4 usagers), placer un masque de procédure dans le visage des autres usagers de la chambre en fermant leurs rideaux

Situation d'urgence en CHSLD (milieu de vie)

Des algorithmes décisionnels sont élaborés pour la gestion des urgences vitales en CHSLD

- Il est important de les consulter pour connaître les interventions à effectuer en CHSLD



Protocole de réanimation simplifié de la COVID-19 - Pour tous milieux de soins prenant en charge des usagers hors des hôpitaux

Ceci inclut les **centres d'hébergement** et de soins de longue durée, les **cliniques externes**, les résidences privées pour aînés, les cliniques désignées d'évaluation, les **unités de psychiatrie** et autres milieux.



Protocole de réanimation simplifié de la COVID-19 - Pour tous milieux de soins prenant en charge des usagers hors des hôpitaux

Quoi faire devant une personne faisant un ACR ?

- Demander de l'aide et indiquer à un collègue de vérifier le dossier de la personne si un niveau de soin est déterminé, le cas échéant;
- Sortir le chariot de code ou le défibrillateur, si disponible
 - S'il n'y a pas de défibrillateur disponible, passez à la prochaine étape, le répartiteur d'urgence vous indiquera où trouver le défibrillateur le plus proche.
- Appelez le 911;



Protocole de réanimation simplifié de la COVID-19 - Pour tous milieux de soins prenant en charge des usagers hors des hôpitaux

(suite)

- Porter des gants et un **masque chirurgical**. Si disponible, porter une blouse et une protection visuelle;
- Mettre un masque chirurgical au patient;
- **Commencer les manœuvres de réanimations (compressions thoraciques)**
- Installer les pads de défibrillation à la personne. Si les chocs sont recommandés, suivre les indications du défibrillateur;



Protocole de réanimation simplifié de la COVID-19 - Pour tous milieux de soins prenant en charge des usagers hors des hôpitaux

(suite)

- La gestion des voies aériennes définitives et la gestion de la ventilation doivent se faire par une personne expérimentée (médecin ou paramédic) et équipée d'une protection individuelle optimale.