

Guide d'administration des médicaments IV chez l'adulte SURVEILLANCE CLINIQUE

Dans le guide IV, seules les surveillances cliniques les plus critiques sont détaillées. L'infirmière peut ajouter d'autres paramètres en raison de leur importance et selon la situation clinique de l'usager (ex. : comorbidités, facteurs de risque importants ou réactions indésirables).

Surveillance cardiaque par moniteur	Surveillance continue du rythme cardiaque. L'usager est relié à un moniteur cardiaque au chevet ou à une télémétrie pour la durée spécifiée.
Surveillance TA et pouls	Mesure de la tension artérielle et du pouls selon une fréquence déterminée et pendant une durée spécifiée.
Surveillance respiratoire	Surveillance de l' état respiratoire (fréquence, rythme, amplitude) et de la saturation pulsée en oxygène (SpO₂) selon une fréquence déterminée et pendant une durée spécifiée.

Les surveillances cliniques suggérées sont définies avec une certaine latitude permettant à l'infirmière de moduler (ex. : ajuster à la hausse ou à la baisse) les fréquences de surveillance lorsque l'état de l'usager le permet et que la thérapie (dose ou débit) est stable dans le temps.

La durée spécifiée correspond à la période minimale où les risques de réactions indésirables et d'effets secondaires sont les plus susceptibles de se produire. Elle détermine la durée pour laquelle la surveillance nécessite d'être faite pendant et après le traitement.

Type de surveillance	Définition
Usuelle	Cette surveillance est faite selon l'état clinique de l'usager, par exemple aux heures. Celle-ci dépend des caractéristiques de l'usager, de ses comorbidités, de ses antécédents et de ses facteurs de risque. Le médicament administré ne présente pas un risque significatif de causer des effets indésirables graves.
Étroite	Cette surveillance consiste à évaluer l'usager de façon rapprochée pendant le traitement. La surveillance devrait être exercée environ aux 30 minutes, mais pourrait être plus fréquente en début de traitement et espacée par la suite (selon le jugement clinique et les caractéristiques de l'usager). Par exemple, une surveillance pourrait être faite aux 15 minutes X 4 puis elle pourrait être espacée aux 30 minutes X 2 puis à chaque heure, si l'usager est hémodynamiquement stable et que le débit ou la dose est la même depuis plus d'une heure.

Guide d'administration des médicaments IV chez l'adulte SURVEILLANCE CLINIQUE

Type de surveillance	Définition
Constante	<p>Cette surveillance implique que l'infirmière doit évaluer de façon soutenue et attentive les paramètres faisant l'objet de la surveillance. L'usager et les appareils de monitoring sont observés de façon à permettre à l'infirmière d'intervenir promptement auprès de l'usager, si requis.</p> <p>Par exemple :</p> <p><u>Perfusion intermittente ou administration par injection intraveineuse directe (IVD)</u> : Surveillance de la TA et du pouls aux 5 minutes X 3, puis aux 15 minutes X 3, puis selon le jugement clinique.</p> <p><u>Perfusion continue</u> : Surveillance de la TA et du pouls aux 5 minutes X 3, puis aux 15 minutes X 3, puis aux heures selon le jugement clinique. Augmenter ou reprendre la surveillance initiale aux changements de débit.</p>
Cas particulier : les opiacés	<p>Dans le CISSS des Laurentides, la surveillance clinique suite à l'administration d'un analgésique opioïde, est encadrée par une règle de soins infirmiers. Un hyperlien vers la RSI est ajouté dans les fiches des médicaments concernés.</p>
Autres cas particuliers	<p>La surveillance clinique suggérée de certains médicaments peut aussi être encadrée par des protocoles, des ordonnances individuelles standardisées ou des règles de soins infirmiers. Un hyperlien vers le document clinique est alors ajouté dans la fiche du médicament concerné (ex. : fer IV)</p>