

PROTOCOLE :

INDICATIONS	TYPES DE SOLUTÉ (1000 ML)	NOMBRE DE VEINES	DÉBIT
Choc hypovolémique	NaCl 0,9 %	1 - 2	100 ml/hre chacun
Hémorragie significative	NaCl 0,9 %	1 - 2	100 ml/hre chacun
Polytraumatisme	NaCl 0,9 %	1 - 2	100 ml/hre chacun
Plaie par arme blanche, balle ou plomb	NaCl 0,9 %	1 - 2	100 ml/hre chacun
Brûlures étendues	NaCl 0,9 %	1 - 2	100 ml/hre chacun

INDICATIONS	TYPES DESOLUTÉ (500 ML)	NOMBRE DE VEINES	DÉBIT
Arrêt cardiorespiratoire	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Arrêt respiratoire	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Altération de l'état de conscience (coma)	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Choc anaphylactique	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Convulsions répétées	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Détresse respiratoire importante	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Douleur thoracique d'étiologie non traumatique	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Intoxication	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Hypertension artérielle sévère et symptomatique	NaCl 0,9 %	1	30 ml/hre
Hypothermie	NaCl 0,9 % (préférentiellement à 42° C)	1	30 ml/hre

LIMITES / ORIENTATION VERS LE MÉDECIN :

- Toutes ces indications sont des conditions urgentes et impliquent d'aviser le médecin sans délai ou le transfert hospitalier du client immédiatement après les premiers soins requis, en l'absence de médecin.
- Dans le contexte d'un transfert rapide à l'urgence (inférieur à 1 heure), le même débit demeure approprié pour un enfant sur une courte durée. Consulter le médecin de garde à l'urgence ou le pédiatre de garde si délais retardant le transfert du client et absence de médecin sur place.

Interventions de l'infirmière en application de son champ d'exercice et des activités qui lui sont réservées

Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique

- Recueillir l'histoire et les symptômes du client.
- Procéder à la prise des signes vitaux et juger de l'urgence de la situation.
- Appliquer, selon la situation, les mesures de premiers soins appropriées : contrôle d'hémorragie (OC-T-B1), traitement de l'anaphylaxie (OC-M-F1), réanimation cardiorespiratoire de base (OC-T-B5), maintien de la perméabilité des voies respiratoires (ABC), etc.

Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques

- Installer le ou les solutés dans une ou des veines périphériques de gros calibre.
- Installer un cathéter intraveineux le plus gros calibre possible (16 ou 18 G) et une tubulure avec macrogouttes.
- Installer un « saline lock » si un transfert ambulancier est prévu.