

# Code AVC pour les patients hospitalisés

Patient présente des symptômes AVC et état santé du patient était normal dans  $\leq 24$  heures

**Visage**  
 Est-il affaibli?  
**Incapacité**  
 Pouvez-vous lever les deux bras?  
**Trouble de la parole**  
 Trouble de prononciation?  
**Extrême urgence**  
 Débuter code AVC pour patient hospitalisé

IA appelle le médecin traitant STAT

MD retourne l'appel dans  $< 10$  min

Non

IA appelle code ERIC

MD évalue les critères d'AVC dans 30-40 minutes

- Apparence soudaine de déficits neuro-focaux
- Patient ne présente pas de déficience grave avant l'AVC, de comorbidités ou n'est pas en phase palliative
- Patient présente des déficits neurologiques importants et persistants

Glycémie  $< 3$ mmol/l

Oui

Corriger la glycémie

Oui

Symptômes persistants AVC?

Oui

Tous les critères sont remplis?

Oui

$< 6$  heures état de santé du patient était normal

Non

$\geq 6$  à 24 heures état de santé du patient était normal

Suivre le processus habituel

STOP

ACT FAST Positif?

Non

STOP

Suivre le processus habituel

Oui

- MD place ordonnance électronique pour CT/CTA
- MD appelle radiologue de garde pour coordonner CT/CTA STAT
- Radiologue avise le technologue
- IA communique avec tech. d'imagerie pour coordonner examen
- Unité de soins appelle le porteur STAT

NB.: neuro. du Civic visionne CT/CTA via EANITS

MD appelle HO-Campus Civic au 613-798-5555 Poste 1555 pour parler au neurologue STAT

Patient accepté Civic?

Non

STOP

Suivre le processus habituel

Oui

## IA responsable du patient

1. Insère 2 canules sodiques de calibre 18
2. Si commis non disponible, IA appelle le coordonnateur d'activités au 7640 STAT pour qu'un numéro MT soit organisé par le commis de l'urgence
3. Accompagne les ambulanciers au besoin avec toutes les notes de transfert et le no. MT

## Commis

1. Appelle Centre de répartition des ambulances au 613-739-1913 et fait la demande du transfert: "Acute Stroke Protocol – Code 4 Ambulance – Patient is critical and ready now" Si commis non disponible, IA appelle l'ambulance
2. Demande en ligne du numéro MT afin de le fournir aux ambulanciers à leur arrive

Pour les patients de moins de 18ans :  
 - Si Stable appeler: CHEO urgence au 613-737-2328 ext 1  
 - Si instable appeler : CritiCall au 1-800-668-4357



# À partager lors de la formation

## 1- Code AVC pour les patients AVC:

### De quoi s'agit-il?

Processus à suivre chez patient atteint d'un nouveau AVC durant hospitalisation.

### Buts?

- Clarifier les étapes à suivre, les personnes à contacter et leurs de numéros pour les rejoindre, les rôles/responsabilités des différents acteurs impliqués (exp. IA, MD et/ou équipe ERIC, radiologue, neurologue du Civic...
- Afin, de vérifier l'admissibilité du patient au traitement de thrombolyse (tPA) ou EVT .
- Ainsi, offrir des soins adaptés au patient en temps Opportun.

### NB:

\*Thrombolyse: tPA: utilisation d'un activateur tissulaire du plasminogène tPA par voie intra-veineuse.

\*Thérapie endovasculaire (EVT):souvent utilisé pour occlusion des grosses artères. Ablation mécanique de caillots guidée par l'image(embolectomie) à l'aide d'un cathéter inséré dans l'aîne.

**2- Bref Hx code AVC chez pts hospitalisés** (Stats., réflexion à mettre code en place en plus de celui de ED, recherche et donc, rencontre et matériel développés, formation planifiée ( date, qui..) , formation en cours et date de début prédéterminée)

**3- Matériel développé et mis à disposition des utilisateurs** (Algorithme, One pager, Guide "stroke code pour pts AVC", Formation et poster ACT FAST et Écran ACT FAST disponible au Meditech )

**4- Qui Former:** MD, IA/IAA, tous les professionnels ( PT/OT/SLP, RT), staff imagerie ( radiologue)...

**5- Go-Live = 1 avril.**

**6- Faire un rappel des symptômes neuro focaux et VITE**

**7- Suivre L'algorithme et clarifier les points ci-dessous**

- Pour CT/CTA: il n'est pas nécessaire d'attendre résultat du test dans Meditech car le Neurologue du Civic peut visionner via EANITS
- Le médecin décide selon le cas, si la IA accompagne patient au Civic avec ambulancier.
- Si commis non disponible (ex: durant la nuit ou weekend) l'infirmière responsable contacte l'ambulance
- ACT-FAST:** formation exigée pour IA de ED, ICU/équipe ERIC et Md . Cette formation est disponible au SGA. Utiliser "EVT" comme mot de recherche pour retrouver la formation en question. Prend environ 20 min. Formation est seulement en anglais pour l'instant.
- Il existe une nouvelle intervention ACT- FAST au Meditech. Elle doit être complété lorsque ACT FAST est effectué. Cette intervention peut être ajouté à la worklist du Meditech.