

Le domaine du transport sanitaire est rempli de défis. Pour des impératifs de sécurité durant le transport, il se peut qu'un patient doive subir avant le départ des interventions qui n'auraient pas été nécessaires autrement. Afin de réduire le temps de préparation du patient pour l'équipe d'Ornge, veuillez prévoir les éléments suivants :

- Renseignements sur le patient
- Préparation du patient
- Arrivée de l'équipe de transport d'Ornge

➤ RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT

Une personne doit pouvoir transmettre des détails pertinents à l'agent de répartition, au médecin spécialisé en transport sanitaire ou à l'équipe d'Ornge et doit pouvoir répondre à leurs questions. La communication de médecin à médecin est souvent utile, et un médecin spécialisé en transport sanitaire est accessible en tout temps. Voici des exemples de renseignements pertinents :

- Détails de l'incident et antécédents médicaux pertinents
- Médicaments et allergies
- Traitement et réaction, appareils, perfusions et autres traitements en cours
- Signes vitaux récents et signes physiques pertinents
- Résultats à l'ECG à 12 variations (si pertinents) et valeurs de laboratoires pertinentes
- Résultats d'imagerie diagnostique – laissez l'équipe regarder les images si elles se trouvent dans un PACS ou sur un CD
- Mesures de réanimation : ordonnance de non-réanimation ou directives préalables

Veuillez fournir une copie de tous les documents à l'équipe pour qu'elle les transmette à l'hôpital d'accueil.

➤ PRÉPARATION DU PATIENT

- Accès intraveineux (2 larges canaux pour intraveineuse périphérique en cas d'hémorragie hypotensive, active ou grave, de traumatisme grave, de sepsie ou de brûlures)
- Sonde de Foley*
- Sonde gastrique*
- Voies respiratoires soutenues ou dégagées* (p. ex. Échelle de Glasgow \leq 8)
- GSA récente si ventilation artificielle
- Immobilisation de la colonne vertébrale*
- Cathéter artériel/central*
- Produits sanguins*
- Les patientes enceintes en travail actif doivent avoir subi un examen pelvien dans l'heure précédant le départ pour évaluer la probabilité d'un accouchement imminent.

- Les médicaments (prise régulière ou au besoin) sont administrés avant le départ, en particulier si le patient sera escorté par des ambulanciers paramédicaux de soins primaires qui ne pourront pas les administrer en vol (p. ex. antinauséux, analgésiques au besoin).

- Les fractures des extrémités sont attelées.

* *S'il y a lieu*

➤ À SON ARRIVÉE, L'ÉQUIPE DE TRANSPORT D'ORNGE :

- Prendra connaissance des antécédents et procédera à un bref examen physique
- Consultera la copie du dossier du patient et d'autres données pertinentes
- Communiquera avec le médecin spécialisé en transport sanitaire pour obtenir un avis médical, au besoin
- S'assurera que le patient est prêt pour le transport
 - Surveillera la fréquence cardiaque, la pression artérielle et la saturation du sang en oxygène
 - S'assurera que les accès intraveineux sont bien dégagés, placera les sacs pour perfusion intraveineuse sur les pompes et utilisera les pompes à perfusion au besoin ; **il se peut que les cathéters doivent être remplacés en raison du système de transport aérien normalisé**
 - Surveillera les voies aériennes des patients intubés en vérifiant la position du tube entrachéal (observation clinique ou radiographie pulmonaire) et en s'assurant qu'il est bien fixé
 - Stabilisera le patient avec un insufflateur de transport (si le patient est intubé ou branché à un respirateur)
 - Effectuera d'autres interventions au besoin
 - Transférera le patient sur une civière et l'attachera solidement

Vous voulez en savoir plus ? Un **agent des communications** est disponible en tout temps pour répondre à vos questions. Il vous suffit de téléphoner au centre de contrôle des opérations au **1 800 387-4672**.

Vous pouvez également consulter notre portail Healthcare Partner en ligne au **www.ornge.ca/healthcare**.