

Transferts interétablissements en soins avancés

Présentation de l'offre de service

Transferts interétablissements en soins avancés

Présentation préparée par:

- **Philip Brouillet, PSA**
Spécialiste soins avancés
Services spécialisés et paramédics soins avancés
Direction des interventions
- **Érik Landry, PSP**
Spécialiste en développement préhospitalier
Service qualité des soins et normes professionnelles – volet paramédical
Direction des soins
- **Simon Lévesque-Aubé, PSA**
Spécialiste en développement préhospitalier
Service qualité des soins et normes professionnelles – volet paramédical
Direction des soins

Transferts interétablissements en soins avancés

Plan de la présentation:

- Qu'est-ce qu'un paramédic en soins avancés (PSA)?
- Contexte médico-légal entourant la pratique des paramédics
- Champ de pratique en réponse primaire [Protocoles PSA-911]
- Objectifs de l'offre de service INTER-PSA
- Clientèle visée par l'offre de service INTER-PSA
- Champ de pratique en réponse secondaire [Protocoles PSA-INTER]
- Modèle de déploiement actuel
- Période d'échange et de discussion

**Qu'est-ce qu'un
paramédic en
soins avancés?**

Qu'est-ce qu'un paramédic en soins avancés ?

- Titulaire d'un diplôme universitaire de formation en soins préhospitaliers d'urgence avancés
 - Programme d'études de 1^{er} cycle comportant un minimum de 60 crédits (ou équivalent).
 - Majeure en SPUA offerte par le Département de médecine de famille et médecine d'urgence de la Faculté de médecine de l'Université de Montréal.
- 36 PSA [à temps complet] (18 équipes) à US
 - Couverture 24/7
 - ~ 8000 interventions par année



Qu'est-ce qu'un paramédic en soins avancés ?

- Déploiement en véhicule d'interception rapide :
 - À la demande des PSP
 - Selon la nature de l'appel (automatique)
Ex.: 09E01 - Ne respire pas du tout
 - Selon certains critères cliniques
Ex.: Tachycardie \geq 150 bpm
- Accompagnent les PSP dans l'ambulance PRN
- Accès à un support médical à distance
 - MD de l'urgence de l'HSCM
 - Obligatoire pour l'application de certains traitements prévus aux protocoles.



Contexte médico-légal

Contexte médico-légal

La pratique des PSA est régie par:

- Loi sur les services préhospitaliers d'urgence
- Règlement sur les activités professionnelles pouvant être exercées dans le cadre des services et soins préhospitaliers d'urgence
 - Détermine les actes médicaux que peuvent exercer les PR, PSP et PSA
 - Ces activités professionnelles doivent être exercées conformément aux protocoles d'intervention clinique élaborés et approuvés, après consultation du Collège des médecins du Québec, par le ministre de la Santé et des Services sociaux.
- Protocoles d'intervention clinique
 - Encadrent les gestes cliniques et les traitements offerts par les paramédics
 - Forme « d'ordonnance collective »
 - Pas dans un protocole = hors du champ de pratique

Champ de pratique en réponse primaire

Protocoles PSA-911

Champ de pratique en réponse primaire

Protocoles PSA-911



- Évaluation de la condition clinique
- Dispositifs avancés de protection des voies respiratoires
 - LMA Supreme^{MD}
 - IGEL^{MD}
 - Combitube^{MD}
 - Intubation endotrachéale (IET) **interdite** (sauf en présence d'OVR infra-glottique)

Champ de pratique en réponse primaire

Protocoles PSA-911



- Évaluation de la condition clinique
- Dispositifs avancés de protection des voies respiratoires
- Administration de médicaments par voies IV et IO
 - Directe
 - En pousse-seringue
 - En pompe volumétrique

Champ de pratique en réponse primaire

Protocoles PSA-911



- Évaluation de la condition clinique
- Dispositifs avancés de protection des voies respiratoires
- Administration de médicaments par voies IV et IO
- Laryngoscopie directe (OVR)
- Soins avancés en réanimation cardiovasculaire (ACLS)
- Cardioversion (chimique et électrique)
- Analgésie et sédation
 - Midazolam
 - Fentanyl

Champ de pratique en réponse primaire

Protocoles PSA-911

Protocoles d'intervention clinique à l'usage
des techniciens ambulanciers paramédics
en soins avancés



Version 3,6c
Février 2020

Urgences-santé
Québec

Services préhospitaliers
d'urgence

Québec

- Évaluation de la condition clinique
- Dispositifs avancés de protection des voies respiratoires
- Administration de médicaments par voies IV et IO
- Laryngoscopie directe (OVR)
- Soins avancés en réanimation cardiovasculaire (ACLS)
- Cardioversion (chimique et électrique)
- Analgésie et sédation
- Décompression à l'aiguille
- Stimulation cardiaque externe
- Etc.

Champ de pratique en réponse primaire

Protocoles PSA-911



- Adénosine
- Amiodarone (Cordarone^{MD})
- Atropine (sulfate d')
- Bicarbonate de sodium
- Calcium (chlorure de)
- Calcium (gluconate de)
- Dextrose 10%
- Dextrose 50%
- Dimenhydrinate (Gravol^{MD})
- Diphenhydramine (Benadryl^{MD})
- Épinéphrine 1:10 000 (IV)
- Fentanyl
- Ipratropium (bromure d')
- Magnésium (sulfate de)
- Midazolam
- NaCl 0,9%

Objectifs

de l'offre de service INTER-PSA

Objectifs

de l'offre de service INTER-PSA

Soutenir le réseau de la santé en permettant au personnel hospitalier de rester à l'hôpital.

Assurer un **continuum de soins** aux patients durant leur transfert.

Offrir aux patients des conditions optimales de **sécurité**.

Offrir aux patients des **soins de qualité**.

Clientèle visée

par l'offre de service INTER-PSA

Clientèle visée

par l'offre de service INTER-PSA



TRAUMA



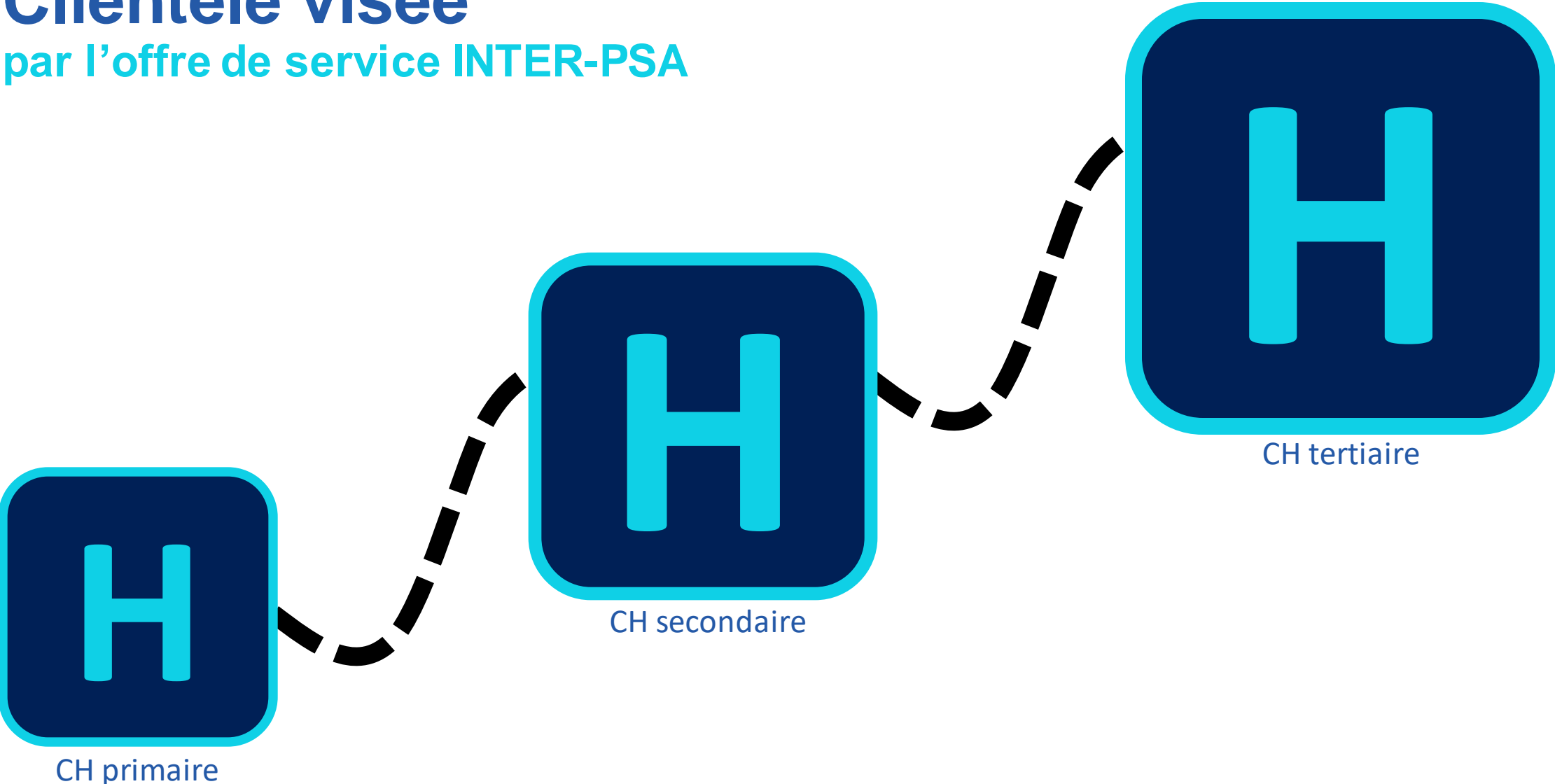
AVC



STEMI

Clientèle visée

par l'offre de service INTER-PSA



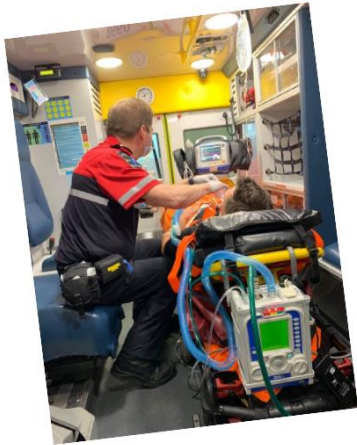
Champ de pratique en réponse secondaire

Protocoles PSA-INTER

Champ de pratique en réponse secondaire

Protocoles PSA-INTER

Protocoles d'intervention clinique
à l'usage des paramédics
en soins avancés
lors de transferts interétablissements
Version 2 – 2022-05-19



Services préhospitaliers d'urgence
Québec

Prise en charge des médicaments en perfusion suivants:

- Antibiotiques
- Antiacides (ex. : Pantoprazole)
- Acide tranexamique [TXA] (Cyklokapron^{MD})
- Sulfate de magnésium ($MgSO_4$)
- Héparine
- Eptifibatide (Integrilin^{MD})
- Chlorure de potassium (KCl)
- Bicarbonate de sodium ($NaHCO_3$)
- Nitroglycérine (Tridil^{MD})
- Norépinéphrine (Noradrénaline, Levophed^{MD})
- Amiodarone (Cordarone^{MD})
- N-Acetylcystéine [NAC] (Mucomyst^{MD})
- Octréotide (Sandostatin^{MD})

Champ de pratique en réponse secondaire

Protocoles PSA-INTER

Protocoles d'intervention clinique à l'usage
des techniciens ambulanciers paramédics
en soins avancés



Version 3,6c
Février 2020

Urgences-santé
Urgences-santé
Québec

Services préhospitaliers
d'urgence

Québec

Gestion des complications via les protocoles généraux [911]:

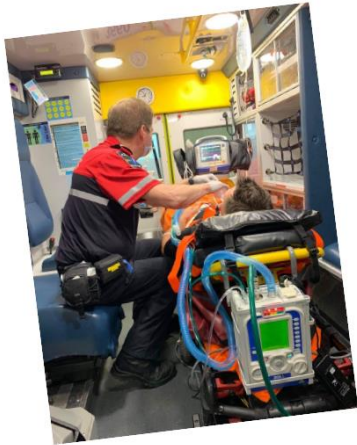
- ACR
- Bradycardie symptomatique
- Cardioversion
- Choc (+/- norépinéphrine)
- Convulsions
- Hypoglycémie
- Réaction allergique
- Bronchospasme
- Agitation
- Pneumothorax sous-tension

Champ de pratique en réponse secondaire

Protocoles PSA-INTER

Gestion des complications via les protocoles généraux [911]:

Protocoles d'intervention clinique
à l'usage des paramédics
en soins avancés
lors de transferts interétablissements
Version 2 – 2022-05-19



Services préhospitaliers d'urgence
Québec

Remarque

En présence de convulsions toniques ou tonico-cloniques avec état de conscience à « U », contacter le support médical et se référer au protocole Convulsions persistantes ou répétitives des protocoles généraux en vue de l'administration de sulfate de magnésium et de midazolam.

Extrait du protocole INTER *Sulfate de magnésium*

Champ de pratique en réponse secondaire

Protocoles PSA-911

Protocoles d'intervention clinique
à l'usage des paramédics
en soins avancés
lors de transferts interétablissements
Version 2 – 2022-05-19



Services préhospitaliers d'urgence
Québec

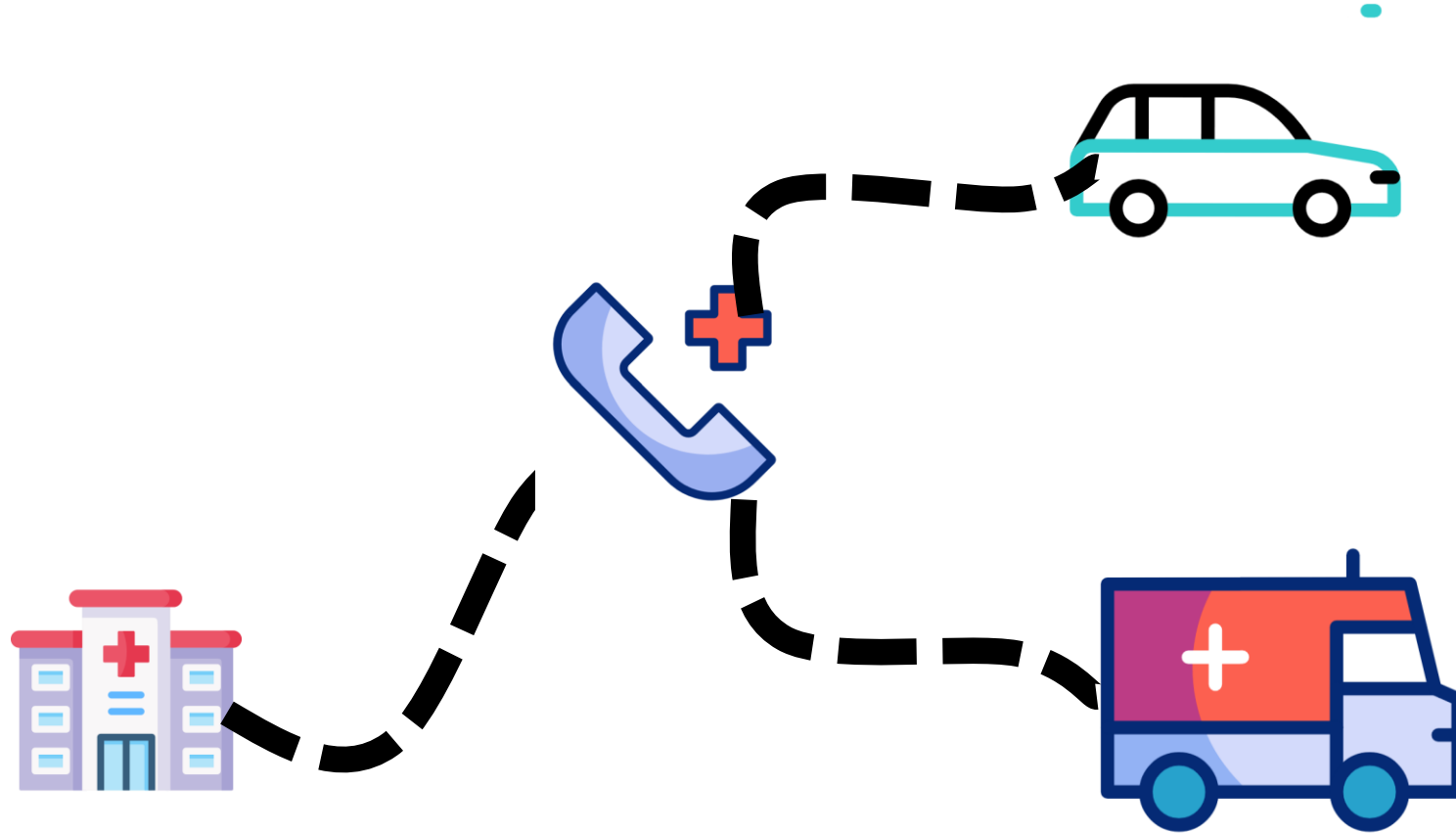
Éléments **non autorisés**:

- Agent anesthésique
- BiPaP
- Curare
- Drain thoracique
- Lunette nasale haut débit
- Stimulation cardiaque endoveineuse
- Patient intubé
- Produits sanguins
- Ventilation mécanique
- Voie centrale

**Escorte
médicale
requis**

Modèle de déploiement actuel

Modèle de déploiement actuel



Conclusion

Conclusion

« Le transfert d'un patient représente une **période de risque accru** dans laquelle la dynamique des processus de **coordination** s'engage dans une véritable course contre la montre pour **soigner et sauver la vie** du patient. »

Brun C, Trefier A, Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (Québec). Modèles de coordination des transferts interhospitaliers en soins critiques.

Références

Protocoles PSA-911



Protocoles PSA-INTER



Espace partenaires



Pré

CLIENTÈLE

Âge ≥ 15 ans

MÉDICATIONS ET THÉRAPIES

Médication en perfusion (protocoles INTER)	Médicaments PRN (protocoles généraux)	Autres (protocoles généraux)
<ul style="list-style-type: none"> • acétylcystéine (NAC) (MucomystMD) • amiodarone (CordaroneMD) • antibiotique(s) • anti-acide • bicarbonate de sodium • chlorure de potassium • eptifibatide (IntegrilinMD) • héparine • nitroglycérine (concentration max. de 400 mcg/ml) • norépinéphrine (noradrénaline, Levophed^{MD}) (concentration max. de 16 mcg/ml [4 mg dans 250 ml]) • ocréotide (SandostatinMD) • sulfate de magnésium 	<ul style="list-style-type: none"> • adénosine • atropine • dextrose 50% IV et dextrose 10% IV • fentanyl IV, IM, SC • Médicaments de soins primaires : <ul style="list-style-type: none"> o Aas PO o épinéphrine IM o glucagon IM/IN o nitroglycérine SL o salbutamol INH 	<ul style="list-style-type: none"> • Cardioversion électrique urgente • Défibrillation manuelle • Stimulation cardiaque externe • Accès intraosseux



Éléments non autorisés, escorte médicale requise

<ul style="list-style-type: none"> • Agent anesthésique • BiPaP • Curare • Drain thoracique 	<ul style="list-style-type: none"> • Lunette nasale haut débit • Stimulation cardiaque endoveineuse • Patient intubé 	<ul style="list-style-type: none"> • Produits sanguins • Ventilation mécanique • Médicament par voie centrale
---	---	--

ÉQUIPEMENTS

• Moniteur-défibrillateur (avec stimulateur cardiaque externe)	• Oxygène	• 2 pousses-seringues	• 2 pompes volumétriques
--	-----------	-----------------------	--------------------------

AUTRES RÉFÉRENCES

<p>Espace partenaires d'Urgences-santé</p> 	<p>Guide clinique général (critères d'inclusion / exclusion complets)</p> 
--	---