

## PLANIFICATION D'UN TRANSFERT AÉROMÉDICAL

### LISTE DES REQUIS POUR UNE PRÉPARATION EFFICACE POUR ASSURER UNE CONTINUITÉ DES SOINS OPTIMALE

CATÉGORIE	LES REQUIS	TYPE DE SERVICE REQUIS	
		AVION- HÔPITAL	NAVETTE MULTI PATIENTS
CE QUI DOIT ÊTRE TRANSMIS À LA CENTRALE POUR LE TRAITEMENT DE LA DEMANDE	Transmettre une demande de service dûment complétée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Transmettre le formulaire MSSS : <i>Niveaux de soins et réanimation cardiorespiratoire</i> (AH-744 DT9261)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Transmettre les documents d'accompagnement parental (patient de moins de 18 ans), si applicable	<input type="checkbox"/>	
	Transmettre le formulaire <i>Évaluation de la condition cognitive et mentale</i> , si applicable <ul style="list-style-type: none"> <li>☞ Clientèle de santé mentale ou clientèle ayant des comportements d'agitation ou d'agressivité</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTS	Carte d'assurance maladie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Résumé dossier : <ul style="list-style-type: none"> <li>☞ Notes médicales et consultations</li> <li>☞ Suivi infirmier du dernier 24 heures</li> <li>☞ Signes vitaux et neurologiques</li> <li>☞ Bilan ingesta / excréta (si nécessaire)</li> <li>☞ Suivi des opiacés</li> <li>☞ Protocoles en cours</li> <li>☞ Suivi diabète</li> <li>☞ Suivi de grossesse</li> <li>☞ Suivi anticoagulant</li> <li>☞ Consentement</li> <li>☞ <b>FADM à jour et signatures à jour. Si possible, fournir celle de la journée suivante</b></li> <li>☞ <b>BCM (profil bilan)</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Résultats d'examens <ul style="list-style-type: none"> <li>☞ Labos, ECG, imageries médicales et inclure une <b>copie CD des images</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MÉDICAMENTS - TRAITEMENTS	<b>Fournir les traitements IV, PO, solutés, etc. en cours pour 12 heures</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>☞ Tous les antibiotiques doivent être fournis</li> <li>☞ Les traitements IV et solutés doivent être préparés en seringues, si débit à plus 100ml/heure, informez-vous auprès de la centrale.</li> <li>☞ Tous les traitements, solutés, seringues doivent contenir les informations : nom du médicament, concentration, date, initiales des personnes qui ont préparé et validé (double signature). Les voies doivent être clairement identifiées</li> <li>☞ Valider avec la centrale EVAQ les narcotiques requis pour le transfert</li> <li>☞ La médication pour intervenir en cas de détérioration (Ex : levophed, isuprel)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOM \_\_\_\_\_

PRÉNOM \_\_\_\_\_

DDN \_\_\_\_\_

POUR TOUTES QUESTIONS OU POUR AVISER D'UN CHANGEMENT DANS L'ÉTAT CLINIQUE DE L'USAGER,  
CONTACTER LA CENTRALE DE COORDINATION EVAQ AU 418.522.0067

CATÉGORIE	LES REQUIS	TYPE DE SERVICE REQUIS	
		AVION- HÔPITAL	NAVETTE MULTI PATIENTS
CATÉGORIE	Produits sanguins avec le bordereau de transfusion avec le résultat du groupé, croisé, si applicable	<input type="checkbox"/>	
	Les amines doivent idéalement être sur voie centrale	<input type="checkbox"/>	
DISPOSITIFS - MATÉRIEL	Civière FERNO : selon directives de la centrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Installation du bébé en incubateur avec harnais PITSI, si applicable (technique d'installation disponible sur notre site internet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Drain thoracique : NE JAMAIS CLAMPER. Si aucun écoulement, favoriser valve unidirectionnelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Fixer solidement chaque dispositif tel que TNG, TET, drain, sonde, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Matelas immobilisateur : bien positionné et identifié	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 voies veineuses obligatoires de calibre # 18 idéalement (adulte) perméables et au moins 1 voie libre ou avec NaCl ou intra osseuse avec date d'installation	<input type="checkbox"/>	
	1 voie veineuse perméable et bien fixée selon l'état clinique		<input type="checkbox"/>
	Si canule artérielle : Laisser tubulure en place pour permettre un monitoring à bord	<input type="checkbox"/>	
ESSENTIELS	Si Intubé : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ballonnet gonflé à l'eau</li> <li><input type="checkbox"/> Cathéter succion circuit fermé (<i>trach care</i>)</li> <li><input type="checkbox"/> Contentions aux 2 poignets (haut risque d'extubation)</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Bracelet d'identification de l'utilisateur</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Bracelet d'allergie, si applicable</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Port du masque requis pour les patients de plus de 5 ans présentant des symptômes respiratoires</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Port du masque recommandé pour les patients ayant des critères de vulnérabilité (ex : immunosuppression sévère, greffé d'organe solide, dx d'hémato-oncologie...)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>AVISER la centrale de coordination si apparition de symptômes compatibles avec la Covid</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMATIONS IMPORTANTES	Le personnel qui effectue l'escorte médicale doit connaître l'utilisateur afin de transmettre un rapport complet à l'équipe médicale de bord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Remettre à l'utilisateur la politique bagage (disponible sur <a href="http://www.evaq.ca">www.evaq.ca</a> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<b>Inviter l'utilisateur à aller à la toilette avant le départ du CH</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	L'utilisateur doit être habillé selon la saison et doit porter des souliers ou bottes. Si avion-hôpital), fournir vêtements et chaussures pour le retour)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Coordonnées d'une personne à contacter en cas d'urgence (famille)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planifier le transport (ambulancier ou adapté) selon la condition de l'utilisateur. L'heure vous sera transmise par la centrale. <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Si transport adapté, l'utilisateur doit être capable de monter les marches pour accéder à l'avion.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

POUR TOUTES QUESTIONS OU POUR AVISER D'UN CHANGEMENT DANS L'ÉTAT CLINIQUE DE L'USAGER,  
CONTACTER LA CENTRALE DE COORDINATION EVAQ AU 418.522.0067