



Installation : CISSS de la Montérégie-Centre

DOSSIER : _____
NOM : _____
PRÉNOM : _____
D.D.N. (aaaa / mm / jj) : _____
RAMQ : _____
Téléphone : _____

ORDONNANCE COLLECTIVE (OCMC-119) :
INITIER L'INVESTIGATION ET LA SURVEILLANCE DE LA FEMME
ENCEINTE DE MOINS DE 36 SEMAINES EN MENACE DE TRAVAIL
PRÉ-TERME OU AVEC UNE RUPTURE PRÉMATURÉE DES
MEMBRANES

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergie(s) : _____

1. GÉNÉRAL

- Professionnel(s) habilité(s) à exécuter l'ordonnance :
 - Les infirmières des unités mère-enfant des Hôpitaux Charles-Le Moyne et du Haut-Richelieu ayant les connaissances et les habiletés requises
 - *Sauf si ordonnance individuelle contraire au dossier de l'usager*
- Secteur(s) d'activités visé(s) : Unités mère-enfant des Hôpitaux Charles-Le Moyne et du Haut-Richelieu
- Référence à un protocole : ☐ Oui ☒ NON
- Date d'entrée en vigueur : 2022-02-10
- Date de la dernière révision :
- Activités réservées:
 - Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique (article 36 al. 2 par. 1).
 - Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques selon une ordonnance (article 36 al. 2 par. 3).
 - Effectuer des examens et des tests diagnostiques invasifs selon une ordonnance (article 36 al. 2 par. 5).
 - Contribuer au suivi de la grossesse, à la pratique de l'accouchement et au suivi postnatal (article 36 al. 2 par. 9).
- Groupe de personnes ou situations cliniques visées :
 - Femmes enceintes de moins de 36 semaines à risque de travail pré-terme ou présentant une rupture prématurée des membranes, qui se présentent à l'unité mère-enfant de l'Hôpital Charles-Le Moyne et de l'Hôpital du Haut-Richelieu pour un début de travail.

2. APPLICATION DE L'ORDONNANCE

2.1. INDICATIONS ET CONDITIONS PRÉALABLES.

- Femmes enceintes de moins de 36 semaines qui se présentent à une unité mère-enfant et qui présentent :
 - Des contractions régulières

OU

 - Un écoulement vaginal s'apparentant à du liquide amniotique

3. BUT(S) / INTENTION(S) THÉRAPEUTIQUE(S)

- Identifier les femmes enceintes qui ont un début de travail pré-terme
- Identifier les femmes enceintes qui présentent une rupture prématurée des membranes

4. LIMITE(S) / RÉFÉRENCE(S) AU MÉDECIN

- Contacter le médecin lors de l'initiation de cette ordonnance collective

Nom : _____

Prénom : _____

Site : _____

N° de dossier : _____

5. PROCÉDURE

Effectuer l'évaluation et la surveillance de la condition clinique de la femme enceinte et de son fœtus :

1. Installer le moniteur fœtal externe (MFE) en continu et l'interpréter
2. Prendre les signes vitaux (TA, FC, FR, T°)
3. Évaluer les contractions utérines à la palpation (fréquence, durée, intensité, tonus au repos)
4. Aucun examen du col sans avis médical
5. Évaluer la perte de liquide s'il y a lieu (quantité et qualité)
6. Effectuer « test nitrazine », si écoulement vaginal visible ou soupçonné
7. Repos au lit sauf pour toilette
8. Garder l'usagère à jeun
9. Installer un cathéter intraveineux # 18 ou # 20 avec un embout raccord
10. Effectuer prélèvements :
 - FSC
 - Groupé croisé (code 50)
 - Protéine C-réactive (CRP), si suspicion de rupture prématurée des membranes
 - Analyse/Culture d'urine
 - Effectuer le prélèvement ano-vaginale pour Streptocoque B si prélèvement non réalisé dans les 5 dernières semaines.
11. Aviser le médecin de l'évaluation réalisée

OC élaborée par : Dre Amélie Larente et Dre Christine Alexander, gynécologues, Dre Caroline Delisle, Dre Véronique Proulx et Dre Maryse Lefebvre-Laporte, omnipraticiennes, Isabelle Savary, conseillère-cadre en soins infirmiers

Adoption par le président du CMDP :



Date : 2022-02-09

Acceptation par le chef de département de gynécologie-obstétrique :



Date : 2022-02-09

Acceptation par la DSI :



Date : 2022-02-09

Initiales Présidence du COP :



Date : 2022-02-09

Date (AAAA-MM-JJ)

Heure

Nom du prescripteur autorisé

Signature du prescripteur

N° permis

OPI numérisée par : _____ Date et heure d'envoi : _____ OPI relevée par : _____