

Renseignements sur le patient :

Nom : _____

Date de naissance : _____

Diagnostic : _____

Gravité : _____ Degré : _____

Autres renseignements médicaux : _____

Date de recommandation : ____ / ____ / ____

Signature du médecin : _____

Traitement recommandé :

Produit et dose/kg pour les saignements menaçant la vie ou un membre : _____

Produit et dose/kg pour les saignements modérés/mineurs : _____

**DIRECTIVES POUR LE TRAITEMENT
D'URGENCE DES TROUBLES
HÉRÉDITAIRES RARES DE
LA COAGULATION**

Traitement d'abord



Société canadienne de l'hémophilie
Arrêtons l'hémorragie



ACDCH

Association canadienne des directeurs
de cliniques d'hémophilie

www.hemophilia.ca/urgence

Souvenez-vous... Traitement d'abord

L'ADMINISTRATION SANS DÉLAI de la perfusion enrayera le saignement, en réduira les complications à long terme et peut sauver des vies. Si le saignement persiste, suivez les directives prescrites pour les saignements qui menacent la vie ou un membre et appelez :

Centre de traitement de l'hémophilie

Hôpital : _____

Médecin : _____

Infirmière : _____

Téléphone (jour) : _____

Téléphone (soir) : _____

Tout retard dans le rétablissement de l'hémostase chez un patient atteint d'un trouble héréditaire rare de la coagulation peut menacer la vie ou un membre.

- **Procédez rapidement au triage et à l'évaluation.**
- Déterminez la gravité du saignement.
- Sachez qu'un saignement affectant la tête, la colonne vertébrale, l'abdomen ou le bassin peut d'abord passer inaperçu et avoir des conséquences gravissimes.
- **TRAITEZ D'ABORD, INVESTIGUEZ ENSUITE.**
- Évitez toute intervention effractive, comme les prélèvements de sang artériel, tant que le patient n'a pas reçu de traitement.
- **PAS** d'injections I.M. et **PAS** d'AAS.
- Le patient ou son tuteur sont fort probablement vos meilleures sources de renseignement. Demandez-leur à quel protocole thérapeutique spécifique est soumis le patient.
- **Communiquez avec le centre de traitement de l'hémophilie du patient où un hématologue est toujours de garde.**
- Donnez des directives claires pour le congé et prévoyez un suivi ou une hospitalisation si nécessaire.

TRAITEMENT DES SAIGNEMENTS MENAÇANT LA VIE OU UN MEMBRE

LE PATIENT DOIT RECEVOIR LE PRODUIT SANS DÉLAI

- Tête (hémorragie cérébrale) et cou
- Thorax, abdomen, bassin, colonne vertébrale
- Muscle iliopsoas et hanches
- Hémorragie digestive active
- Hémorragie vaginale massive
- Compartiments musculaires des membres
- Fractures ou dislocations
- Lacération profonde
- Tout saignement non maîtrisé

SAIGNEMENTS MODÉRÉS/MINEURS

LE PATIENT DOIT RECEVOIR LE PRODUIT DANS LES 30 MINUTES SI POSSIBLE

- Nez (épistaxis)
- Bouche (y compris les gencives)
- Articulations (hémarthroses)
- Ménorragie
- Abrasions et lacérations superficielles