

 Département Infirmier	Procédure de soins	Date d'application :	ID : ERASME-18-xxx
	Coronarographie - Préparation dans l'unité d'hospitalisation		Version : 5.3 Page 1 / 4
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 6 - Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et au traitement		Sous-chapitre : Sans objet

Mots clés : Préparation et surveillance liés à un examen invasif/ Cathétérisme cardiaque.

Rédaction-validation

Auteur : V. LUYCKX, Cardiologie
N. PREUMONT, Cardiologie
M. EL MOURAD, Cardiologie

Validé par :

- A. BOUAZZAOUI, Angiographie
 - H. STRALE, Hygiène hospitalière
-

Table des matières

1.	<i>Définition</i>	2
2.	<i>Personnes autorisées</i>	2
3.	<i>Objectifs</i>	2
4.	<i>Indications</i>	2
5.	<i>Matériel/conditions</i>	2
6.	<i>Déroulement du soin (ou de la technique)</i>	3
7.	<i>Surveillance et critères de qualité</i>	4
8.	<i>Références bibliographiques</i>	4
9.	<i>Annexes</i>	4
10.	<i>Modifications par rapport à la version précédente</i>	4

 Département Infirmier	Procédure de soins	Date d'application :	ID : ERASME-18-xxx
	Coronarographie - Préparation dans l'unité d'hospitalisation		Version : 5.3 Page 2 / 4
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 6 - Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et au traitement		Sous-chapitre : Sans objet

1. Définition

Injection sélective de produit de contraste iodé dans les artères coronaires au moyen d'un cathéter afin de mettre en évidence des lésions (sténose, rétrécissement, occlusion).

Examen à visée diagnostique pratiqué par voie radiale ou fémorale, en 4-5-6 F.

2. Personnes autorisées

- Praticiens de l'art infirmier (ou sages-femmes)
- Praticiens de l'art infirmier porteurs d'un titre professionnel particulier SISU
- Aides-soignant(e)s pour la préparation cutanée

3. Objectifs

Assurer une préparation adéquate du patient, conforme aux recommandations en vigueur.

4. Indications

Examen à visée diagnostique pour sténose et athéro-thrombose coronaire.

5. Matériel/conditions

- Solution hydro-alcoolique (SHA) pour la désinfection des mains
- Tondeuse électrique chargée et désinfectée + 1 à 2 lames à U.U.
- Matériel nécessaire à la mise en place d'une perfusion
- Blouse patient
- 1 bracelet d'identité (cf. *procédure Identification du patient - xxxx*)
- Linge de lit selon nécessité

 Département Infirmier	Procédure de soins	Date d'application :	ID : ERASME-18-xxx
	Coronarographie - Préparation dans l'unité d'hospitalisation		Version : 5.3 Page 3 / 4
Type d'acte : B2	Chapitre : Chap. 6 - Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et au traitement		Sous-chapitre : Sans objet

6. Déroulement du soin (ou de la technique)

1. Vérifier l'identité du patient

- Vérifier l'identité du patient (*cf. procédure Identification du patient - xxx*)

2. Préparation

- **Prise des paramètres** (notification dans le dossier)
 - o poids (le patient est pesé)
 - o taille (estimation)
 - o TA
 - o T°
 - o RC
- **(si US Cardiologie) Dépistage SAM** (frottis de nez)
- **Prélèvement**
 - o Réalisation PS (demande type : screening cardio + troponine), sauf si contordre médical
- **Préparation cutanée**
 - o Tonte en short des 2 membres inférieurs (plis inguinaux) **ET** avant-bras droit (sauf indication contraire)
 - o Douche avec savon antiseptique
 - o Blouse patient propre
- **Identification du patient**
 - o Récupération du bracelet d'identification dans le dossier infirmier
 - o Après vérification de l'identité, placement du 2ème bracelet d'identification (un à chaque poignet) (*cf. procédure de soins - Identification du patient - ID : ERASME-18-xxx*)
- **Perfusion**
 - o A l'admission du patient (idéalement minimum 6h avant l'examen), mise en place d'un cathéter périphérique en **brachial gauche (sinon, pli du coude gauche)**
 - o NaCl 0,9% 1ml/kg/H, sauf avis médical
 - o Glucosé 5% à minima si sténose aortique, insuffisance cardiaque...
- **A jeun**
 - o Patient à jeun dès minuit

Note importante :

Les dossiers médicaux et infirmiers doivent toujours accompagner le patient à l'examen.

Le traitement habituel **doit** être administré (même si le patient doit être à jeun).

Le Glucophage[®], Metformax[®] sont stoppés 48h avant l'examen.

Pour les patients diabétiques sous insuline, appliquer les schémas/procédures institutionnelles.

Pour les traitements par anticoagulants (Clexane, Héparine, Sintrom, Xarelto,...), il faut se référer à la prescription médicale.

 	Procédure de soins	Date d'application :	ID : ERASME-18-xxx
	Département Infirmier		Coronarographie - Préparation dans l'unité d'hospitalisation
Type d'acte : B2		Chapitre : Chap. 6 - Activités de soins infirmiers liées à l'établissement du diagnostic et au traitement	Version : 5.3 Page 4 / 4 Sous-chapitre : Sans objet

7. Surveillance et critères de qualité

- Patient à jeun
- Présence d'une perfusion périphérique
- Tonte en short, plus de poils résiduels dans le champ
- Absence de souillure visible sur la peau et sur le linge
- Présence de deux bracelets d'identification
- Traitement administré conformément à la prescription médicale
- Présence des dossiers médicaux et infirmiers complets avec le malade

8. Références bibliographiques

Non

Oui

9. Annexes

NA

10. Modifications par rapport à la version précédente

Révision du § 6.