

# PROCÉDURE SCAN TRAUMA

## PRÉPARATION / TRANSPORT

### URGENCE

Regrouper les solutés sur un poteau si possible.  
Transporter aux pieds

Préposé dirige la civière aux pieds

PleurEvacs et succions aux pieds

Saturomètre sur l'orteil

Démêler tubulures et fixer avec pince hémostatique

Fils de moniteur au-dessus des fils de solutés

### AVANT DÉPART DE RÉA

- Faire « Time out »
- Anticiper médication et équipement
- Aviser scan au départ (5277)

### SALLE DE SCAN

- Ouvrir l'ordinateur de projection des signes vitaux
- Préparer la succion et l'installer près de la table de scan

# PROCÉDURE SCAN TRAUMA

## EN SALLE DE SCAN

Vidéo  
démonstrative



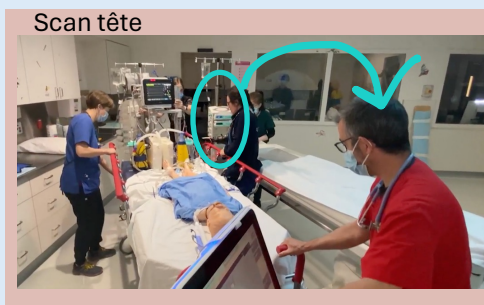
### Arrivée au scan

- S'annoncer et écouter les directives de la technologue
  - Scan tête** = entrée pieds premiers
  - Panscan** = entrée tête première



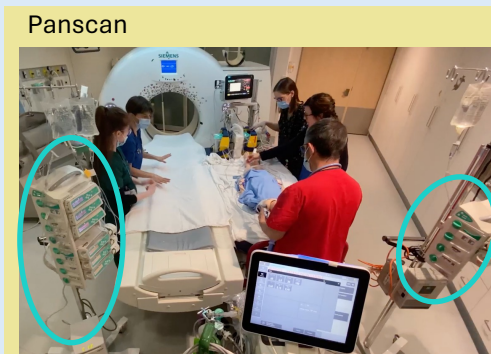
### Avant transfert sur la table de scan

- Amener le poteau de soluté se trouvant du côté de la table de scan de l'autre côté de celle-ci. (**flèche turquoise**)
- Civière reste du côté de la porte



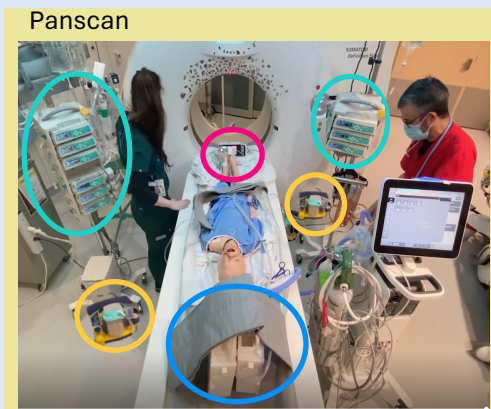
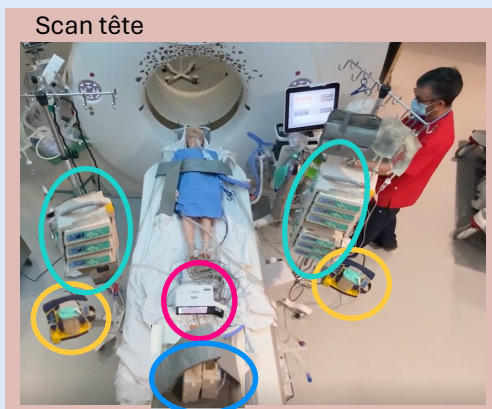
### Transfert sur table de scan

- Poteaux de soluté de chaque côté de la table de scan, à son extrémité
- Ventilateur reste à droite du scan
- Brancher les gaz médicaux PRN en passant au-dessus du patient
- Brancher pompes et succions
- Dégager la civière le long du mur



### Position finale

- Moniteur** aux pieds
- Soluté** chaque côté
- PleurEvac** au bout de la table de scan
- Succions** au sol du côté du drain
- TA jambe si possible



Degré d'artéfact des fils

+++ Saturomètre

+ Electrodes moniteur

ok- Brassard TA, tubulure iv