

Il est important de savoir que les ambulanciers ou les transporteurs ne resteront pas sur les lieux de l'examen et que l'enfant, non accompagné de ses parents, risque de rester seul dans les couloirs. Dans ce cas la présence d'un soignant est obligatoire (aide-soignante, stagiaire, infirmière).

Par transporteur de la DSL (Direction logistique des soins) :

Les services ambulatoires comme le SAUP n'ont pas de transporteurs. Donc lorsque ces derniers acceptent une mission ils le font selon leurs disponibilités ; cependant cela n'est pas toujours possible.

☒ Préparation du patient :

- Modes de transport possibles
 - Dans un lit HUG
 - Sur une chaise roulante
 - Dans les bras des parents (dans ce cas la chaise roulante est pour l'accompagnant)
 - À pied (exemple OPG, consultation ORL simple, etc.)
- **Voie veineuse**
 - **Doit impérativement être bouchée. (Si une perfusion est nécessaire cf. page 2, "Patient avec surveillance")**
- Doit être couvert
 - Lit HUG : en chemise de nuit
 - Chaise roulante : avec robe de chambre et alèze/couverture (il peut faire froid dans les couloirs)
 - À pied : doit être habillé correctement (si en chemise HUG mettre robe de chambre)

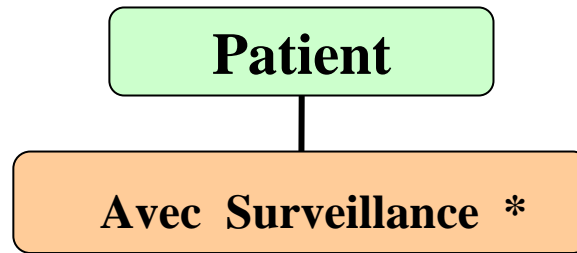
☒ Demande de transport : **via DPA**

- Semaine de 07 h à 20h, we et jours fériés de 7h30 à 18h
- Faire demande sur DPA
 - Confirmer le patient
 - Demande transport
 - Saisie : Patient
 - Faire la demande
 - Bien préciser
 - Lieu de départ (automatiquement sur le SAUP mais peut être changé)
 - Lieu d'arrivée
 - Mode de transport assis/couché (type de lit)
- Transport pour le Rx chez les adultes :
 - Se fier au [protocole transfert OPG](#)

☒ Accompagnement : si nécessaire : page 2 "Patient avec surveillance"

Par ambulance :

- Non urgent : Demande de transport via DPA (mode de transfert : ambulance non urgent)
- Urgent : Cf. page 2 "Patient avec surveillance"



* **Surveillance = besoin d'O₂, perfusion en cours (directive DEA), patients nécessitant une surveillance médico-infirmière, probabilité d'anesthésie (Scann pour les enfants de moins de 3 ans), etc.**

**L'enfant doit impérativement être accompagné par un médecin ou une infirmière
Si nécessaire l'infirmière en charge du patient doit se rendre disponible**

☒ Préparation du patient :

- Voie veineuse / médicaments
 - Perfusion sur volumed (avec cordon électrique pour pouvoir être rebranché si nécessaire)
 - S'assurer qu'il y ait assez de perfusion
 - Si nécessaire, préparer les médicaments (Stésolid, Phénobarbital, Temesta, etc.)
- + équipement selon la situation

Par transporteur :

☒ Préparation du patient :

- Dans un lit HUG

☒ Demande de transport :

- Idem page 1 "Patient sans surveillance"

☒ Matériel :

Si enfant < **3 ans ou agité** anticiper une anesthésie générale pour l'examen (scan) et prévoir le matériel nécessaire

- Scope, O₂, matériel de ventilation adapté à l'âge

Par ambulance :

☒ Demande de transport sur DPA :

- Ambulance (non urgent couché)
 - Appeler le 144 pour demander les disponibilités
- Si urgent appeler le 144