

**DEMANDE D'ATTESTATION D'ÉQUIVALENCE**  
**POUR OPÉRER ET ASSURER LE FONCTIONNEMENT DE**  
**L'ÉQUIPEMENT D'AUTOTRANSFUSION**

Par la présente, je demande à l'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ) la reconnaissance de l'équivalence de ma formation pour opérer et assurer le fonctionnement de l'équipement d'autotransfusion.

Je reconnais avoir pris connaissance du **Programme de formation pour opérer et assurer le fonctionnement de l'équipement d'autotransfusion** prévu à l'Annexe II du *Règlement sur les activités de formation des inhalothérapeutes pour opérer et assurer le fonctionnement de l'équipement d'assistance pulmonaire ou circulatoire par membrane extracorporelle et de l'équipement d'autotransfusion*.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT	
Nom, prénom :	_____
Numéro de permis :	_____
Signature :	_____ Date : _____

Je certifie que le candidat dont le nom apparaît ci-haut a réussi une formation théorique et pratique conforme aux termes du Règlement et qu'il a effectué au moins deux fois le suivi clinique d'un patient sous autotransfusion.

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ	
Nom :	_____
Signature du responsable du Service d'inhalothérapie :	_____
	_____ Date : _____

Veuillez retourner le présent formulaire dûment rempli et signé à :

**Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec**

1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 721

Montréal (Québec) H3G 1R8

Télécopieur: 514 931.3621 | Courriel: [adjointe.juridique@opiq.qc.ca](mailto:adjointe.juridique@opiq.qc.ca)

## **ANNEXE II**

(a. 2)

### **PROGRAMME DE FORMATION POUR OPÉRER ET ASSURER LE FONCTIONNEMENT DE L'ÉQUIPEMENT D'AUTOTRANSFUSION**

#### ***Objectif général***

Maîtriser les connaissances théoriques et pratiques pour opérer et assurer le fonctionnement de l'équipement d'autotransfusion ainsi que pour exercer une surveillance clinique de la condition des personnes reliées à cet équipement.

#### ***Objectifs spécifiques***

- 1.** Décrire les composantes et les principes de fonctionnement de l'équipement d'autotransfusion.
- 2.** Résoudre les problèmes techniques liés à l'équipement d'autotransfusion.
- 3.** Effectuer les contrôles de qualité.
- 4.** Appliquer les politiques et procédures sur la transfusion sanguine en vigueur dans l'établissement.
- 5.** Connaître et appliquer le protocole d'autotransfusion de l'établissement.