

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

**PUC DU GENOU, PTG ET PTH
PRE OPERATOIRE**

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

Type de chirurgie : ☐ Prothèse unicompartimentale (PUC) du genou
☐ Prothèse totale du genou (PTG)
☐ Prothèse totale de la hanche (PTH)

Administration de la médication 1 à 2 heures avant la chirurgie :

_____ Acétaminophène 1000 mg PO x 1 dose

Initiales

_____ Célécoxib 200 mg PO x 1 dose

Initiales

_____ Continuer prégabaline de l'usager si déjà en cours

Initiales

_____ Lactate Ringer à TVO (30 mL/h)

Initiales

Autre : _____

Antibioprophylaxie : Selon les recommandations de l'INESSS juin 2018 : 1^{er} choix céfazoline sauf si allergie sévère donner vancomycine. Si usager porteur de SARM : céfazoline **ET** vancomycine doivent être administrées.

_____ Céfazoline 2 g IV à l'induction si poids inférieur à 120 kg ou céfazoline 3 g si poids de 120 kg et plus.

Initiales

Administrer les seringues préparées par la pharmacie en 3 à 5 minutes IV bolus ou par perfusion IV en 15 à 30 minutes. Commencer et terminer l'administration au cours des 60 minutes qui précèdent la première incision chirurgicale.

_____ Vancomycine 15 mg/ kg soit _____ mg (maximum de 2000 mg) IV en perfusion sous pompe

Initiales

Arrondir la dose aux 250 mg près.

Si dose égale ou inférieure à 1250 mg : Diluer chaque fiole de 1 g avec 20 mL d'eau stérile pour injection et injecter la dose voulue dans 250 mL de NaCl 0,9% ou de D5% et administrer IV sous pompe en 90 minutes

Si dose entre 1500 mg et 2000 mg : Diluer chaque fiole de 1 g avec 20 mL d'eau stérile pour injection et injecter la dose voulue dans 500 mL de NaCl 0,9% ou de D5% et administrer IV sous pompe en 120 minutes. Commencer et terminer l'administration dans les 120 min qui précèdent l'incision.

En salle d'opération :

_____ Ondansétron 4 mg IV x 1 dose

Initiales

_____ Granisétron 1 mg IV X 1 dose

Initiales

_____ Déxaméthasone 10 mg ou _____ mg IV x 1 dose après l'induction

Initiales

_____ Acide tranexamique 15 mg/kg soit _____ mg (max 1000 mg) IV x 1 dose à l'induction

Initiales

_____ Acide tranexamique 15 mg/kg soit _____ mg (max 1000 mg) IV x 1 dose avant la fermeture du site opératoire

Initiales

_____ Jambière de compression intermittente à la jambe opposée à la chirurgie

Initiales

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)