

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
POST OPERATOIRE IMMEDIAT**

Poids : _____ kg

Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

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

ACCES VEINEUX

☐ Lactate Ringer ☐ NaCl 0,9% ☐ Autre : _____ Débit : _____ mL/h

Initiales Quand PO toléré, cesser le soluté (aviser pharmacie) et installer cathéter court salin

Initiales Lactate Ringer 500 mL si diurèse inférieure à 120 mL/4 h

ANTINAUSÉES ET ANTIPRURIGINEUX (débuter post protocole d'anesthésiologie s'il y a lieu)

Suggéré si usager de 75 ans et plus ET/OU fragile¹ : ÉVITER dimenhyDRINATE et métoclopramide, UTILISER ondansétron seul

DimenhyDRINATE 50 mg IV q 4 h PRN si nausées

Initiales • Si inefficace après 30 minutes, ondansétron 4 mg IV q 8 h PRN nausées

• Si inefficace après 30 minutes, métoclopramide 10 mg IV q 6 h PRN. Aviser orthopédiste si inefficace

Ondansétron 4 mg IV q 8 h PRN si nausées

Initiales DiphenhydrAMINE 25 mg IV q 4 h PRN si prurit

Initiales • Si inefficace après 30 minutes, naloxone 0,4 mg IV dans 100 mL NaCl 0,9 % à 25 mL/h x 4 heures

ANALGÉSIE (débuter post protocole d'anesthésiologie s'il y a lieu)

Suggéré 75 ans et plus ET/OU fragile ou Clcr inf. ou égale 30 mL/min

Acétaminophène 1000 mg PO QID x 7 jours, puis 1000 mg q 6 h PRN

Initiales Célécoxib ☐ 100 mg PO BID x 30 jours ☐ 100 mg PO BID x 7 jrs puis 100 mg BID PRN x 21 jrs

Initiales ATTENTION : ÉVITER si usager à risque (maladie cardiovasculaire, insuffisance cardiaque ou insuffisance rénale)

Tramadol ☐ 100 mg PO q 4 h PRN (max 400 mg/jour) ☐ 25 mg ☐ 50 mg PO q 12 h PRN (max 100 mg/jour)

Débuter avec tramadol. Si non soulagé, cesser tramadol et débuter oxycodone. AVISER LA PHARMACIE

Oxycodone ☐ 7,5 mg PO q 3 h PRN ☐ 2,5 mg ☐ 5 mg PO q 3 h PRN

Si non soulagé, cesser oxycodone et débuter HYDROmorphone. AVISER LA PHARMACIE

HYDROmorphone ☐ 2 mg PO ou demi-dose SC q 4 h PRN ☐ 0,5 mg ☐ 1 mg PO ou demi-dose SC q 4 h PRN

ATTENTION : Ajuster dose d'opiacé si petit poids ou très fragile

THROMBOPROPHYLAXIE

	PTG seulement	PTH seulement
Rivaroxaban	☐ 10 mg PO DIE x 14 jours total, débuter au Jour 1 poursuivre en externe pour la durée totale	☐ 10 mg PO DIE X 35 jours total, débuter au Jour 1 poursuivre en externe pour la durée totale

Autre : _____

ÉLIMINATION INTESTINALE

Polyéthylène glycol (PEG 3350) 17 g PO DIE régulier jusqu'à première selle (aviser pharmacie) puis PRN si constipation

Initiales Autre : _____

SOINS ET SURVEILLANCES : Remplir l'[OIPI-980 PUC du genou, PTG et PTH - Soins et surveillances postopératoire](#)

1 → fragile = échelle de fragilité de 4 et plus (voir [AMC-DSIEU-6167 Échelle de fragilité clinique](#))

Date et heure (aaaa/mm/jj)	Signature du prescripteur	# permis
☐ Envoyé par _____ (init.)	Heure d'envoi : _____	Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

	1	Très en forme Des personnes robustes, actives, énergiques et motivées. Elles font généralement de l'activité physique régulièrement et comptent parmi les personnes les plus en forme pour leur âge.
	2	En forme Ces personnes n'ont pas de symptômes actifs de maladie, mais sont moins en forme que celles de la « catégorie 1 ». Elles font souvent de l'activité physique ou sont très actives occasionnellement, selon la saison.
	3	Se débrouille bien Des personnes dont les problèmes médicaux sont bien maîtrisés, même si elles présentent des symptômes à l'occasion, mais qui ne sont souvent pas régulièrement actives au-delà de la promenade régulière.
	4	Très légèrement fragile Auparavant « vulnérables », cette catégorie représente l'amorce de la perte de l'indépendance complète. Bien que ces personnes ne dépendent pas d'autrui pour une aide au quotidien, des symptômes limitent fréquemment leurs activités. Elles se plaignent souvent d'être « ralenties » ou d'être fatiguées pendant la journée.
	5	Légèrement fragile Des personnes qui présentent un ralentissement évident et qui ont besoin d'aide pour les activités instrumentales complexes de la vie quotidienne (finances, transport, gros travaux ménagers, médicaments). De façon générale, une fragilité légère nuit progressivement à la capacité de faire les courses ou de marcher à l'extérieur seul, de préparer ses repas, de gérer ses médicaments et commence à limiter l'exécution de travaux ménagers légers.
	6	Modérément fragile Des personnes qui ont besoin d'aide pour toutes les activités à l'extérieur et pour tenir maison. À l'intérieur, elles ont souvent de la difficulté dans les escaliers et ont besoin d'aide pour le bain, et peuvent avoir besoin d'une aide minimale (encouragement, présence) pour s'habiller.
	7	Sévèrement fragile Dépendance complète pour les soins personnels, que ce soit pour les causes physique ou cognitive. Malgré tout, ces personnes semblent stables et leur risque de mourir (dans les 6 prochains mois environ) ne semble pas très élevé.
	8	Très sévèrement fragile Dépendance complète pour les soins personnels et approche de la fin de vie. De façon générale, ces personnes ne se remettraient pas d'une maladie même bénigne.
	9	En phase terminale Approchent de la fin de vie. Cette catégorie correspond aux personnes ayant une espérance de vie de < 6 mois, qui ne sont pas par ailleurs gravement fragiles (certaines personnes peuvent encore faire de l'activité physique jusqu'à très près de leur décès.)

SCORE DE FRAGILITÉ DES PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCE

Le degré de fragilité correspond au degré de démence.

Les symptômes courants de démence légère sont l'oubli des détails d'un événement récent sans que l'événement lui-même soit oublié, la répétition d'une même question ou histoire et le retrait social.

Dans le cas de démence modérée, la mémoire à court terme est très altérée, même si les personnes se rappellent bien d'événements de leur passé. Elles ont besoin d'encouragement pour leurs soins personnels.

Dans le cas de démence sévère, les personnes ne peuvent pas s'occuper de leurs soins personnels sans aide.

Dans le cas de démence très sévère, les personnes sont souvent alitées. Bon nombre d'entre elles sont à peu près muettes.

Références : Dalhousie University. (2020). Clinical Frailty Scale. Repéré à : <https://www.dal.ca/sites/gmr/our-tools/clinical-frailty-scale.html>

Direction émettrice : Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire

Entrée en vigueur : 2025-02-07

AMC-DSIEU-6167 (2025-02)

Révision :