

Installation : \_\_\_\_\_

Dossier : \_\_\_\_\_  
 Nom, Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_  F  M  
 Aaaa-MM-JJ  
 NAM : \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_  
 Aaaa-MM  
 Nom de la mère : \_\_\_\_\_

**OBSTÉTRIQUE - WINRHO SDF  
 IMMUNOGLOBULINE ANTI-D (HUMAINE) INJECTABLE**

Poids : \_\_\_\_\_ kg      Taille : \_\_\_\_\_ cm  
 Allergies : \_\_\_\_\_

**Laboratoire** : Effectuer prélèvement sanguin « Coombs » si absence de « Coombs » au dossier dans les 21 derniers jours

INDICATIONS OBSTÉTRICALES	POSOLOGIE
<input type="checkbox"/> IVG : Grossesse de 12 semaines et moins	120 mcg
<input type="checkbox"/> Menace d'avortement ou avortement spontané en urgence (grossesse de 12 semaines et moins)	120 mcg
<input type="checkbox"/> Manipulation après 34 semaines de grossesse	300 mcg
<input type="checkbox"/> IVG : Grossesse de plus de 12 semaines	300 mcg
<input type="checkbox"/> Menace d'avortement ou avortement spontané en urgence (grossesse de plus de 12 semaines)	300 mcg
<input type="checkbox"/> Amniocentèse	300 mcg
<input type="checkbox"/> 28 <sup>e</sup> semaine de grossesse	300 mcg
<input type="checkbox"/> Post-partum	300 mcg
<input type="checkbox"/> Toute autre circonstance	300 mcg
<input type="checkbox"/> Hémorragie foeto maternelle	À déterminer

\_\_\_\_\_ WinRho SDF 120 mcg (immunoglobuline Rh<sub>0</sub> (D) (humaine) injectable)       IM       IV (direct en 5 à 15 secondes)

Initiales md

\_\_\_\_\_ WinRho SDF 300 mcg (immunoglobuline Rh<sub>0</sub> (D) (humaine) injectable)       IM       IV (direct en 5 à 15 secondes)

Initiales md

**Hémorragie foeto maternelle**

\_\_\_\_\_ WinRho SDF \_\_\_\_\_ mcg IV (immunoglobuline Rh<sub>0</sub> (D) (humaine) injectable)

Initiales md

*\* Ne pas administrer plus de 600 mcg IV, en 30 secondes, q 8 heures, jusqu'à la dose totale prescrite*

*Pour la méthode d'administration complète, se référer aux documents en vigueur dans votre établissement*

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
 Date et heure (aaaa/mm/jj)      Signature du médecin      # permis  
 Fax envoyé par \_\_\_\_\_ (init.)      Heure d'envoi : \_\_\_\_\_      Ordonnance relevée par : \_\_\_\_\_ (init. inf.)