

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom, Prénom de la mère : _____

ADMISSION EN HEBERGEMENT DEPENDANCE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

Cette ordonnance se veut un complément pour supporter le sevrage qui doit être individualisé par le prescripteur au besoin.

MÉDICAMENTS

_____ Acétaminophène 325 à 650 PO q 6 h PRN si douleur ou fièvre
Initiales _____
_____ Ibuprofène 200 à 400 mg PO q 4 à 6 h PRN si douleur ou maux de tête. Max : 1200 mg par jour si ne prend pas déjà
Initiales _____ un autre AINS
_____ Polyéthylène glycol (PEG 3350) 17 g PO DIE à BID PRN si constipation
Initiales _____
_____ DimenhyDRINATE 50 mg PO ou IR q 4 h PRN si nausées et/ou vomissements. Max : 8 doses par jour
Initiales _____
_____ Lopéramide 4 mg PO STAT puis 2 mg PO après chaque selle diarrhéique. Max : 16 mg par jour
Initiales _____
_____ Cesser les laxatifs si lopéramide débuté puis, par la suite, faire préciser la conduite par le prescripteur pour la
réintroduction des laxatifs
_____ Glaxal base application locale sur région affectée QID PRN si peau sèche. Quantité : _____ g
Initiales _____
_____ Trazodone 50 mg PO DIE HS PRN si insomnie
Initiales _____
_____ Thiamine (vitamine B1) 100 mg PO DIE
Initiales _____
_____ Pyridoxine (vitamine B6) 50 mg PO DIE
Initiales _____
_____ Acide folique 5 mg PO DIE
Initiales _____
_____ Multivitamines 1 co PO DIE
Initiales _____
Autre : _____

La durée de validité de l'ordonnance est de 4 semaines.

- Fournir une FADM et un profil pharmacologique complet de l'utilisateur incluant toute médication régulière.
- Ordonnance valide uniquement lors du séjour en hébergement dépendance. La pharmacie qui dessert les installations doit se conformer aux règles de distribution en vigueur.

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

_____ Heure d'envoi :

_____ Ordonnance relevée par : _____ (initiales)