

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valable du	au	(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)	
NOREPINEPHRINE 1 mg/mL inj. 4 mL (Levophed) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes alpha/beta adrenergiques agonistes 8 MG = 8 mL via soluté dans 250 mL D5% Débuter perfusion à _____ mcg/kg/min soit _____ mL/h Puis titrer selon objectifs de TAS, TAM et TVC Si objectifs non atteints après 15 min de vassopressine 2e choix OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes anxiété-céphalées-hypertension-étourdissement Début : _____ Fin : _____ Dern date service : _____		IV Cabinet 	DVI _____	DVI _____	DVI _____
EPINEPHRINE 1 mg/mL inj. 1 mL (Adrenaline) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes alpha/beta adrenergiques agonistes 4 MG = 4 mL via soluté dans 250 mL D5% Débuter perfusion à _____ mcg/kg/min soit _____ mL/h Dans 250 mL D5% sous pompe selon critères prescrits Puis titrer selon objectifs de TAS et TAM Si objectifs non atteints après 15 min de vassopressine Protéger de la lumière OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes arythmies cardiaques-anxiété-céphalées-nervosité Début : _____ Fin : _____ Dern date service : _____		IV Cabinet 	DVI _____	DVI _____	DVI _____
NITROPRUSSATE 50 mg/2 mL sol inj. (Nipride) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes vasodilatateurs ac. direct 50 MG = 2 mL via soluté dans 100 mL de D5% Débuter à 0,5 mcg/kg/min soit _____ mL/h Débuter perfusion si hypertension et FC inférieure à 100 bpm Puis titrer selon objectifs de TAS, TAM et FC. 1er choix. Recouvrir le sac de papier d'aluminium Maximum recommandé : 5 mcg/kg/min, soit _____ mL/h OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes nausées et vomissements-céphalées-étourdissement-hypotension Début : _____ Fin : _____ Dern date service : _____		IV Cabinet 	DVI _____	DVI _____	DVI _____
NITROGLYCERINE 50 mg /250 mL D5% bout. OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes nitrates 250 mL = 50 mg en IV perfusion Débuter à 10 mL/h puis augmenter de 5 mL/h aux 15 min selon objectifs de TAS, TAM et FC Débuter perfusion si hypertension et FC inférieure à 100 bpm Maximum : 30 mL/h Utiliser avec dispositif ventilé et la tubulure 14242 OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes tachycardie-hypotension-céphalées-étourdissement Début : _____ Fin : _____ Dern date service : _____		IVperf Cabinet			

(R) Refus

(EX) Examen

(SO) Salle d'opération

(AA) Auto-administration

(AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.



Précautions lors de la manipulation



Précautions grossesse et allaitement



Cytotoxique



Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
ESMOLOL 10 mg/mL inj. fiole 10 mL (Brevibloc) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes inh. beta-adrénergiques MG = mL IV direct STAT si hypertension et FC supérieure à 100 à 120 bpm Administrer en 1 minute Dose suggérée : 0,1 à 0,5 mg/kg Puis débiter la perfusion 1er choix pour l'hypertension OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes céphalées-étourdissement-nausées-hypotension Début : Fin : Dern date service :	Voie d'adm. IV Commun 	DVI	DVI	DVI
ESMOLOL 2500 mg/ 250 mL NaCl 0,9% sac inj. (Brevibloc) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes inh. beta-adrénergiques 2500 MG = 250 mL IV perfusion continue Début à 0,1 mg/kg/min soit mL/h Débuter si hypertension et FC supérieure 100 à 120bpm x15min Puis augmenter de 5 mL/h q 15 min PRN Selon objectifs de TAS, TAM et FC Max recommandé : 0,3 mg/kg/min soit mL/h OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes céphalées-étourdissement-nausées-hypotension Début : Fin : Dern date service :	IVperf 	DVI	DVI	DVI
METOPROLOL 5 mg/5 mL sol. inj. (Lopresor) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes inh. beta-adrénergiques 50 MG = 50 mL via soluté dans 250 mL NaCl 0,9% Débuter à 1 mg/h soit 6 mL/h Débuter si hypertension et FC supérieure 100 à 120bpm x15min Puis titrer selon objectifs de TAS, TAM et FC Max recommandé : 5 mg/h soit 30 mL/h Concentration finale : 0,167 mg/mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes fatigue-étourdissement-insomnie-nausées Début : Fin : Dern date service :	IV Cabinet 	DVI	DVI	DVI
LABETALOL 5 mg/mL inj. fiole 20 mL (Trandate) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes inh. beta-adrénergiques 5 à 20 MG = 1 à 4 mL IV direct aux 5 à 10 minutes PRN Administrer lentement en 2 minutes Débuter si hypertension et FC supérieure 100 à 120bpm x15min Dose cumulative max recommandée : 300 mg Jeter 28 jours après ouverture OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes nausées et vomissements-céphalées-fatigue-hypotension orthostatique Début : Fin : Dern date service :	IV Cabinet 	DVI	DVI	DVI

(R) Refus (EX) Examen (SO) Salle d'opération (AA) Auto-administration (AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.

Précautions lors de la manipulation Précautions grossesse et allaitement Cytotoxique Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.			
MAGNESIUM SULFATE 500 mg/mL 10 mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes anticonvulsivants divers 2000 MG = 4 mL IV via minisac x 1 dose si magnésémie de 0,5 à 0,65 mmol/L Dans 50 mL de D5% ou NaCl 0,9% Administrer en 2 heures OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes paralysie (periodique)-transpiration-rougeurs-hypotension Début : Fin : Dern date service :	IV Cabinet 			
MAGNESIUM SULFATE 500 mg/mL 10 mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes anticonvulsivants divers 2000 MG = 4 mL IV via minisac x 2 doses si magnésémie inférieure à 0,5 mmol/L Dans 50 mL de NaCl 0,9% Administrer chaque sac en 2 heures OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes paralysie (periodique)-transpiration-rougeurs-hypotension Début : Fin : Dern date service :	IV Cabinet 			
DEXTROSE 5%-NACL0,45% KCL 40MEQ inj. 1000 mL soluté (D5%-NACL .45%-KCL 40) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance mL/h en perfusion IV Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :	IVperf			
DEXTROSE 5% NACL0,9% KCL20mEq inj. 1000 mL soluté (D5%-NACL 0.9%-KCL 20) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance mL/h en perfusion IV Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :	IVperf			
DEXTROSE 5% NACL 0,9% KCL40mEq inj. 1000 mL soluté (D5%-NACL 0.9%-KCL 40) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance mL/h en perfusion IV Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :	IVperf			

(R) Refus

(EX) Examen

(SO) Salle d'opération

(AA) Auto-administration

(AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.



Précautions lors de la manipulation



Précautions grossesse et allaitement



Cytotoxique



Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du	au		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant		Voie d'adm.			
PHOSPHATE de POTASS.Pho:3mmol/mL 15 mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes 15 mmol = 5 mL via soluté Si phosphatémie de 0,6 à 0,74 mmol/L et potassium inférieur à 4 mmol/L Dans 100 mL NaCl 0,9% en 2 heures Contient aussil K+ 4,4 mmol / mL DVI requise OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IV Cabinet DVI			
PHOSPHATE de POTASS.Pho:3mmol/mL 15 mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes 30 mmol = 10 mL via soluté Si phosphatémie inférieure à 0,6 mmol/L et potassium inférieur à 4 mmol/L Dans 250 mL NaCl 0.9 % en 4 heures Contient aussi K+ 4,4 mmol / mL DVI requise OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IV Cabinet DVI			
PHOSPHATE de SODIUM PO4:3mmol/mL 10 mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes 15 mmol = 5 mL via soluté Si phosphatémie de 0,6 à 0,74 mmol/L et potassium de 4 mmol/L ou plus Dans 100 mL NaCl 0,9% en 2 heures Contient aussi Na+ 4 mmol / mL DVI requise OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IV DVI			
PHOSPHATE de SODIUM PO4:3mmol/mL 10 mL OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes 30 mmol = 10 mL via soluté Si phosphatémie inférieure à 0,6 mmol/L et potassium de 4 mmol/L ou plus Dans 250 mL NaCl 0,9% en 4 heures Contient aussi Na+ 4 mmol / mL DVI requise OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IV DVI			

(R) Refus (EX) Examen (SO) Salle d'opération (AA) Auto-administration (AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.

Précautions lors de la manipulation Précautions grossesse et allaitement Cytotoxique Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du	au	(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
POTASSIUM CHLORURE 20 meq/100 mL eau mini-sac OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance 20 MEQ = 100 mL IV q 1h pour 3 doses si kaliémie égale ou moins de 2,9 mmol/L q 1h pour 2 doses si kaliémie de 3 à 3,5 mmol/L Perfuser chaque sac en 1 heure OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes nausée, vomissement, diarrée, hyperkaliémie, flatulence-malaise gastro-intestinal Début : Fin : Dern date service :		IV		
CALCIUM GLUCONATE 1g/10 mL fiole (Calcium 94mg/mL) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance 1000 MG = 10 mL IV via minisac pour 1 dose si calcémie corrigée inférieure à 2,2 mmol/L Diluer dans 100 mL de NaCl 0,9% et administrer en 1 heure 100 mg gluconate de Ca = 0,232 mmol (9,4 mg) Ca élémentaire OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes nausées et vomissements-arythmies cardiaques-constipation-gout métallique Début : Fin : Dern date service :		IV		
DEXTROSE 5%-NACL 0,45% 1000 mL inj. 1000 mL soluté (D5%-1/2S) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents calorifiques mL/h en perfusion IV Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IVperf		
DEXTROSE 5%-NACL 0,45% KCL20mEq inj. 1000 mL soluté (D5%-NACL .45%-KCL 20) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents calorifiques mL/h en perfusion IV Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IVperf		
DEXTROSE 5%-NACL 0,9% 1000 mL inj. soluté (D5%-NS) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents calorifiques mL/h en perfusion IV Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes Début : Fin : Dern date service :		IVperf		

(R) Refus

(EX) Examen

(SO) Salle d'opération

(AA) Auto-administration

(AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.



Précautions lors de la manipulation



Précautions grossesse et allaitement



Cytotoxique



Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du	au	Voie d'adm.	(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
PANTOPRAZOLE 40 mg pd inj. (Panto IV) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes inh. pompe protons 40 MG = 10 mL IV via mini-perfuseur 1 fois par jour Reconstituer chaque fiole avec 10 mL de NaCl 0,9% Administrer non redilué en 15 minutes INCOMPATIBLE avec TOUT MEDICAMENT OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes prurit-céphalées-étourdissement-asthénie Début : Fin : Dern date service :		IV Cabinet			
VASOPRESSINE 20 unités/mL inj 1mL (Pitressin) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes hormones hypophysaires 40 unités = 2 mL IV en perfusion dans 100 mL D5% Débuter à _____ unités/h soit _____ mL/h Titrer selon objectifs de TAS et TAM Max recommandé : 2,4 unités/h soit 6 mL/h Si objectif non atteint après 15 min, débiter le 2e choix OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes. 1er choix crampes abdominales-transpiration-étourdissement-tremblements Début : Fin : Dern date service :		IV Cabinet 	DVI _____	DVI _____	DVI _____
DESMOPRESSINE 4 mcg/mL sol.inj. (1 mL) (DDAVP) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes hormones hypophysaires 4 mcg = 1 mL IV direct STAT Administrer en 1 minute Réfrigérer OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes crampes abdominales-rougeurs-céphalées-nausées Début : Fin : Dern date service :		IV Commun			
DESMOPRESSINE 4 mcg/mL sol.inj. (1 mL) (DDAVP) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes hormones hypophysaires _____ mcg = _____ mL IV direct aux 6 heures si besoin Si diurèse supérieure à 250 mL/h x 2 heures consécutives ou 500 mL/h x 1h, si pas de vasopressine Si non reçu s.cut Réfrigérer OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes crampes abdominales-rougeurs-céphalées-nausées Début : Fin : Dern date service :		IV Commun			

(R) Refus (EX) Examen (SO) Salle d'opération (AA) Auto-administration (AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.

Précautions lors de la manipulation Précautions grossesse et allaitement Cytotoxique Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Chambre:

Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valable du	au	Voie d'adm.	(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
DESMPRESSINE 4 mcg/mL sol.inj. (1 mL) (DDAVP) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes hormones hypophysaires mcg = mL en injection sous-cutané aux 6 heures si besoin Si diurèse supérieure à 250 mL/h x 2 h consécutives ou 500 mL/h x 1 h, si pas de vasopressine Si non reçu IV Réfrigérer OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes crampes abdominales-rougeurs-céphalées-nausées Début : Fin : Dern date service :			SC Commun		
ACETAMINOPHENE 650 mg supp. (Tylenol) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes analgésiques, antipyrétiques divers 650 MG = 1 supp. intrarectal aux 4 heures si température supérieure à 37,9 C Max: 4 G d'acetaminophène/24h OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes urticaire-rash-dommages hépatiques Début : Fin : Dern date service :			IR Cabinet	PRN	PRN
SODIUM CHLORURE 0,9 % inj. 1000 mL soluté (NaCl) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance 500 mL en bolus aux 15 minutes x 2 doses PRN puis aux heures PRN, si TAM inférieure à 65 mmHg ou TAS inférieure à 100 mmHg Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes irritation locale-sensation de brulure Début : Fin : Dern date service :			IV	PRN	PRN
SODIUM CHLORURE 0,9 % inj. 1000 mL soluté (NaCl) OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes agents suppléance 500 mL intraveineux en bolus aux 2 heures si diurèse inférieure à 0,5 mL/kg/h, soit _____ mL/h Servi par le magasin OIPI-791 Maintien d'un donneur d'organes irritation locale-sensation de brulure Début : Fin :			IV	PRN	PRN

(R) Refus

(EX) Examen

(SO) Salle d'opération

(AA) Auto-administration

(AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.



Précautions lors de la manipulation



Précautions grossesse et allaitement



Cytotoxique



Haut risque

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:



Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du		au	(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant		Voie d'adm.			
Init.: _____ Heure: _____					
Apposer l'étiquette de la pharmacie et vos initiales OU écrire la nouvelle ordonnance et vos initiales.					
Init.: _____ Heure: _____					
Apposer l'étiquette de la pharmacie et vos initiales OU écrire la nouvelle ordonnance et vos initiales.					

FADM vérifiée par :

Le :

Signature(s)	Init(s)	Signature(s)	Init(s)	Signature(s)	Init(s)

(R) Refus

(EX) Examen

(SO) Salle d'opération

(AA) Auto-administration

(AR) Autre raison (détailler)

Apposer les initiales dans la case au moment de l'administration.

Précautions lors de la manipulation

Précautions grossesse et allaitement

Cytotoxique

Haut risque