

OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP



FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)- 24 heures

CISSMO Jardins Roussillon

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Naissance:

Dossier:

RAMQ:

Sexe:

Intolérance(s):

Médicaments écrasés ☐

Poids (kg):

Remarques:

Liquide épaissi ☐

Taille (cm):

Compote ☐

*** Valide du _____ à 00:00 au _____ à 23:59 ***		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.			
MORPHINE 5 mg/mL ACP sac 50 mL ACP : _____ mg Intervalle (période d'interdiction) : _____ min Dose maximale : _____ mg / 4 h Si douleur supérieure à 6, augmenter dose ACP à _____ mg	IV 	DVI _____	DVI _____	DVI _____
CELECOXIB _____ mg caps. (Celebrex) _____ MG = 1 capsule(s) par la bouche 2 fois par jour Avec repas ou collation Capsule peut être ouverte OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP céphalées-rash-douleurs abdominales	PO Cabinet		08:30	17:00
INDOMETHACINE 100 mg supp (Indocid) 100 MG = 1 supp. intrarectal aux 12 heures Si célécoxib ou naproxène PO impossible OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP nausées et vomissements-dyspepsie-céphalées-etourdissement	IR Cabinet		08:30	17:00
NAPROXEN _____ mg co (Naprosyn) _____ MG = 1 comprimé(s) par la bouche 2 fois par jour Avec repas ou collation Peut être coupé ou écrasé OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP constipation-céphalées-douleurs épigastriques-douleurs abdominales	PO		08:30	17:00
ACETAMINOPHENE 650 mg supp. (Tylenol) _____ MG = _____ supp. intrarectal 4 fois par jour Si non reçu PO Max: 4 g d'acétaminophène / 24 h OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP urticaire-rash-dommages hépatiques	IR 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

OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP



FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)- 24 heures

CISSSMO Jardins Roussillon

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:

Naissance:

RAMQ:

Médicaments écrasés

Liquide épaissi

Compote

☐
☐
☐

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du _____ à 00:00 au _____ à 23:59 ***		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant ACETAMINOPHENE ____ mg co (Tylenol) ____MG = 2 comprimé(s) par la bouche 4 fois par jour Si non reçu IR Max: 4 g d'acétaminophène / 24 h Peut être coupé ou écrasé OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP urticaire-rash-dommages hépatiques		Voie d'adm. PO Commun	08:30 12:00	17:00 21:00
diphenhydrAMINE 50 mg/mL inj. 1 mL (Benadryl) 25 MG = 0.5 mL IV via mini-perfuseur aux 4 heures si prurit Rediluer ad 10 mL avec NaCl 0,9% et administrer en 5 min OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP photosensibilité-somnolence-sécheresse de la bouche- **INSC ANALG SI REQUIS**		IV Cabinet prn	prn	prn
MORPHINE 10 mg/mL 1 mL sol.inj. ____MG = ____ mL sous-cutané aux 3 heures si douleur Si douleur supérieure ou égale à 4 au repos Jeter toute portion restante Narco sous clé OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP oedème angioneurotique-nausées et vomissements-etourdissement- **INSC ANALG SI REQ...		SC Cabinet prn	prn	prn
HYDROmorphone 2 mg/mL sol. inj. 1mL (Dilaudid) ____MG = ____ mL sous-cutané aux 3 heures si douleur Si douleur supérieure ou égale à 4 au repos Narco sous clé OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP nausées et vomissements-somnolence-etourdissement- **INSC ANALG SI REQUIS**		SC Cabinet prn	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

OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP



FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)- 24 heures

CISSMO Jardins Roussillon

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Naissance:

Dossier:

RAMQ:

Sexe:

Intolérance(s):

Médicaments écrasés ☐

Poids (kg):

Remarques:

Liquide épaissi ☐

Taille (cm):

Compote ☐

*** Valide du _____ à 00:00 au _____ à 23:59 ***		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.			
NALOXONE 0,4 mg/mL sol. inj. 1 mL (amp) (Narcan) 0.4 MG = 1 mL IV perfusion continue 25mL/h x 4h si prurit persiste 30 min après diphenhydramine Diluer dans 100 mL NaCl 0,9% Aviser anesthésiologiste si inefficace OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP nausées et vomissements-transpiration-hypertension-tachycardie	IV Cabinet	prn	prn	prn
NALOXONE 0,4 mg/mL sol. inj. 1 mL (amp) (Narcan) Diluer 1mL (0,4 mg) avec 3 mL NaCl 0,9% Administrar 1 mL (0,1 mg) IV direct aux 5 minutes jusqu'à respiration supérieure à 10/minute Rincer avec 10 mL NaCl 0,9% Jeter toute portion restante OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP nausées et vomissements-transpiration-hypertension-tachycardie	IV Cabinet	prn	prn	prn
LORazepam ____ mg co (Ativan) ____ MG = 1 comprimé(s) par la bouche 3 fois par jour si anxiété ou insomnie 1 mg : usager de moins de 65 ans / 0,5 mg : 65 ans et + Peut être coupé ou écrasé OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP confusion-somnolence-etourdissement- **INSC ANALG SI REQUIS**	PO Cabinet	prn	prn	prn
ONDANSETRON 4 mg/2 mL sol. inj. (Zofran) 4 MG = 2 mL IV via mini-perfuseur aux 8 h si nausées persistent 30 min après dimenhydrinate Rediluer ad 20 mL avec NaCl 0,9% et administrer en 15 minutes OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP nausées et vomissements-constipation-céphalées-sympt. extra-pyramidaux	IV Cabinet	prn	prn	prn
dimenhydrinate 50 mg/ mL inj. 1 mL (Gravol) ____ MG = ____ mL IV direct aux 4 heures si nausées Rediluer ad 10 mL avec NaCl 0,9% et donner en 2 minutes Max: 400 mg / 24 h OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP vision brouillée-somnolence-céphalées- **INSC ANALG SI REQUIS**	IV Cabinet	prn	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

OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP



FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)- 24 heures

CISSSMO Jardins Roussillon

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:

Naissance:

RAMQ:

Médicaments écrasés

Liquide épaissi

Compote

☐
☐
☐

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

*** Valide du _____ à 00:00 au _____ à 23:59 ***		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)	
Nom générique du médicament/nom commercial courant METOCLOPRAMIDE 10 mg/2 mL inj. (Maxeran) 10 MG = 2 mL IV direct aux 6 heures si nausées persistent 30 min après ondansétron Administrer lentement en 1 à 2 minutes Aviser anesthésiologiste si inefficace OIPI-626 : Analgésie via pompe ACP agitation-somnolence-fatigue-sympt. extra-pyramidaux		Voie d'adm. IV Cabinet	prn	prn	prn
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.				

Vérifié avec profil : _____ 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