

Hôpital du Suroît

Nom, Prénom:

Chambre:

Dossier:

Allergie(s):

Sexe:

Intolérance(s):

Poids (kg):

Remarques:

Taille (cm):

*** Valide du Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
ANALGESIE NEUROAXIALE Épiporph administrée à : Protocole valide pour 24h post injection OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph	--			
ACETAMINOPHENE ____ mg co (Tylenol) ____ MG = 2 comprimés 4 fois par jour Si non reçu IR Max: 4 g d'acétaminophen / 24 h Peut être écrasé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph urticaire-rash-dommages hépatiques	PO		08:30 ____ 12:00 ____	17:00 ____ 21:00 ____
ACETAMINOPHENE ____ mg supp (Tylenol) ____ MG = ____ supp 4 fois par jour Max: 4 g d'acétaminophen / 24 h Si non reçu PO OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph urticaire-rash-dommages hépatiques	IR			
NAPROXEN ____ mg co (Naprosyn) ____ MG = 1 comprimé 2 fois par jour Avec repas ou collation Peut être coupé ou écrasé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph constipation-céphalées-douleurs épigastriques-douleurs abdominales	PO		08:30 ____	17:00 ____

(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
---	--	---	---

Hôpital du Suroit

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

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Poids (kg):

Remarques:

Taille (cm):

*** Valide du * Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
CELECOXIB ____ mg caps (Celebrex) ____ MG = ____ capsule(s) 2 fois par jour Avec repas ou collation Capsule peut être ouverte OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph céphalées-rash-douleurs abdominales	PO		08:30 ____	17:00 ____
INDOMETHACINE 100 mg supp (Indocid) 100 MG = 1 supp. aux 12 heures Passer sous l'eau avant adm. Si célécoxib ou naproxène PO impossible OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph nausées et vomissements-dyspepsie-céphalées-etourdissement	IR			
LORazepam 0,5 mg co (Ativan) 0.5 MG = 1 comprimé(s) 3 fois par jour si anxiété ou insomnie Pour usager de 65 ans et plus Peut être coupé ou écrasé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph confusion-somnolence-etourdissement-	PO	prn	prn	prn
LORazepam 1 mg co (Ativan) 1 MG = 1 comprimé(s) 3 fois par jour si anxiété ou insomnie Pour usager de moins de 65 ans Peut être coupé ou écrasé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph confusion-somnolence-etourdissement-	PO	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 administrer en 2 minutes Max: 400 mg / 24 h OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph vision brouillée-somnolence-céphalées-	IV	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

Hôpital du Suroît

heures CISSMO SUROIT

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Poids (kg):

Remarques:

Taille (cm):

*** Valide du ** Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
ONDANSETRON 4 mg/2 mL sol. inj. (Zofran) 4 MG = 2 mL IV via mini-perfuseur aux 8 heures si nausées persistent 30 min après dimenhydrINATE Rediluer ad 20 mL avec NaCl 0,9% et administrer en 15 minutes OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph nausées et vomissements-constipation-céphalées-sympt. extra-pyramidaux	IV	prn	prn	prn
METOCLOPRAMIDE 10 mg/2 mL inj. (Maxeran) 10 MG = 2 mL IV direct aux 6 heures si nausées persistent 30 min après ondansétron Injecter lentement en 1 à 2 minutes Aviser anesthésiologiste si inefficace OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph agitation-somnolence-fatigue-sympt. extra-pyramidaux	IV	prn	prn	prn
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-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph photosensibilité-somnolence-sécheresse de la bouche-	IV	prn	prn	prn
NALOXONE 0,4 mg/mL sol. inj. 1 mL (amp) (Narcan) 0.4 MG = 1 mL IV perfusion continue 25 mL/h x 4 h si diphenhydrAMINE inefficace après 30 min Dans 100 mL NaCl 0,9% pour prurit réfractaire Jeter toute portion restante Aviser anesthésiologiste si inefficace OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph nausées et vomissements-transpiration-hypertension-tachycardie	IV	prn	prn	prn
MORPHINE 5 mg co (Statex) ___ MG = ___ comprimé(s) aux 3 heures si douleur Si douleur supérieure ou égale à 4 au repos Si non reçu s.cut Narco sous clé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph oedème angioneurotique-nausées et vomissements-étourdissement-	PO	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

Hôpital du Suroit

Nom, Prénom:

Chambre:

Dossier:

Allergie(s):

Sexe:

Intolérance(s):

Poids (kg):

Remarques:

Taille (cm):

*** Valide du * Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
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 Si non reçu PO Narco sous clé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph oedeme angioneurotique-nausees et vomissements-etourdissement-	SC	prn	prn	prn
HYDROmorphone ___ mg co (Dilaudid) ___ MG = ___ comprimé(s) aux 3 heures si douleur Si douleur supérieure ou égale à 4 au repos Narco sous clé Si non reçu s-cut. OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph nausees et vomissements-somnolence-etourdissement	PO	prn	prn	prn
HYDROmorphone 2 mg/mL sol. inj. 1mL (Dilaudid) 1 MG = 0.5 mL sous-cutané aux 3 heures si douleur Si douleur supérieure ou égale à 4 au repos Si non reçu PO Narco sous clé OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph nausees et vomissements-somnolence-etourdissement-:	SC	prn	prn	prn
NALOXONE 0,4 mg/mL sol. inj. 1 mL (amp) (Narcan) Diluer 1mL (0,4mg) avec 3 mL NaCl 0,9% Administrer 1 mL (0,1 mg) IV aux 5 minutes jusqu'à respiration supérieure à 10/minute Rincer avec 10 mL NaCl 0,9% Selon respiration et degré sédation OIPI-627 : Analgésie par voie neuroaxiale - Épiporph nausees et vomissements-transpiration-hypertension-tachycardie	IV	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

Hôpital du Suroît

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Poids (kg):

Remarques:

Taille (cm):

*** Valide du		(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
* 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.			

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