

Hôpital du Suroît

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)
SODIUM CHLORURE 0,9 % 1 L soluté (NaCl) 30 mL/h en perfusion IV Bolus initial de 500 mL avant de débiter la perfusion Servi par le magasin OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE irritation locale-sensation de brûlure	IV			
Fentanyl 2mcg/mL Bupivacaine (0,1%) 1mg/mL NaCl 0,9% PERIDURAL sac 100mL perf. péridurale sous pompe dédiée PÉRIDURALE Débit : 12 mL/h Administrer le 1er bolus de 7 mL en 5 minutes Maximum bolus q 1h (3 fois) Si soulagement inefficace après 3 bolus aviser anesthésiologiste de garde OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE bradycardie-rigidité-depression respiratoire		DVI _____	DVI _____	DVI _____
dimenhyDRINATE 50 mg/ mL inj. 1 mL (Gravol) 50 MG = 1 mL IV direct aux 4 heures si nausées Rediluer ad 10 mL NaCl 0,9% et administrer en 2 minutes Max: 400 mg / 24 h OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE vision brouillée-somnolence-céphalées-	IV	prn	prn	prn
ONDANSETRON 4 mg/2 mL sol. inj. (Zofran) 4 MG = 2 mL IV via mini-perfuseur aux 8 heures si nausées 30 minutes après dimenhyDRINATE Rediluer ad 20 mL avec NaCl 0,9% et administrer en 15 minutes OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE 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 30 minutes après ondansétron Injecter lentement en 1 à 2 minutes Aviser anesthésiologiste si inefficace OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE agitation-somnolence-fatigue-sympt. extra-pyramidaux	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 Suroit

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

Remarques:

*** Valide du Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
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 minutes OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE photosensibilite-somnolence-secheresse de la bouche-	IV	prn	prn	prn
NALOXONE 0,4 mg/mL sol. inj. 1 mL (amp) (Narcan) 0.4 MG = 1 mL via soluté 25 mL/heure x 4 h si prurit 30 min après diphenhydRAMINE Dans 100 mL de NaCl 0,9%, pour prurit réfractaire Jeter toute portion restante OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE nausees et vomissements-transpiration-hypertension-tachycardie	IV			
NALBUPHINE 10 mg/mL 1mL sol inj (Nubain) 2.5 MG = 0.25 mL IV tubulure pour 1 dose si naloxone inefface 30 minutes après la fin de la perfusion de naloxone Injecter lentement en 3 minutes, pour prurit réfractaire ou naloxone Aviser anesthésiologiste si inefface Narco sous clé OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE nausees et vomissements-transpiration-sedation-	IV	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 % Jeter toute portion restante OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE nausees et vomissements-transpiration-hypertension-tachycardie	IV			
SODIUM CHLORURE 0,9 % 500 mL soluté (NaCl) 500 mL en IV en bolus si hypotension OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE irritation locale-sensation de brulure	IV			

(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		(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
** Nom générique du médicament/nom commercial courant		Voie d'adm.		
ePHEDrine 50 mg/mL sol. inj. 1 mL Rediluer 1 mL (50 mg) avec 9 mL NaCl 0,9% = 5 mg/ mL 10 mg (2 mL) IV direct si TAS inférieure à 100 Répéter aux 5 minutes ad max 50 mg (10 mL) Injecter lentement en 2 minutes Aviser médecin si hypotension persiste Jeter après 1 heure OIPI-635 : ANALGÉSIE PÉRIDURALE EN OBSTÉTRIQUE anxiété-difficulté respiratoire-palpitations-nervosité		IV 	prn	prn
Init.: _____	Apposer l'étiquette de la pharmacie et vos initiales OU écrire la nouvelle ordonnance et vos initiales.			
Heure: _____				

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
---	--	---	---