

OIPI-643 Médication post-partum

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de la Montérégie-Québec

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

CISSMO SUROIT

Hôpital du Suroît

Chambre:

Nom, Prénom:

Dossier:

Allergie(s):

Sexe:

Poids (kg):

Intolérance(s):

Taille (cm):

Remarques:

*** Valide du Nom générique du médicament/nom commercial courant	à 00:00 au Voie d'adm.	à 23:59 ***	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-643 Post-Partum 3 unités = 0.3 mL IV direct après la sortie des épaules du bébé diluer ad 3 mL de NaCl 0,9% à administrer en 1 à 2 min convulsions-thrombocytopénie-hyponatremie-hypotension	IV		DVI _____	DVI _____	DVI _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-643 Post-Partum 10 unités = 1 mL en injection intramusculaire après la sortie des épaules du bébé convulsions-thrombocytopénie-hyponatremie-hypotension	IM		DVI _____	DVI _____	DVI _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-643 Post-Partum 20 unités = 2 mL IV via soluté à 150 mL/h après la sortie des épaules du bébé jusqu'à expulsion placentaire dans 1000 mL de NaCl 0,9% convulsions-thrombocytopénie-hyponatremie-hypotension	IV		DVI _____	DVI _____	DVI _____
ACETAMINOPHENE 500 mg co (Tylenol) OIPI-643 Post-partum 500 à 1000 MG = 1 à 2 comprimé(s) par la bouche aux 6 heures si douleur TROUSSE AUTOMÉDICATION POST-PARTUM Peut être écrasé Max: 4 g d'acetaminophène / 24 h Débuter 24h post-op si a eu césarienne urticaire-rash-dommages hépatiques	PO Commun		prn	prn	prn
NAPROXEN 500 mg co (Naprosyn) OIPI-643 Post-partum 500 MG = 1 comprimé par la bouche 2 fois par jour si douleur TROUSSE AUTOMÉDICATION POST-PARTUM Peut être coupé ou écrasé Avec repas ou collation Débuter 24h post-op si a eu césarienne constipation-céphalées-douleurs épigastriques-douleurs abdominales	PO Commun		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

OIIPI-643 Médication post-partum



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

CISSMO SUROIT

Hôpital du Suroit

Chambre:

Nom, Prénom:

Dossier:

Allergie(s):

Sexe:

Poids (kg):

Intolérance(s):

Taille (cm):

Remarques:

*** Valide du	à 00:00 au	à 23:59 ***		(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant			Voie d'adm.			
HYDROCORTISONE AC. 0.5% pom.rectale (Anusol HC)			Topique		10:00 _____	21:00 _____
OIIPI-643 Post-partum anti-inflammatoires						
app. localement sur hémorroïdes 2 fois par jour et après chaque selle si douleur						
TROUSSE AUTOMÉDICATION POST-PARTUM Max: 4 fois par jour En couche mince démangeaisons-irritation locale-sensation de brûlure						
LIDOCAINE 5% pom.top. 35 g (Lidodan)			Topique	prn	prn	prn
OIIPI-643 Post-partum anes.locaux/antiprurigineux						
app. localement sur hémorroïdes ou périnée au besoin si douleur						
TROUSSE AUTOMÉDICATION POST-PARTUM Max: 4 fois par jour En couche mince irritation locale-sensibilisation allergiq.						
MORPHINE 5 mg co (Statex)			PO	prn	prn	prn
OIIPI-643 Post-partum agonistes opiacés						
___ MG= ___ comprimé par la bouche aux 4 heures si douleur						
Si non reçu sous-cutané Peut être coupé ou écrasé -- Narco sous clé Débuter quand OIIPI-627 terminée s'il y a lieu oedème angioneurotique-nausées et vomissements-etourdissement-.						
MORPHINE 10 mg/mL 1 mL sol.inj.			SC	prn	prn	prn
OIIPI-643 Post-partum agonistes opiacés						
___ MG = ___ mL sous-cutané aux 4 heures si douleur						
Si non reçu PO Jeter toute portion restante -- Narco sous clé Débuter quand OIIPI-627 terminée s'il y a lieu oedème angioneurotique-nausées et vomissements-etourdissement-.						

(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-643 Médication post-partum



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

Hôpital du Suroît

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

Remarques:

*** Valide du	à 00:00 au	23:59 ***	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant			Voie d'adm.		
HYDROmorphone 1 mg co (Dilaudid) OIPI-643 Post-partum agonistes opiacés MG = comprimé(s) par la bouche aux 4 heures si douleur Si non reçu sous-cutané Peut être coupé ou écrasé -- Narco sous clé Débuter quand OIPI-627 terminée s'il y a lieu nausees et vomissements-somnolence-etourdissement- **INSC ANALG SI REQUIS**			PO	prn	prn
HYDROmorphone 2 mg/mL sol. inj. 1mL (Dilaudid) OIPI-643 Post-partum agonistes opiacés MG = mL sous- cutané aux 4 heures si douleur Si non reçu PO Jeter toute portion restante -- Narco sous clé Débuter quand OIPI-627 terminée s'il y a lieu nausees et vomissements-somnolence-etourdissement-			SC	prn	prn
FERREUX SULFATE 300 mg co (FeSO4) OIPI-643 Post-partum fer préparations 300 MG = 1 comprimé par la bouche 1 fois par jour Espacer d'2 h (lait,antiacide, Ca, Mg, Al) 20 min. avant repas sauf si irritation gastrique Avec jus d'orange pour augmenter l'absorption constipation-dyspepsie-douleurs epigastriques-nausees			PO	10:00	
POLYETHYLENEGLYCOL pd 510g (Lax-a-day) OIPI-643 Post-partum laxatifs/purgatifs 17 g par la bouche 1 fois par jour si constipation Diluer dans 125 à 250 mL d'eau,jus,café,thé,boisson gaz. Utiliser le godet-doseur dans le bouchon TROUSSE AUTO-MÉDICATION POST-PARTUM			PO	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:

Sexe:

Intolérance(s):

Poids (kg):

Taille (cm):

Remarques:

*** Valide du	à 0000 au	à 23:59 ***	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant		Voie d'adm.			
VACCIN ROUGEOLE/OREILLON/RUBEOLE (MMR-II) (Priorix) OIPI-643 Post-partum immunothérapie active 0.5 mL (1 dose) sous-cutané ce jour Réfrigérer. Reconstituer avec diluant fourni Administrer dans face supérieure externe du bras Si résultat négatif ou douteux erytheme-induration-picotement-sensation de brulure		SC			
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-643 Post-partum ocytotiques 20 unités = 2 mL via soluté à ___ mL/h x ___ h puis ___ mL/h post sortie du placenta Dans 1000 mL NaCl 0,9% Sous pompe convulsions-thrombocytopénie-hyponatremie-hypotension		IV	 DVI ____	DVI ____	DVI ____
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