

OIPI-643 Post-partum

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Naissance:

Dossier:

Intolérance(s):

RAMQ:

Sexe:

Remarques:

Créat.:

Poids (kg):

CI creat. :

Taille (cm):

*** Valide 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. FERREUX SULFATE 300 mg co (FeSO₄) PO 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 épigastriques-nausées		12:00	
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) IV OIPI-643 Post-partum ocytociques Commun 20 unités = 2 mL via soluté à ___ mL/h x ___ h puis ___ mL/h post sortie du Dans 1000 mL NaCl 0,9% Sous pompe convulsions-thrombocytopénie-hyponatrémie-hypotension	DVI _____	DVI _____	DVI _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) IV OIPI-643 Post-partum ocytociques Commun 3 unités = 0,3 mL IV direct après la sortie des épaules du bébé Diluer dans 2,7 mL NaCl 0,9% et administrer en 1 à 2 min convulsions-thrombocytopénie-hyponatrémie-hypotension	DVI _____	DVI _____	DVI _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) IM OIPI-643 Post-partum ocytociques Commun 10 unités = 1 mL en injection intramusculaire après la sortie des épaules du bébé convulsions-thrombocytopénie-hyponatrémie-hypotension	DVI _____	DVI _____	DVI _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) IV OIPI-643 Post-partum ocytociques Commun 20 unités = 2 mL IV via soluté 150 mL/heure après la sortie des épaules du bébé jusqu'à expulsion placentaire Dans 1000 mL NaCl convulsions-thrombocytopénie-hyponatrémie-hypotension	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

OIPI-643 Post-partum

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:

Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

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			Voie d'adm.			
VACCIN ROUGEOLE/OREILLON/RUBEOLE (MMR-II) (Priorix)			SC			
OIPI-643 Post-partum immunothérapie active						
0.5 mL (1 dose) sous-cutané ce jour						
Réfrigérer. Reconstituer avec diluant fourni Administrar dans face supérieure externe du bras Si résultat négatif ou douteux et sans preuve de vaccination						
érythème-induration-picotement-sensation de brûlure						
HYDROCORTISONE AC. 0.5% pom.rectale (Anusol HC)			Topique Commun		10:00	21:00
OIPI-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						
NAPROXEN 500 mg co (Naprosyn)			PO Commun	prn	prn	prn
OIPI-643 Post-partum AINS						
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						
MORPHINE 5 mg co (Statex)			PO	prn	prn	prn
OIPI-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 OIPI-627 terminée s'il y a lieu						
oedeme angioneurotique-nausées et vomissements-étourdissement-						

(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 Post-partum

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Naissance:

Dossier:

RAMQ:

Sexe:

Intolérance(s):

Créat.:

Poids (kg):

Remarques:

CI creat. :

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	Voie d'adm.			
MORPHINE 10 mg/mL 1 mL sol.inj. 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 oedeme angioneurotique-nausées et vomissements-étourdissement-	SC	prn	prn	prn
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 nausées et vomissements-somnolence-étourdissement-	PO	prn	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 nausées et vomissements-somnolence-étourdissement-	SC	prn	prn	prn
ACETAMINOPHENE 500 mg co (Tylenol) OIPI-643 Post-partum analgésiques, antipyrétiques divers Commun 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'acétaminophène / 24 h Débuter 24h post-op si a eu césarienne urticaire-rash-dommages hépatiques	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

OIPI-643 Post-partum

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

CISSMO Jardins Roussillon

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:

Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

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)
POLYETHYLENEGLYCOL pd 510g (Lax-a-day) OIPI-643 Post-partum laxatifs/purgatifs 17 g par la bouche 1 fois par jour si constipation TROUSSE AUTOMÉDICATION POST-PARTUM Diluer dans 125 à 250 mL d'eau, jus, café, thé, boisson gaz. Utiliser le godet-doseur dans le bouchon		PO Commun prn	prn	prn
LIDOCAINE 5% pom.top. 35 g (Lidodan) OIPI-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 allergique		Topique Commun prn	prn	prn
Init.: _____ Heure: _____	Apposer l'étiquette de la pharmacie et vos initiales OU écrire la nouvelle ordonnance et vos initiales.			

(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 Post-partum

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Allergie(s):

Intolérance(s):

Remarques:

Chambre:

Dossier:

Sexe:

Poids (kg):

Taille (cm):

Naissance:

RAMQ:

Créat.:

CI creat. :

*** 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.				
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