

OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Naissance:

Dossier:

Intolérance(s):

RAMQ:

Sexe:

Remarques:

Créat.:

Poids (kg):

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.			
ATTENTION OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère L'administration d'ocytocine n'est pas efficace dans les 60 minutes qui suivent une césarienne si l'usagère a déjà reçu un médicament utérotonique, la carbétocine (Duratocin) lors de l'intervention chirurgicale Même si une dose d'ocytocine a déjà été administrée (3e stade), répéter l'administration d'ocytocine			--			
TRANEXAMIQUE AC 100 mg/mL sol. inj fiole (Cyklokapron) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère 1000 MG = 10 mL IV direct pour 1 dose Administré lentement non redilué en 10 minutes OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE nausees, vomissement, diarrée-etourdissement-hypotension			IV Commun			
SODIUM CHLORURE 0,9 % 1 L soluté (NaCl) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère En perfusion IV continue 150 mL/heure Débuter par un bolus de 500 mL Servi par le magasin Soluté per hémorragie OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE irritation locale-sensation de brûlure			IV			
SODIUM CHLORURE 0,9 % 1 L soluté (NaCl) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère ____ mL/h en perfusion IV pour ____ h puis TVO Servi par le magasin Soluté # 2 post hémorragie OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE irritation locale-sensation de brûlure			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

OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère

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)
MISOPROSTOL 200 mcg co (Cytotec) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère prostaglandines 400 mcg = 2 comprimés sublingual pour 1 dose (1er choix) Si non reçu IR Manipuler avec gants si inf. enceinte ou allaitement OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈ nausees et vomissements-diarrhee-flatulence-douleurs abdominales			Voie d'adm. S.ling. 		
MISOPROSTOL 200 mcg co (Cytotec) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère prostaglandines 800 mcg = 4 comprimés intrarectal pour 1 dose (2e choix) Si non reçu sublingual Manipuler avec gants si inf. enceinte ou allaitement OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE nausees et vomissements-diarrhee-flatulence-douleurs abdominales			IR 		
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère ocytociques 10 unités = 1 mL intramusculaire pour 1 dose si voie IV non disponible MÉDICAMENT PER HÉMORRAGIE OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE convulsions-thrombocytopenie-hyponatremie-hypotension			IM Commun 	DVI _____	DVI _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère ocytociques ___ unités = ___ mL via soluté Dans 1000 mL NaCl 0,9% à ___ mL/h x ___ h si voie IV disponible Sous pompe. SOLUTÉ PER HÉMORRAGIE DVI lors de préparation du soluté et programmation initiale Débit uniquement pour double concentration. convulsions-thrombocytopenie-hyponatremie-hypotension			IV Commun 	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-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère

Hôpital Anna-Laberge

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Naissance:

Dossier:

Intolérance(s):

RAMQ:

Sexe:

Remarques:

Créat.:

Poids (kg):

CI creat. :

Taille (cm):

*** Valable du	à 00:00 au	23:59 ***		(00:00-07:29)	(07:30-15:29)	(15:30-23:59)
Nom générique du médicament/nom commercial courant			Voie d'adm.			
ERGONOVINE 0,25 mg/mL sol inj. amp 1 mL (Ergotrate)			IM			
OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère			ocytociques			
0,25 MG = 1 mL intramusculaire			Commun			
STAT						
Réfrigérer						
OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE						
nausees, vomissement, diarr-paresthesie-céphalées-etourdissement						
ERGONOVINE 0,25 mg/mL sol inj. amp 1 mL (Ergotrate)			IM			
OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère			ocytociques			
0,25 MG = 1 mL intramusculaire			Commun			
pour 1 dose						
Répéter x 1 dose après 2 heures						
(Max 2 doses au total)						
OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE						
nausees, vomissement, diarr-paresthesie-céphalées-etourdissement						
CARBOPROST TROMMETHAMINE 250 mcg/mL (Hemabate)			IM			
OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère			ocytociques			
250 mcg = 1 mL intramusculaire			Commun			
STAT						
Réfrigérer						
OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE						
bouffees vasomotrices-dyspnee-nausees						
CARBOPROST TROMMETHAMINE 250 mcg/mL (Hemabate)			IM			
OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère			ocytociques			
250 mcg = 1 mL intramusculaire			Commun			
pour 1 dose						
Répéter à chaque 15 minutes pour _____ doses						
(max 8 doses au total)						
Réfrigérer						
OIPI-650 HÉMORRAGIE POST-PARTUM MODÉRÉE À SÉVÈRE						
bouffees vasomotrices-dyspnee-nausees						

(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-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère

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.		
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL (Syntocinon) OIPI-650 Hémorragie postpartum modérée à sévère ocytociques _____ unités = _____ mL via soluté Dans 1000 mL de NaCl 0,9% à _____ mL/h pour _____ h Sous pompe. SOLUTÉ #1 POST HÉMORRAGIE DVI lors de préparation du soluté et programmation initiale Débit uniquement pour double concentration. convulsions-thrombocytopénie-hyponatremie-hypotension		IV Commun  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