

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% inj. ser. 10 mL (Salin-lock) Irrigation cathéter selon procédure soins infirmiers Ser 10 mL temperature piece Au commun OIPI-709 Maturation cervicale/ind. ou stimulation travail irritation locale-sensation de brulure Début : Fin :	IV			
DINOPROSTONE 10 mg insert. vag (Cervidil) 10 MG = 1 Bandelette vaginale sur une période de 12 heures libère 0,3 mg / heure Garder au congélateur Ocytocine peut être débutée 30 min post retrait Manipuler avec précautions OIPI-709 Maturation cervicale/ind. ou stimulation travail nausées,vomissement,diarr-céphalées-hypertrophie uterine-var.freguence card.foetus Début : Fin :	VAGINAL			
SODIUM CHLORURE 0,9 % 1 L soluté (NaCl) en perfusion IV continue TVO Soluté primaire Qté restante : OIPI-709 Maturation cervicale/ind. ou stimulation travail irritation locale-sensation de brulure Début : Fin :	IV			
DEXTROSE 5%-NACL 0,9% 1000 mL inj. (D5%-NS) 100 mL/h en perfusion IV Soluté primaire si diabète de type 1 Qté restante : OIPI-709 Maturation cervicale/ind. ou stimulation travail Début : Fin :	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 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)
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL 20 unités = 2 mL via soluté Débuter à 2 milliunités / min et augmenter de 2 milliunités/min aux _____ minutes Dans 1000 mL NaCl 0,9% DVI lors de la préparation du soluté et prog. initiale pompe Ocytocine à FAIBLE dose OIPi-709 Maturation cervicale/ind. ou stimulation travail convulsions-thrombocytopénie-hyponatrémie-hypotension Début : _____ Fin : _____		IV 	DVI _____ _____ DVI _____ _____ DVI _____ _____	DVI _____ _____ DVI _____ _____ DVI _____ _____	DVI _____ _____ DVI _____ _____ DVI _____ _____
OCYTOCINE 10 unités/mL inj. 1 mL 20 unités = 2 mL via soluté Débuter à 6 milliunités / min et augmenter de 4 milliunités / min aux 30 minutes Dans 1000 mL NaCl 0,9% DVI lors de la préparation du soluté et prog. initiale pompe Ocytocine à HAUTE dose OIPi-709 Maturation cervicale/ind. ou stimulation travail convulsions-thrombocytopénie-hyponatrémie-hypotension Début : _____ Fin : _____		IV 	DVI _____ _____ DVI _____ _____ DVI _____ _____	DVI _____ _____ DVI _____ _____ DVI _____ _____	DVI _____ _____ DVI _____ _____ DVI _____ _____
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

Hôpital du Suroit

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Remarques:

Poids (kg):

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)
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