



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

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)
PHYTONADIONE 1 mg/ 0,5 mL inj. (Vitamine K1) 1 MG = 0,5 mL en injection intramusculaire pour 1 dose Administrer dans les 6 premières heures de vie pour les nouveaux-nés de plus de 2 kg OC-6088 Soins/surveillance du nouveau-né de 35 sem. et plus troubles du gout-erytheme-irritation gastrique-rash Début : Fin :	IM			
ERYTHROMYCINE 0,5% pom.oph.1g (#12) (Ilotycine) appliquer (1 cm) dans les 2 yeux pour 1 dose dans les 2 premières heures de vie OC-6088 Soins/surveillance du nouveau-né de 35 sem. et plus prurit-erytheme Début : Fin :	OPHT			
ACETAMINOPHENE 80 mg/mL gouttes pédiatriques (Tylenol) _____ MG= 10 mg/kg par la bouche pour 1 dose Si douleur 3/10 ou plus post naissance par accouchement vaginal assisté ou dystocie des épaules / Dose = 10 mg/kg Si une 2e dose semble nécessaire après 6h, contacter le md OC-6088 Soins/surveillance du nouveau-né de 35 sem. et plus urticaire-rash-dommages hépatiques Début : Fin :	PO Commun			
DEXTROSE 40 % GEL TUBE 31g (Insta-glucose) Administer 0,5 mL/kg/dose selon glycémie Au même moment qu'un boire ou un allaitement Max: 3 doses OC-6089 Dépistage/prise en charge hypoglycémie nouveau-né Début : Fin :	Commun			

(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



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

CISSMO SUROIT

Hôpital du Suroit

Nom, Prénom:

Chambre:

Allergie(s):

Dossier:

Intolérance(s):

Sexe:

Poids (kg):

Remarques:

Taille (cm):

*** Valide *** Nom générique du médicament/nom commercial courant	Voie d'adm.	(00:00-07:59)	(08:00-15:59)	(16:00-23:59)
Sucrose solution de 24 % Dose selon le poids. Dose: _____ mL = _____ gouttes 1re dose 2 min avant la procédure sur la face antérieure de la langue. 2e dose juste avant de débiter la procédure. Évaluer la pertinence de donner une 3e dose durant procédure en respectant le délai minimal de 2 min entre chaque dose. Administrer lentement goutte à goutte OC-6011 Sucrose pour prévenir et soulager douleur nouveau-né Début : _____ Fin : _____	PO Commun			
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