

Installation : _____

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom, Prénom de la mère : _____

HEMORRAGIE POST-PARTUM MODEREE A SEVERE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

MÉDICAMENTS ET SOLUTÉS PER HÉMORRAGIE

_____ Ocytocine 10 unités IM x 1 dose, si voie IV non disponible

Initiales

_____ Soluté NaCl 0,9%, avec ocytocine 40 unités/1000 mL à 300 mL/h (200 milliunités/min) x _____ heure(s)

Initiales

_____ Soluté NaCl 0,9% avec ocytocine 20 unités/1000 mL à _____ mL/h (_____ milliunités/min) x _____ heure(s)

Initiales

_____ Bolus de 500 mL de NaCl 0,9% IV, puis diminuer le débit à 150 mL/h

Initiales

- Même si une dose d'ocytocine a déjà été administrée (3^e stade) selon *OC-6032 Prévenir et traiter l'hémorragie postpartum*, répéter l'administration de l'ocytocine
- 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

_____ Ergonovine solution injectable 0,25 mg/mL, 1 mL IM x 1 dose STAT

Initiales

_____ Ergonovine solution injectable 0,25 mg/mL, 1 mL IM répéter x 1 dose après 2 heures (maximum 2 doses au total)

Initiales

_____ Carboprost 250 mcg/mL, 1 mL IM x 1 dose STAT

Initiales

_____ Carboprost 250 mcg/mL, 1 mL IM répéter q 15 min x _____ doses (maximum 8 doses au total)

Initiales

_____ Misoprostol 400 mcg sublingual x 1 dose (1^{er} choix)

Initiales

_____ Misoprostol 800 mcg IR x 1 dose (2^e choix)

Initiales

_____ Acide tranexamique solution injectable 100 mg/mL, bolus 10 mL IV en 10 minutes x 1 dose

Initiales

Autre : _____

SOLUTÉS POST-HÉMORRAGIE

_____ Soluté #1 : NaCl 0,9% avec ocytocine _____ unités/1000 mL à _____ mL/h (_____ milliunités/min) x _____ heure(s)

Initiales

_____ Soluté #2 : NaCl 0,9% à _____ mL/h x _____ heure(s), puis TVO (30 mL/h)

Initiales

Autre : _____

LABORATOIRE

FSC ☐ 6 heures post-accouchement ☐ 12 heures post-accouchement ☐ 24 heures post-accouchement

☐ Croisement si non fait à l'admission

Autre : _____

NOTE : Selon *OC-6032 Prévenir et traiter l'hémorragie postpartum*, les analyses suivantes ont été faites : Hb, Ht, PT, PTT, RNI
Demande de 2 unités de sang en réserve

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

HEMORRAGIE POST-PARTUM MODEREE A SEVERE (SUITE)

Dossier : _____
Nom, Prénom : _____
Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ
NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM
Nom, Prénom de la mère : _____

SURVEILLANCE POST-HÉMORRAGIE

Si saignement stabilisé (pas filet de sang, pas de caillot) et stabilité hémodynamique :

TA, FC, FR avec la saturation, évaluation des pertes sanguines et de l'utérus (tonus et hauteur)

- ☐ q 15 min x 1 heure, q 30 min x 1 heure, q 8 h x 24 heures, puis appliquer la surveillance postpartum standard
☐ q 15 min x 1 heure, q 30 min x 1 heure, q 1 h x 2 heures, puis q 8 h par la suite
☐ q _____
☐ Température q 8 h ou q _____ h
☐ Faire un dosage des ingestas/excrétas q 8 h jusqu'à _____
☐ Cesser sonde urinaire _____

Autre : _____

Date et heure (aaaa/mm/jj)

Signature du prescripteur

permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)