

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
AAAA-MM-JJ

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom de la mère : _____

MATURATION CERVICALE / INDUCTION OU STIMULATION DU TRAVAIL

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____

Maturation cervicale

_____ Cathéter court salin

Initiales md

_____ Bandelettes dinoprostole intra-vaginale (Cervidil) 0,3 mg/heure, sur une période de 12 heures

Initiales md

✓ *L'ocytocine peut être débutée 30 minutes après le retrait du dinoprostone (Cervidil).*

_____ Dispositif à ballonnet

Initiales md

✓ *Privilégier le ballonnet plutôt que les prostaglandines chez usagère à risque d'hyperstimulation OU insuffisance placentaire OU poids fœtal estimé inférieur au 10e percentile.*

_____ Dispositif à double ballonnet

Initiales md

✓ *Respecter en tout temps les soins et surveillances prévues dans la procédure clinique associée PRO-10111 Maturation cervicale, induction et stimulation du travail*

Induction ou stimulation du travail (ocytocine 20 unités / Litre)

Installer un soluté primaire : NaCl 0,9% 1000 mL à TVO (30 mL/heure) **OU**

Si diabète type 1 : D5% NaCl 0,9% 1000 mL à 100 mL/heure

Initiales md

Installer un soluté secondaire : NaCl 0,9% 1000 mL avec ocytocine 20 unités sur pompe volumétrique. Effectuer la double vérification indépendante (DVI)

Ocytocine à FAIBLE dose

Initiales md

Débuter la perfusion à une dose initiale de 2 milliunités/minute

Augmenter de 2 milliunités/minute chaque : ☐ 15 minutes ☐ 30 minutes

Ocytocine à HAUTE dose

Initiales md

Débuter la perfusion à une dose initiale de 6 milliunités/minute

Augmenter de 4 milliunités/minute chaque 30 minutes

✓ *Augmenter le débit jusqu'à l'établissement de contractions régulières et d'intensité adéquate (soit d'une fréquence chaque 2 à 3 minutes, d'une durée de 45 à 50 secondes et d'une intensité de modérée à élevée). S'assurer du relâchement utérin adéquat par palpation entre les contractions (de 30 secondes ou plus).*

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du médecin

_____ # permis

☐ Fax envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

MATURATION CERVICALE / INDUCTION OU STIMULATION DU TRAVAIL (SUITE)

Ocytocine 20 unités/1000mL de NaCl 0,9%

Tableau de conversion de débit/dose
Perfusion IV d'ocytocine 20 unités / 1000 mL NaCl 0,9%
3 mL/heure = 1 milliunité/minute

Ocytocine Concentration simple FAIBLE dose	
Dose (milliunités/minute) (↑ 2 milliunités/minute)	Débit (mL/heure) (↑ 6 mL/heure)
2 milliunités/minute	6 mL/heure
4 milliunités/minute	12 mL/heure
6 milliunités/minute	18 mL/heure
8 milliunités/minute	24 mL/heure
10 milliunités/minute	30 mL/heure
12 milliunités/minute	36 mL/heure
14 milliunités/minute	42 mL/heure
16 milliunités/minute	48 mL/heure
18 milliunités/minute	54 mL/heure
20 milliunités/minute	60 mL/heure
22 milliunités/minute	66 mL/heure
24 milliunités/minute	72 mL/heure
26 milliunités/minute	78 mL/heure
28 milliunités/minute	84 mL/heure
30 milliunités/minute	90 mL/heure

Ocytocine Concentration simple HAUTE dose	
Dose (milliunités/minute) (↑ 4 milliunités/minute)	Débit (mL/heure) (↑ 12 mL/heure)
6 milliunités/minute	18 mL/heure
10 milliunités/minute	30 mL/heure
14 milliunités/minute	42 mL/heure
18 milliunités/minute	54 mL/heure
22 milliunités/minute	66 mL/heure
26 milliunités/minute	78 mL/heure
30 milliunités/minute	90 mL/heure