

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom, Prénom de la mère : _____

MATURATION CERVICALE INDUCTION DU TRAVAIL AU MISOPROSTOL

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

PRÉCAUTIONS

- **Perfusion d'ocytocine** peut être débutée :
 - 2 heures ou plus après la dernière dose de misoprostol PO
 - OU**
 - 4 heures ou plus après une dose de misoprostol intra vaginale
- **Rupture des membranes** : s'assurer d'un minimum de 2 heures après l'amniotomie ou la rupture spontanée avant de débuter le misoprostol
- **Dinoprostone intravaginal** : le misoprostol peut être débuté 30 minutes après le retrait du dinoprostone

ALERTE CLINIQUE

Aviser le médecin selon la *PRO-10111 Maturation, induction et stimulation*

PRÉREQUIS

- ✓ Examen vaginal par le prescripteur initiant l'induction et le balayage des membranes, si indiqué
- ✓ Laboratoires selon *OC-6029 Initier la prise en charge de la femme enceinte au triage obstétrical*
- ✓ Signes vitaux (TA, FC, FR, température)
- ✓ Installer un dispositif accès veineux périphérique court #18 ou #20 avec bouchon à injection intermittente

MÉDICATION

_____ Misoprostol 50 mcg PO ☐ q 2 h OU ☐ q 4 h x _____ doses (max 300 mcg ou 6 doses)

Initiales

Autre : _____

- ✓ Cesser misoprostol lorsque col favorable ou travail actif
- ✓ S'assurer que le misoprostol PO est dégluti rapidement afin d'éviter l'absorption sublinguale
- ATTENTION manipuler le misoprostol en respectant les directives pour médication à précautions spéciales

SURVEILLANCE MATERNELLE

Signes vitaux (TA, FC, FR, température) et évaluation de la douleur → Avant chaque administration

Se référer à l'*OIPI-953 Admission intra partum – soins et surveillances*

SURVEILLANCE FŒTALE

Surveillance fœtale et activité utérine

- Test de réactivité fœtal avant la première dose
- Surveillance fœtale électronique pendant 30 minutes après chaque dose (interprétation q 15 min maximum)
- Si présence de tachysystolie instaurer la surveillance électronique fœtale externe en continu
- Auscultation intermittente
 - Avant l'administration
 - Phase de latence : q 1 h
- Puis en travail actif → suivre la *PRO-6012 Surveillance fœtal pendant le travail à l'aide de l'auscultation intermittente ou du monitoring fœtal électronique*

Date et heure (aaaa/mm/jj)

Signature du prescripteur

permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)