

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

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

NAM : _____ Exp. _____
AAAA-MM

Nom, Prénom de la mère : _____

FRACTURE DE HANCHE

PRISE EN CHARGE PRE OPERATOIRE URGENCE

Poids : _____ kg

Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

EXAMENS PRÉOPÉRATOIRES

- Na⁺, K⁺, Cl⁻, Glucose, Créatinine, Urée, FSC, RNI, PTT, ECG (si 50 ans et plus)

☐ Code 50 Autre : _____

ACCÈS VEINEUX

☐ Lactate Ringer ou ☐ NaCl 0,9% ou Autre : _____ Débit : _____ mL/h

Initiales

ANALGÉSIE

¹ → fragile = échelle de fragilité de 4 et plus (voir AMC-DSIEU-6167)

Acétaminophène ☐ 650 mg ☐ 1000 mg PO ☐ QID Régulier ☐ q 4-6 h PRN

Initiales

HYDROmorphone 2 mg PO ou demi-dose SC q 4 h PRN

Initiales

HYDROmorphone ☐ 0,5 ☐ 1 mg PO ou demi-dose SC q 4 h PRN → 1^{er} choix si usager de 75 ans et plus ET/OU fragile¹ ou IRC

Initiales

Morphine 10 mg PO ou demi-dose SC q 4 h PRN

Initiales

Morphine ☐ 2,5 ☐ 5 mg PO ou demi-dose SC q 4 h PRN → 2^e choix si usager de 75 ans et plus ET/OU fragile¹ ou IRC

Initiales

ATTENTION : Ajuster dose d'opiacé si petit poids ou très fragile

Bloc nerveux : Remplir OIPI Bloc nerveux échoguidé à l'urgence

Autre : _____

ANTIÉMÉTIQUES

Ondansétron ☐ 4 mg ☐ 8 mg IV q 8-12 h PRN si nausées

Initiales

THROMBOPROPHYLAXIE

Cesser l'anticoagulation usuelle de l'usager (préciser le médicament) : _____

Initiales

Daltéparine 5000 unités SC à 21 h la veille de la chirurgie, si chirurgie reportée poursuivre la dose HS ad chirurgie

Initiales

ATTENTION respecter un délai minimal de 12 heures entre l'administration et le début de la chirurgie

Pour les usagers de moins de 45 kg et/ou avec IRC et DFG < 30 : Remplir OIPI-714 Thromboprophylaxie

CONSULTATIONS

- Orthopédie ☐ Médecine interne (si comorbidités ou anticoagulé)

Hospitalisation à l'étage : ☐ Au nom du Dr _____

SOINS ET SURVEILLANCES

☐ Signes vitaux : ☐ QID ☐ TID ☐ Autre : _____

☐ Glycémie capillaire : ☐ QID ☐ Selon ordonnance insuline

☐ Oxygène pour saturation O₂ visée : _____ %

- Sonde urinaire

Diète : _____ et NPO à minuit la veille de la chirurgie

Mobilisation :

- Mobilisation q 2 h pour éviter les plaies de lit
- Position semi-assise permise
- Protection intégrité cutanée avec Mepilex border, siège et talon **PRN**

Date et heure (aaaa/mm/jj)

Signature du prescripteur

permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi :

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

	1	Très en forme Des personnes robustes, actives, énergiques et motivées. Elles font généralement de l'activité physique régulièrement et comptent parmi les personnes les plus en forme pour leur âge.
	2	En forme Ces personnes n'ont pas de symptômes actifs de maladie, mais sont moins en forme que celles de la « catégorie 1 ». Elles font souvent de l'activité physique ou sont très actives occasionnellement, selon la saison.
	3	Se débrouille bien Des personnes dont les problèmes médicaux sont bien maîtrisés, même si elles présentent des symptômes à l'occasion, mais qui ne sont souvent pas régulièrement actives au-delà de la promenade régulière.
	4	Très légèrement fragile Auparavant « vulnérables », cette catégorie représente l'amorce de la perte de l'indépendance complète. Bien que ces personnes ne dépendent pas d'autrui pour une aide au quotidien, des symptômes limitent fréquemment leurs activités. Elles se plaignent souvent d'être « ralenties » ou d'être fatiguées pendant la journée.
	5	Légèrement fragile Des personnes qui présentent un ralentissement évident et qui ont besoin d'aide pour les activités instrumentales complexes de la vie quotidienne (finances, transport, gros travaux ménagers, médicaments). De façon générale, une fragilité légère nuit progressivement à la capacité de faire les courses ou de marcher à l'extérieur seul, de préparer ses repas, de gérer ses médicaments et commence à limiter l'exécution de travaux ménagers légers.
	6	Modérément fragile Des personnes qui ont besoin d'aide pour toutes les activités à l'extérieur et pour tenir maison. À l'intérieur, elles ont souvent de la difficulté dans les escaliers et ont besoin d'aide pour le bain, et peuvent avoir besoin d'une aide minimale (encouragement, présence) pour s'habiller.
	7	Sévèrement fragile Dépendance complète pour les soins personnels, que ce soit pour les causes physique ou cognitive. Malgré tout, ces personnes semblent stables et leur risque de mourir (dans les 6 prochains mois environ) ne semble pas très élevé.
	8	Très sévèrement fragile Dépendance complète pour les soins personnels et approche de la fin de vie. De façon générale, ces personnes ne se remettraient pas d'une maladie même bénigne.
	9	En phase terminale Approchent de la fin de vie. Cette catégorie correspond aux personnes ayant une espérance de vie de < 6 mois, qui ne sont pas par ailleurs gravement fragiles (certaines personnes peuvent encore faire de l'activité physique jusqu'à très près de leur décès.)

SCORE DE FRAGILITÉ DES PERSONNES ATTEINTES DE DÉMENCE

Le degré de fragilité correspond au degré de démence.

Les symptômes courants de démence légère sont l'oubli des détails d'un événement récent sans que l'événement lui-même soit oublié, la répétition d'une même question ou histoire et le retrait social.

Dans le cas de démence modérée, la mémoire à court terme est très altérée, même si les personnes se rappellent bien d'événements de leur passé. Elles ont besoin d'encouragement pour leurs soins personnels.

Dans le cas de démence sévère, les personnes ne peuvent pas s'occuper de leurs soins personnels sans aide.

Dans le cas de démence très sévère, les personnes sont souvent alitées. Bon nombre d'entre elles sont à peu près muettes.

Références : Dalhousie University. (2020). Clinical Frailty Scale. Repéré à : <https://www.dal.ca/sites/gmr/our-tools/clinical-frailty-scale.html>

Direction émettrice : Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire

Entrée en vigueur : 2025-02-07

AMC-DSIEU-6167 (2025-02)

Révision :