



HÔPITAL FLEURIMONT
 HÔTEL-DIEU DE SHERBROOKE

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

Allergie médicamenteuse¹ : _____

La validité des ordonnances est illimitée à moins que celle-ci ne soit spécifiée. Pour le Coumadin (warfarine) et Sintrom (nicoumalone), elle est de 24 heures sauf si spécifiée.

Poids¹ : _____ kg Taille¹ : _____ cm

MÉDICAMENT / DOSE / FRÉQUENCE

ANNÉE	MOIS	JOUR	Heure
2012	02	21	14 h 00

ATTENTION AUX ABRÉVIATIONS / SYMBOLES / DÉSIGNATIONS DE DOSES INTERDITS :

U, IU, UI, cc, µg, G - OS, OD, OU, AD, AS, AU, SL, IN, IR, U, per os - QD, QOD, x_d - D/C, @, <, >

Zéro à droite (ex.: 5,0 mg), Manque zero à gauche (ex.: .5 mg)

Toute abréviation de nom de médicament

ATTENTION : CHANGEMENTS Majeurs AUX DERNIERS PROTOCOLES

ATP	PHARM
POST-OPÉRATOIRE IMMÉDIAT – CHIRURGIE BARIATRIQUE (page 1 de 2)	
SOLUTÉ	
<input checked="" type="checkbox"/> LR pour total 100ml/h /	
<input type="checkbox"/> LR pour total 100ml/h à conserver durant minimum 5 heures postopératoire et à cesser lorsque liquides tolérés depuis 1 heure	
ACÉTAMINOPHÈNE ET ANTI-INFLAMMATOIRE	
<input checked="" type="checkbox"/> Acétaminophène 1000mg PO en suspension ou IR, QID régulier x 72h puis PRN /	
<input type="checkbox"/> Ketorolac 30mg IV x 1 dose à _____ h (8 heures postop)	
<input type="checkbox"/> Indométhacine 100mg IR q12h x 72h puis PRN à débuter 8 heures après la dernière dose de Ketorolac	
NARCOTIQUE	
<input type="checkbox"/> Dilaudid 0,5-1mg s/c q3h PRN ou 1-2mg PO q3h PRN (important : limiter au minimum les narcotiques et favoriser PO dès que capable de s'hydrater)	
<input checked="" type="checkbox"/> Dilaudid 1-2mg PO q3h PRN à l'arrêt de la PCA /	
<input type="checkbox"/> Morphine 2,5-5mg s/c q3h PRN ou 5-10mg PO q3h PRN (important : limiter au minimum les narcotiques et favoriser PO dès que capable de s'hydrater)	
<input type="checkbox"/> Morphine 5-10mg PO q3h PRN à l'arrêt de la PCA	

Dum alo
Signature du médecin prescripteur

NAJO
Nom en caractère d'imprimerie

17244
No de permis

Notes du pharmacien : _____

Signature du pharmacien

Nom en caractère d'imprimerie

No de permis

¹ À documenter dans le DCI-CAE (ARIANE).

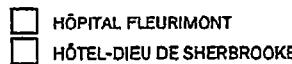
0-6-11771
2012-07

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

DOSSIER DE L'USAGER



B 00001



ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

Allergie médicamenteuse¹ :

La validité des ordonnances est illimitée à moins que celle-ci ne soit spécifiée. Pour le Coumadin (warfarine) et Sintrom (nicoumalone), elle est de 24 heures sauf si spécifiée.

MÉDICAMENT / DOSE / FRÉQUENCE

ATTENTION AUX ABRÉVIATIONS / SYMBOLES / DÉSIGNATIONS DE DOSES INTERDITS :

U, IU, UI, CC, HG, G - OS, OD, OU, AD, AS, AU, SL, IN, IR, LI, per os - QD, QOD, x_d - D/C, @, <, >

Zéro à droite (ex.: 5,0 mg), Manque zero à gauche (ex. : .5 mg)

Toute abréviation de nom de médicament

Signature du médecin prescripteur

Nom en caractère d'imprimerie

No de permis

Notes du pharmacien :

Signature du pharmacien

Nom en caractère d'imprimerie

No de permis

¹ À documenter dans le DCI-CAE (ARIANE).

0-6-11771

2012-07

ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

DOSSIER DE L'OSAGER