



B O 0 0 0 1

INSTALLATION : \_\_\_\_\_

## ORDONNANCES PHARMACEUTIQUES

### TRAITEMENT D'APHÉRÈSE

Allergies médicamenteuses<sup>1</sup>/intolérances<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

ANNÉE	MOIS	JOUR	h
Date			Heure

Poids<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_ kg Taille<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_ cm

→ L'ordonnance médicale – Traitement d'aphérèse (OPI-HO-007) doit également être complétée

#### Per-traitement

Gluconate de calcium 1 g IV dans 50 mL de NaCl 0,9 % à perfuser en 60 minutes per traitement

#### Surveillances cliniques et gestion des symptômes

Si réaction allergique (urticaire, rash, prurit, etc.) :

Diphenhydramine (Benadryl) : \_\_\_\_\_ mg IV X 1

Autre(s) : \_\_\_\_\_

Si signes d'hypocalcémie (crampes abdominales, nausées, vomissement, engourdissement ou picotement péri-ORL ou au niveau des extrémités) :

Gluconate de calcium 1 g IV dans 50 mL de NaCl 0,9 % à perfuser en 10 minutes. Si symptômes persistent aviser l'hématologue responsable.

Ne pas administrer de Gluconate de calcium, raison(s) : \_\_\_\_\_

Si hypotension (TA systolique inférieure ou égale à 90 mm Hg ou diminution de la TA systolique de 30 mm Hg ou faiblesse, étourdissement, diaphorèse) :

Administrer bolus 500 mL NaCl 0,9 % IV en 30 minutes

Administrer bolus 250 mL NaCl 0,9 % IV en 30 minutes

Ne pas administrer de bolus, raison(s) : \_\_\_\_\_

→ Aviser le médecin traitant si inefficace

→ Voir au verso pour ordonnances post-traitement

Ce formulaire est disponible dans le DCI (ARIANE) section Références

**Post traitement** (réservé au personnel infirmier de l'unité d'hospitalisation)**Suivi calcium ionisé**

\* Calcium ionisé prélevé par l'équipe d'aphérèse. Surveillance des résultats assurée par l'infirmière responsable de l'usager

**Usager asymptomatique :**

- Si calcium ionisé supérieur ou égal à 1,0 mmol/L → Aucune intervention
- Si calcium ionisé inférieur à 1,0 mmol/L → Gluconate de calcium 1 g IV dans 50 mL de NaCl 0,9 % à perfuser en 60 minutes

**Usager symptomatique** (crampes abdominales, nausées, vomissement, engourdissement ou picotement péribuccale ou au niveau des extrémités) :

- Si calcium ionisé supérieur ou égal à 1,12 mmol/L → Aucune intervention
- Si calcium ionisé inférieur à 1,12 mmol/L → Gluconate de calcium 1 g IV dans 50 mL de NaCl 0,9 % à perfuser en 10 minutes

**Suivi magnésium sérique**

\* Magnésium sérique prélevé par l'équipe d'aphérèse. Surveillance des résultats assurée par l'infirmière responsable de l'usager

**GLUCONATE DE MAGNÉSIUM**

- Si magnésium sérique supérieur à 0,7 mmol/L → Aucune intervention
- Si magnésium sérique de 0,61 à 0,7 mmol/L → Gluconate de magnésium 1000 mg PO (2 comprimés de 500 mg)
- Si magnésium sérique de 0,55 à 0,6 mmol/L → Gluconate de magnésium 1500 mg PO (3 comprimés de 500 mg)
- Si magnésium sérique inférieur à 0,55 mmol/L → Gluconate de magnésium 1000 mg PO (2 comprimés de 500 mg)

**SULFATE DE MAGNÉSIUM**

- Si magnésium sérique inférieur à 0,55 mmol/L → MgSO<sub>4</sub> 2 g IV dans NaCl 0,9 % 250 mL à perfuser en 2 heures en plus du gluconate de magnésium PO et aviser le médecin traitant

**Suivi potassium sérique**

\* Potassium sérique prélevé par l'équipe d'aphérèse. Surveillance des résultats assurée par l'infirmière responsable de l'usager

**CHLORURE DE POTASSIUM**

- Si potassium sérique supérieur à 3,3 mmol/L → Aucune intervention
- Si potassium sérique de 3,1 à 3,3 mmol/L : → Chlorure de potassium 40 mEq PO (2 comprimés de 20 mEq)
- Si potassium sérique inférieur à 3,1 mmol/L → Aviser le médecin traitant

Signature du médecin prescripteur

Nom en caractère d'imprimerie

Nº de permis

<sup>1</sup> Documenter dans le DCI (ARIANE) lorsque disponible

Numérisé le (année/mois/jour) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ h \_\_\_\_\_