|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | BO001 | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |
| installation : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ordonnances pharmaceutiques  Pré et per opératoire CHIRURGIE THORACIQUE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Allergies médicamenteuses1/intolérances1 : | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **ANNÉE** | | | | **MOIS** | | **JOUR** | | |  | | | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | h | | | | | |  | | | | | | Poids1: | |  | | kg | | | Taille1: |  | cm |
| **Date** | | | | | | | | **Heure** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INTERVENTION :** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antibioprophylaxie  OPI-CH-012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Céfazoline (Ancef) (1er choix) dose à répéter q4h en intra-opératoire seulement  Si poids moins de 40 kg : 1 g IV à l’induction  Si poids de 40 à 120 kg : 2 g IV à l’induction  Si poids plus de 120 kg : 3 g IV à l’induction | | | | | | | | | | | | | | | | | | Vancomycine Si allergie sévère aux β-lactames (15 mg/kg) mg (maximum 2000 mg) IV à l’appel | | | | | | | | | | | | | |
| Analgésie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acétaminophène (Tylenol)  Si poids moins de 50 kg : 650 mg PO 1 heure pré-op  Si poids de 50 kg ou plus : 1000 mg PO 1 heure pré-op | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Aucun AINS2  Naproxène (Naproxen) 500 mg PO 1 heure pré-op Si âge plus de 75 ans ou poids moins de 50 kg : diminuer à 250 mg PO 1 heure pré-op | | | | | | | | | | | | |
| Divers | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pantoprazole (Pantoloc) 40 mg PO 1 heure pré-op si prise de naproxène (Naproxen) ou autre AINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Thromboprophylaxie | | | | | | | | | | | Électrolytes | | | | | | | | | | | | | Insuline | | | | | | | |
| Héparine 5000 unités SC à l’induction | | | | | | | | | | | Se référer au protocole de réplétion électrolytique ADULTE (OPI-NU-004) | | | | | | | | | | | | | Aucune insuline  Se référer au protocole d’insuline IV  Se référer au protocole d’insuline SC | | | | | | | |
| Antifibrinolytique | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Acide tranexamique (Cyclokapron) 1 g IV à l’appel et 1g IV à la fin de la chirurgie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dernière dose de (anticoagulant) le (date AAAA-MM-JJ) : heure :  soit heure(s) avant la chirurgie  Se référer au protocole d’interruption d’anticoagulation pour intervention effractive avec warfarine. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autres ordonnances pharmaceutiques | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |
| Signature du prescripteur | | | | | | | | | | | |  | | Nom en caractère d’imprimerie | | | | | | | | | | | |  | No de permis | | | | |
| 1 Documenter dans le DCI (ARIANE) lorsque disponible  2 Anti-inflammatoire non stéroïdien | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérisé le (année/mois/jour) : / / à h | | | | | | | | | | | | | | |