|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |
| hôpital fleurimont | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ordonnances pharmaceutiques  réplétion électrolytique Pré, per et post collecte de cellules souches | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
|  | | |
| Allergies médicamenteuses1/intolérances1 : | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ANNÉE** | | | | **MOIS** | | **JOUR** | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | | h | | | | |  | | | | Poids1: | | |  | kg | Taille1: | | |  | cm |
| **Date** | | | | | | | | **Heure** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| LABORATOIRES (**avant** et **après** la procédure)  Potassium (K+), Magnésium, Phosphore, Calcium ionisé | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GLUCONATE DE MAGNÉSIUM  Dose à administrer avant et après la collecte selon le résultat de magnésium sérique :   * 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  Dose à administrer avant et après la collecte selon le résultat de magnésium sérique :   * Si magnésium sérique inférieur à 0,55 mmol/L 🡺 MgSO4 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHLORURE DE POTASSIUM  Dose à administrer avant et après la collecte selon le résultat de potassium sérique :   * 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CHLORURE DE CALCIUM à perfuser durant toute la collecte de cellules souches  Préparation : Chlorure de calcium 4000 mg (4 fioles de 1 g) dans 250 mL de NaCl 0,9 % via le circuit d’aphérèse  🡺 Définir le débit (mL/h) de la perfusion de calcium IV selon le ratio AC (volume d’anticoagulant/volume sang prélevé) et le débit de prélèvement (mL/min) calculé par *Optia* (voir tableaux homme et femme au verso)  Homme  Femme Ratio AC 🡺 1 : 12  CHUS-OPI-HO-004 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SURVEILLANCE DU CALCIUM IONISÉ   * Après chaque jour de collecte, si le résultat du calcium ionisé est inférieur à 1,1 mmol/L ou supérieur à 1,4 mmol/L 🡺 Aviser le médecin traitant. * À la fin du dernier jour de collecte, si le résultat du calcium ionisé est inférieur à 1,1 mmol/L ou supérieur à 1,4mmol/L 🡺 Aviser le médecin traitant, prévoir un contrôle de calcium ionisé le lendemain et évaluer les symptômes d’hypo et d’hypercalcémie de l’usager. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | |  |  | | |
| Signature du médecin prescripteur | | | | | | | | | | |  | | Nom en caractère d’imprimerie | | | | | | | | | | |  | No de permis | | |
| 1 Documenter dans le DCI (ARIANE) lorsque disponible | | | | | | | | | | | | | | | | | Numérisé le (année/mois/jour) : / / à h | | | | | | | | | | | |
| RÉPLÉTION DE CALCIUM IV - COLLECTE DE CELLULES SOUCHES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| HOMME | | FEMME | |
| Ratio AC 1:12(facteur 1,15) | | Ratio AC 1:12(facteur 1,15) | |
| Débit prélèvement mL/min | Calcium mL/h | Débit prélèvement mL/min | Calcium mL/h |
| 30 | 18 | 30 | 21 |
| 35 | 20 | 35 | 24 |
| 40 | 23 | 40 | 28 |
| 45 | 26 | 45 | 31 |
| 50 | 29 | 50 | 35 |
| 55 | 32 | 55 | 38 |
| 60 | 35 | 60 | 42 |
| 65 | 38 | 65 | 45 |
| 70 | 41 | 70 | 49 |
| 75 | 43 | 75 | 52 |
| 80 | 46 | 80 | 55 |
| 85 | 49 | 85 | 59 |
| 90 | 52 | 90 | 62 |
| 95 | 55 | 95 | 61 |
| 100 | 58 | 100 | 69 |
| 105 | 61 | 105 | 73 |
| 110 | 64 | 110 | 76 |
| 115 | 67 | 115 | 80 |
| 120 | 69 | 120 | 83 |
| 125 | 72 | 125 | 87 |