



2.10 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
Transfert post transplantation
cardiaque au 4^e Nord
Bilan comparatif des médicaments
(BCM) de transfert

Si des modifications sont nécessaires : compléter l'ordonnance 2.46
Appliquer protocole 3.33 – Soins et surveillances infirmières post-opératoires

I- MÉDICAMENTS

- ☐ **Analgésie / Laxatif / Anti-émétique** : selon OPI 2.23 - Service d'analgésie post-opératoire (SAPO)
- ☐ **Tacrolimus** (*Prograf^{MD}*) _____ mg PO BID
- ☐ **Mycophénolate sodique** (*Myfortic^{MD}*) _____ mg PO BID
- ☐ **Prednisone** 20 mg PO DIE (jour 3 et +)
- ☐ **Risedronate** 35 mg PO 1 x/semaine à débiter au congé seulement
- ☐ **Nystatin** (*Mycostatin^{MD}*) suspension orale 100 000 unités/mL 5 mL QID (Prévention de candidose buccale)
- ☐ **Valacyclovir** (*Valtrex^{MD}*) 500 mg PO BID (Prévention de l'Herpès)
- ☐ **Sulfamethoxazole/Triméthoprim** (*Septra^{MD}* DS 800/160 mg) 3 x/semaine
- ☐ **Sulfamethoxazole/Triméthoprim** (*Septra^{MD}* 400/80 mg) 1 co die
- ☐ **Atovaquone** (*Meptron^{MD}*) 1 500 mg PO die
- ☐ **Pentamidine** 300 mg en nébulisation 1 x/mois
- ☐ **Valganciclovir** (*Valcyte^{MD}*) _____ mg PO _____ (fréquence) à débiter le : _____
- ☐ **Ganciclovir** (*Cytovene^{MD}*) _____ mg IV _____ (fréquence) à débiter le : _____
- ☐ **AAS** (*Aspirin^{MD}*) 80 mg PO DIE si plaquettes > 70 x 10⁹/L
- ☐ **Calcium 500 mg/Vit D** 400 unités PO BID
- ☐ **Pantoprazole** (*Pantoloc^{MD}*) 40 mg PO DIE
- ☐ **Pravastatine** (*Pravacho^{MD}*) 20 mg PO HS
- ☐ **Dalteparine** (*Fragmin^{MD}*) 2 500 Unités SC DIE si poids < 40 kg
- ☐ **Dalteparine** (*Fragmin^{MD}*) 5 000 Unités SC DIE si poids de 40 à 100 kg
- ☐ **Dalteparine** (*Fragmin^{MD}*) 7 500 Unités SC DIE si poids > 100 kg
- ☐ **Héparine** IV protocole 3.18 post chirurgie
- ☐ **Furosemide** (*Lasix^{MD}*) _____
- ☒ Correction des électrolytes selon les OC respectives des unités
- ☐ **Protocole insuline SC (3.10)** si patient non diabétique et glycémie capillaire ≤ 8 mmol/L : cesser le protocole après 24 h
- ☒ **Irriguer cathéters veineux (OC 1.26)**
- ☒ **Décolonisation selon OC 1.9** si patient porteur de SARM ou SASO :

Autres :

Signature du médecin : _____ Date : _____ Heure : _____



2.10 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE

Transfert post transplantation cardiaque au 4^e Nord

Bilan comparatif des médicaments (BCM) de transfert

II- SOINS

- ☒ Limiter ingesta 1 500 mL DIE
- ☐ Retirer cardiostimulateur externe temporaire
- ☐ Cardiostimulateur externe temporaire en fonction
 - Fréquence : ____/min - Puissance (*output*) : ____mA - Sensibilité (*sensing*) : ____mV
- ☐ Drain pleural : Garder succion en tout temps
- ☐ Drain pleural : Cesser succion pour faire marcher le patient
- ☒ Drain Blake : Mettre sous poire si drainage < 100 mL pour 24 h
- ☒ Signes vitaux QID

JOUR 2 et +

- ☒ Peser DIE

III- LABORATOIRES ET EXAMENS

- ☒ FSC, Na⁺, K⁺, Cl⁻, Urée, Créatinine, Mg⁺⁺, dosage de tacrolimus (*Prograf^{MD}*) : DIE
- ☒ Bilirubine totale et conjuguée, ALT, AST, LDH, CPK (1 fois/sem. : lundi)
- ☒ Culture des cathéters à leur retrait (Cordis, voie centrale, jugulaire et/ou périphérique)
- ☒ Bilan septique complet si T° buccale $\geq 38^{\circ}\text{C}$ (hémoculture veineuse X 2 + hémoculture via voie centrale X 2, cultures d'urine et d'expectorations)
- ☒ Radiographie pulmonaire : DIE ad jour 5 + PRN si bilan septique complet
- ☒ Électrocardiogramme : DIE
- ☒ ETT au Jour 3

Préparé/vérifié par pharmacien : _____

Date : _____ Heure : _____

Signature du médecin : _____

Date : _____ Heure : _____