

2.101.3 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ANTIBIOPROPHYLAXIE PRÉ-PROCÉDURE STRUCTURALE

Date de la procédure : _____
Poids : _____ kg Taille : _____ cm

I. INDICATIONS

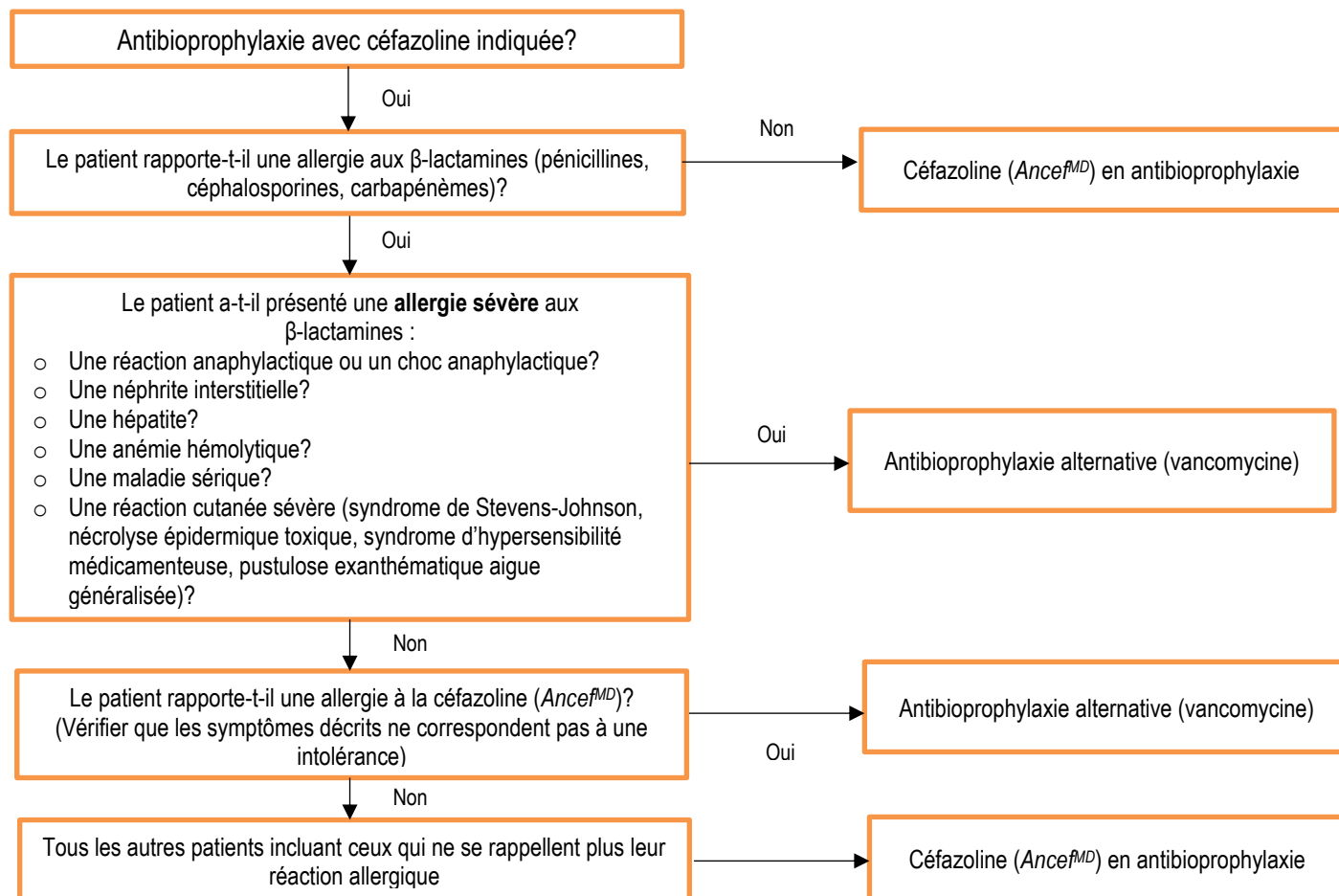
- | | |
|---|---|
| ☐ Valve _____ trans-cathéter par voie <u>trans-fémorale</u> | ☐ Mitraclip |
| ☐ Valve _____ trans-cathéter par approche <u>alternative</u> | ☐ Triclip |
| ☐ Fermeture de CIA/FOP/CIV | ☐ Fermeture d'appendice auriculaire |
| ☐ Réparation de coarctation de l'aorte | ☐ Fermeture de canal artériel |
| ☐ Autres : _____ | ☐ Fermeture de fuite para valvulaire |

II. ALLERGIE(S) / INTOLÉRANCE(S) AUX ANTIBIOTIQUES

Se référer à l'algorithme décisionnel **pour déterminer la sévérité de l'allergie**

- ☐ Absence d'antécédent d'allergie sévère aux **β-lactamines** (pénicillines, céphalosporines, carbapénèmes)
- ☐ Antécédent d'allergie sévère aux **β-lactamines** (pénicillines, céphalosporines, carbapénèmes)
- ☐ Antécédent d'allergie sévère aux **β-lactamines** (pénicillines, céphalosporines, carbapénèmes) **ET à la vancomycine**
- Si patient sous antibiothérapie, valider avec la pharmacie si la couverture est optimale

ALGORITHME DÉCISIONNEL POUR L'ANTIBIOPROPHYLAXIE EN CAS D'ALLERGIE AUX B-LACTAMINES



- Appliquer le traitement antibiotique tel que prévu à la section administration

Signature du prescripteur : _____	Date : _____	Heure : _____
-----------------------------------	--------------	---------------

2.101.3 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE ANTIBIOPROPHYLAXIE PRÉ-PROCÉDURE STRUCTURALE

III. ADMINISTRATION

Bien inscrire l'heure réelle d'administration sur la FADM

Si procédure annulée et reportée : répéter l'administration des antibiotiques selon le même horaire

- Si le patient est en isolement préventif ou que le statut SARM est non disponible au moment de l'application de l'OPI, appliquer les directives du statut SARM négatif

■ Si absence d'antécédent d'allergie sévère aux β -lactamines (pénicillines, céphalosporines, carbapénèmes)

■ Statut SARM négatif

- | | |
|---|---|
| ■ Poids < 120 kg : Céfazoline (<i>Ancef^{MD}</i>) 2 g IV en 15 minutes | } À l'appel ou à 6 h 00 pour le 1 ^{er} cas du matin
À répéter en salle si dernière dose reçue depuis plus de 3 heures |
| ■ Poids ≥ 120 kg : Céfazoline (<i>Ancef^{MD}</i>) 3 g IV en 15 minutes | |

■ Statut SARM positif ou alerte présomptive (tel qu'indiqué dans le résultat de laboratoire)

Vancomycine ET Céfazoline (*Ancef^{MD}*)

- | | |
|---|---|
| ■ Poids ≤ 83 kg : Vancomycine 1 g IV en 60 minutes | } Administrer à 6 h 00 pour les 3 premiers cas
Administrer à 10 h 00 pour les cas suivants |
| ■ Poids 83 à 116 kg : Vancomycine 1,5 g IV en 90 minutes | |
| ■ Poids ≥ 116 kg : Vancomycine 2 g IV en 120 minutes | } Administrer à 5 h 00 pour les 3 premiers cas
Administrer à 10 h 00 pour les cas suivants |
| ET | |
| Poids < 120 kg : Céfazoline (<i>Ancef^{MD}</i>) 2 g IV en 15 minutes | } Administrer à 6 h 00 pour le 1 ^{er} cas du matin ou à l'appel
À répéter en salle si dernière dose reçue depuis plus de 3 heures |
| Poids ≥ 120 kg : Céfazoline (<i>Ancef^{MD}</i>) 3 g IV en 15 minutes | |

■ Si antécédent d'allergie sévère aux β -lactamines (pénicillines, céphalosporines, carbapénèmes)

■ Peu importe le statut SARM

- | | |
|---|---|
| ■ Poids ≤ 83 kg : Vancomycine 1 g IV en 60 minutes | } Administrer à 6 h 00 pour les 3 premiers cas
Administrer à 10 h 00 pour les cas suivants |
| ■ Poids 83 à 116 kg : Vancomycine 1,5 g IV en 90 minutes | |
| ■ Poids de ≥ 116 kg : Vancomycine 2 g IV en 120 minutes | } Administrer à 5 h 00 pour les 3 premiers cas
Administrer à 10 h 00 pour les cas suivants |
| | |

■ Si antécédent d'allergie sévère aux β -lactamines (pénicillines, céphalosporines, carbapénèmes) ET à la vancomycine

■ Statut SARM négatif

- | | |
|---|---|
| ■ Clindamycine 900 mg IV en 30 minutes | } Administrer à 6 h 00 pour les premiers cas,
Administrer à l'appel pour les cas suivants
À répéter en salle si dernière dose reçue depuis plus de 4 heures |
| | |
| | |

■ Statut SARM positif : contacter le pharmacien