



**2.132 – ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
PRESCRIPTION EXTERNE POUR
DOULEUR PERSISTANTE
AU SUIVI POST-CHIRURGICAL**



* I C M 3 0 0 *

<input type="checkbox"/> Acétaminophène (<i>Tylenol^{MD}</i>) 500 mg PO q 6 h PRN x 2 mois
<input type="checkbox"/> Hydromorphone (<i>Dilaudid^{MD}</i>) ____ mg PO q 4 h PRN # 30 co, Non renouvelable OU
<input type="checkbox"/> Morphine (<i>Statex^{MD}</i>) ____ mg PO q 4 h PRN # 30 co de 5 mg, Non renouvelable
<input type="checkbox"/> Naproxen (<i>Naprosyn^{MD}</i>) 500 mg PO BID PRN X 14 jours
<input type="checkbox"/> Crème lidocaïne 10 % et kétamine 5 % dans glaxal base. Appliquer TID sur le site douloureux # 100 g, servir # 50 g à la fois Ne pas appliquer directement sur une plaie non cicatrisée *Préparation magistrale non couverte par la RAMQ et la plupart des régimes d'assurance médicament
<input type="checkbox"/> Prégabaline (<i>Lyrica^{MD}</i>) 25 mg PO BID X 2 mois
<input type="checkbox"/> Polyethylene glycol (<i>Lax-A Day^{MD}</i>) 17 g PO DIE PRN # 30 doses (GI28)
<input type="checkbox"/> Sennosides (<i>Senokot^{MD}</i>) 8,6 mg 1 CO PO BID PRN # 60 co (GI28)

N.B. : Si douleur modérée-sévère à 30 jours post-op et présence de douleur neuropathique (brûlure, chocs électriques, fourmillements, picotements, paresthésie douloureuse, allodynie, prurit), aviser médecin traitant et demander une consultation à la clinique de douleur chronique de l'ICM. Si douleur persistante à 3 mois post-op, aviser médecin traitant et demander une consultation à la clinique de douleur chronique de l'ICM.

Numéro télécopieur de la clinique : 514 376-8784

Autres :

Ordonnances non-renouvelables

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