



* I C M 3 0 0 *

2.23 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE

Service d'analgésie post-opératoire (SAPO)

- Cesser toute autre prescription de narcotiques, d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et d'acétaminophène, de laxatifs, d'antiémétiques et de co-analgésie

I - ANALGÉSIE

- ☐ Poursuivre ACP selon la dernière ordonnance ACP valide aux SI ad : (date) : _____ am, (sauf si congé prévu à cette date, cesser la veille au soir)
- ☐ Cesser ACP
- ☐ Poursuivre Bloc régional : ad _____ heure : _____
- ☐ Cesser Bloc régional
- ☐ Poursuivre injection dans les drains avec Bupivacaïne 0,5 % selon ordonnance 2.7

- ☐ **Acétaminophène** (*Tylenol^{MD}*) 650 mg PO/IR q 6 h régulièrement : ad (date) _____ am puis PRN
- ☐ **Acétaminophène** (*Tylenol^{MD}*) 975 mg PO/IR q 6 h régulièrement : ad (date) _____ am puis PRN
- ☐ **Naproxen** (*Naprosyn^{MD}*) 500 mg PO BID x 48 h puis PRN (si prescrit régulier pour procédure de Ross (OPI 2.19) compléter à 500 mg x 48 h)
- Lorsque la créatinine augmente ou si le patient urine moins que 0,5 mL/kg/h pendant 2 h consécutives : aviser l'intensiviste avant d'administrer le **naproxen** (*Naprosyn^{MD}*)
 - Ne pas administrer de **naproxen** (*Naprosyn^{MD}*) si : créatinine > 130 µmol/L ou saignement ≥ 100 mL/h

1 – Morphine : si pas d'ACP ou à l'arrêt de celle-ci

- ☐ **Morphine** (*Statex^{MD}*) _____ mg PO ☐ q 4 h régulier ☐ q 6 h régulier } ad date : _____ HS puis PRN
- ☐ **Morphine** (*Statex^{MD}*) _____ mg PO q 2 h PRN en entre-doses

Si le patient ne peut pas prendre de médication PO, aviser le SAPO

- Entre-dose de morphine IV : Valide pour les premières 48 h postopératoires aux **SOINS INTENSIFS**
 - Morphine 2 mg IV q 5 min PRN ad maximum de 10 mg/h
 - Si patient non soulagé après 10 mg administré 2 fois dans 24 h, aviser anesthésiologiste

OU

2- Hydromorphone : si pas d'ACP ou à l'arrêt de celle-ci

- ☐ **Hydromorphone** (*Dilaudid^{MD}*) _____ mg PO ☐ q 4 h régulier } ad date : _____ HS puis PRN
- ☐ **Hydromorphone** (*Dilaudid^{MD}*) _____ mg PO q 2 h PRN en entre-doses

Si le patient ne peut pas prendre de médication PO, aviser le SAPO

- Entre-dose d'**hydromorphone** (*Dilaudid^{MD}*) IV : valide pour les premières 48 h postopératoires aux **SOINS INTENSIFS**
 - **Hydromorphone** (*Dilaudid^{MD}*) 0,2 mg IV q 5 min PRN ad maximum de 1 mg/h
 - Si patient non soulagé après 1 mg administré 2 fois dans 24 h, aviser anesthésiologiste

Lors d'interventions douloureuses :

- ☐ **Fentanyl** (*Sublimaze^{MD}*) _____ mcg IV 10 min avant intervention PRN

II - CO-ANALGÉSIE

- ☐ **Prégabaline** (*Lyrica^{MD}*) _____ mg PO ☐ DIE ☐ BID
- ☐ **Kétamine** _____ mg PO ☐ BID ☐ TID
- ☐ **Diclofénac** (*Voltaren Emulgel^{MD}*) gel en application topique site : _____ ☐ BID ☐ TID PRN
- ☐ **Cyclobenzaprine** (*Flexeril^{MD}*) _____ mg PO ☐ DIE ☐ BID
- ☐ Lidocaïne 10 % - Kétamine 5 % crème en application topique site : _____ ☐ BID ☐ TID PRN
- ☐ Autres : _____

III - LAXATIFS (CESSER SI DIARRHÉE)

- **Sennosides** (*Senokot^{MD}*) 8,6 mg PO HS ☐ 1 co ou ☐ 2 co
- Appliquer le protocole 3.20 - Protocole de constipation

IV - ANTI-ÉMÉTIQUES

- ☐ **Ondansetron** (*Zofran^{MD}*) 4 mg IV ☐ q 8 h PRN ou ☐ q 12 h PRN

Signature de l'anesthésiologiste : _____

Date : _____ heure : _____

