



* I C M 3 0 0 *

2.91 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
CLINIQUE DE TRAITEMENT D'HÉMATOLOGIE
COURT SÉJOUR ET AU CENTRE DE MÉDECINE DE JOUR -
IMMUNOGLOBULINES ET PHLÉBOTOMIE
DEMANDE DE SERVICE

I. DIAGNOSTIC

Diagnostic : _____

II. TYPE DE TRAITEMENT

A. IMMUNOGLOBULINES

Date du consentement : _____ (Un consentement est valide pour un an en clinique externe)

Immunoglobulines IV (Ig IV) : _____ g IV en _____ heures Date : _____

Diphenhydramine (*Bénadryl^{MD}*) 25 mg IV avant les Ig IV

Hydrocortisone (*Solucorte^{MD}*) 50 mg IV avant les Ig IV

Autres : _____

Traitement identique à répéter dans la semaine du : _____

Analyses à faire à l'arrivée du patient lors des traitements subséquents :

Aucune

FSC Ne pas attendre le résultat avant traitement.

B. PHLÉBOTOMIE

Phlébotomie : Retirer : _____ mL de sang Si Hb \geq _____ g/L Date : _____

NaCl 0,9 % : _____ mL en perfusion en remplacement, à administrer en 30 minutes

Traitement identique à répéter dans la semaine du : _____

Analyses à faire à l'arrivée du patient lors des traitements subséquents :

■ FSC

■ Procéder à la phlébotomie si Hb \geq _____ g/L

■ Si Hb inférieure à cette valeur, annuler la phlébotomie

III. Médication

■ Peut prendre sa médication habituelle à moins d'avis contraire

IV. Directives pour le congé

Congé autorisé à la fin du traitement

Faire voir par l'hématologue

Signature du médecin : _____

Date : _____ Heure : _____