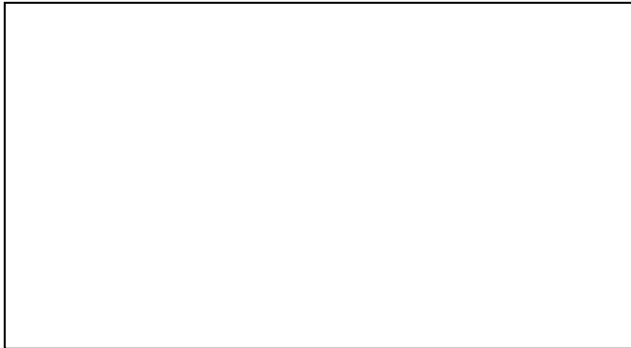




2.10 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
Transfert post transplantation
cardiaque au 4^e Nord
Bilan comparatif des médicaments
(BCM) de transfert



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** (*Progra^{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** (*Septtra^{MD}* DS 800/160 mg) 3 x/semaine
- Sulfamethoxazole/Triméthoprim** (*Septtra^{MD}* 400/80 mg) 1 co die
- Atovaquone** (*Mepro^{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 :

} Prophylaxie de la pneumonie à pneumocystis

} Prophylaxie CMV cytomégalovirus

} **À partir J 1 h et +** : administrer si **PLT > 70 x 10⁹/L** et cesser si perfusion d'héparine IV débutée

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 ≥ 38° 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 : _____