



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 : _____

