

2.49 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE

Admission aux soins intensifs
chirurgicaux



Type de chirurgie : (valider avec note opératoire) _____

Chirurgie valvulaire : mécanique biologique Maze

Poids du patient : _____ kg

I- Perfusions IV

- NaCl 0,9 % 500 mL à TVO ad jour 2
- NaCl 0,9 % 250 mL à TVO ad retrait du cordis
- NaCl 0,9 % 500 mL à 100 mL/h pour 24 h si pontage à cœur battant
- Propofol 10 mg/mL à _____ mcg/kg/min ad température 35,5° C, puis cesser
- Propofol 10 mg/mL de _____ à _____ mcg/kg/min pour cibler RASS à : _____
- Propofol bolus de 10 mg IV x 3 PRN si patient agité lorsqu'intubé. Si demeure agité, aviser le médecin.
- Norepinephrine (*Levophed^{MD}*) 16 mcg/mL (4 mg/250 mL D5 %) à _____ mcg/kg/min. Titrer pour TAM > 65 mm Hg ou : _____ pour un maximum : _____ mcg/kg/min
- Vasopressine 40 Unités/100 mL NaCl 0,9 % (0,4 Unités/mL) à 2,4 Unités/h, cesser si : _____
- Milrinone 20 mg/120 mL de NaCl 0,9 % (167 mcg/mL) à _____ mcg/kg/min
- Épinéphrine 5 mg/250 mL NaCl 0,9 % (20 mcg/mL) à _____ mcg/kg/min pour un maximum de : _____ mcg/kg/min
- Autre : _____

II- Médicaments IV

- Céfazoline (*Kefzo^{MD}*, *Ancef^{MD}*) 2 g IV q 8 h X 3 doses (sans compter la dose peropératoire) si SARM positif, ajouter vancomycine 1 g IV q12h
- Vancomycine - si allergique aux pénicillines 1 g IV 12 h après dose préopératoire
- Pantoprazole (*Pantoloc^{MD}*) 40 mg IV DIE ad extubation

III- Anticoagulants

- 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
- À partir J 1 h et + : administrer si PLT > 70 x 10⁹/L et cesser si perfusion d'héparine IV débutée
- Protocole d'héparine IV (protocole 3.18) à débuter en matinée après confirmation avec médecin le ____/____/____; cesser si INR thérapeutique
jj mm aaaa
 - Warfarine (*Coumadin^{MD}*) PO À débuter le : ____/____/____; selon INR Durée : _____
 INR visé : 2,0 - 3,0 indication(s) : _____ Si héparine en cours : cesser lorsque INR > 2,0
 INR visé : 2,5 - 3,5 indication(s) : _____ Si héparine en cours : cesser lorsque INR > 2,5

IV- Médicaments autres

- AAS (*Aspirin^{MD}*) 80 mg PO 6 h post-op de pontages si saignement < 100 mL/h et si PLT > 70 x 10⁹/L
 - AAS (*Aspirin^{MD}*) 80 mg PO DIE À partir du jour 1 si PLT > 70 x 10⁹/L
 - Clopidogrel (*Plavix^{MD}*) 75 mg PO DIE
- À partir du jour 2 et plus si PLT > 70 x 10⁹/L
- Ticagrelor (*Brilinta^{MD}*) 90 mg PO BID
 - Pantoprazole (*Pantoloc^{MD}*) 40 mg PO DIE à l'extubation ad congé des soins intensifs
 - Naproxen (*Naprosyn^{MD}*) 250 mg PO BID x 6 mois pour procédure Ross
 - Chlorhexidine (*Perichlor^{MD}* ou équivalent) 0,12 % 15 mL PO en gargarisme x 30 sec BID ad congé des soins intensifs. Ne pas avaler.
 - Si patient porteur de SARM ou SASO : décolonisation selon OC 1.9
 - Irriguer cathéter veineux selon le tableau de perméabilité (OC 1.26)

Autres :

- Appliquer protocole de soins et surveillances infirmières 3.29
- Retirer tensor au jour 1 le matin ou _____
- Retirer cardiostimulateur
- Cardiostimulateur externe en fonction- Fréquence : ____/min, Puissance (*output*) : ____mA, Sensibilité (*sensing*) : ____mV

Signature du médecin : _____

Date : _____ Heure : _____