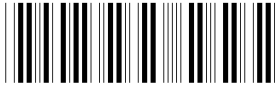


2.7 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
SOINS INTENSIFS CHIRURGICAUX
D'ANALGÉSIE ET DE DÉCURARISATION



* I C M 3 0 0 *

I. DÉCURARISATION : niveau visé TOF = 4/4 pour extubation

- Glycopyrrolate _____ mg IV et néostigmine _____ mg IV (en bolus dans la même seringue) si train de quatre (TOF) \geq 3/4. Si TOF \leq 2/4, répéter TOF dans 20 min
- Magnésium 2 g IV q 30 minutes X 2, si frissons
Ne pas administrer si créatinine > 130 mmol/L ou si patient curarisé à TOF \leq 2/4 ou si magnésémie > 1,5 mmol/L
- Mépéridine** (*Déméro^{MD}*) 10 mg IV q 15 minutes PRN x 2 si frissons
- Dexmedetomidine** (*Precedex^{MD}*) 20 mcg bolus IV en 2 min PRN x 1 si frissons

II. CO-ANALGÉSIE

- Acétaminophène** (*Tyléno^{MD}*) 650 mg PO q 6 h régulier
 - Acétaminophène** (*Tyléno^{MD}*) 975 mg PO q 6 h régulier
 - Acétaminophène** (*Tyléno^{MD}*) 1 000 mg IV si voie PO ou via levine non disponible, q 6 h régulier
 - Kétamine _____ mg (dose suggérée 20 à 30 mg) PO TID x 24 h si non soulagé par ACP optimisée
- } À débiter dès le jour 0

Anti-inflammatoires

- Naproxen** (*Naprosyn^{MD}*) 500 mg PO BID x 48 h puis PRN
- Kétorolac** (*Toradol^{MD}*) _____ mg (dose suggérée 15 à 30 mg) IV q 8 h si voie PO non disponible x 3 doses total maximum PRN
 - Lorsque la créatinine augmente ou si le patient urine moins que 0,5 ml/kg/h pendant 2 h de suite : aviser l'intensiviste avant d'administrer le **naproxen** (*Naprosyn^{MD}*) ou le **Kétorolac** (*Toradol^{MD}*)
 - Ne pas administrer de **naproxen** (*Naprosyn^{MD}*) ou le **Kétorolac** (*Toradol^{MD}*) si : créatinine > 130 μ mol/L ou saignement \geq 100 ml/h

III. ANTI-ÉMÉTIQUE

- Ondansetron** (*Zofran^{MD}*) 4 mg IV à l'arrivée aux soins intensifs et q 8 h PRN

IV. ADMINISTRATION DE BUPIVACAÏNE LOCALE VIA DRAIN PLEURAL OU MÉDIASINAL DE TYPE BLAKE

- Pour les indications, contre-indications, effets secondaires et méthode d'administration, se référer à la technique de soins 14.14 – *Injection d'un anesthésiant local dans un drain pleural*. **Les drains Blake** comme les drains standards peuvent être injectés.

Drain pleural

- Bupivacaïne** (*Marcaïne^{MD}*) 0,5 % 10 ml par drain q 4 h PRN

Si poids < 45 kg :

- Bupivacaïne** (*Marcaïne^{MD}*) 0,5 % _____ ml par drain q 4 h PRN

Drain médiastinal

- Bupivacaïne** (*Marcaïne^{MD}*) 0,5 % 10 ml par drain q 4 h PRN

Si poids < 45 kg :

- Bupivacaïne** (*Marcaïne^{MD}*) 0,5 % _____ ml par drain q 4 h PRN

Signature de l'anesthésiologiste : _____

Date : _____ Heure : _____

2.7 - ORDONNANCE PRÉ-IMPRIMÉE
SOINS INTENSIFS CHIRURGICAUX
D'ANALGÉSIE ET DE DÉCURARISATION



V. ANALGÉSIE

- À débiter à l'arrivée de la salle d'opération
- Valide pour les 48 premières heures post opératoire
- Niveau de soulagement visé selon l'échelle numérique : $\leq 3/10$ à la toux ou à la mobilisation
- Si extubation non prévue dans les 8 heures post arrivée aux soins intensifs, débiter perfusion de fentanyl 500 mcg/50 ml de NaCl 0,9 % (volume total 60 ml pour 8,3 mcg/ml) à 50 mcg/h

Ordonnance pré - imprimée 2.36 - Soins Intensifs Chirurgicaux et 3^e Centre - Analgésie contrôlée par le patient (ACP)

SI PATIENT N'A PAS D'ACP OU SI ACP CESSÉE :

PATIENT INTUBÉ PRÉSENTANT DE LA DOULEUR

- Morphine 2 mg IV q 5 min PRN** ad maximum de 20 mg/h
 - Aviser anesthésiologiste si patient non soulagé après 20 mg de morphine administrés 3 fois dans 24 h
- Hydromorphone (Dilaudid^{MD}) 0,2 mg IV q 5 min PRN** ad maximum de 2 mg/h
 - Aviser anesthésiologiste si patient non soulagé après 2 mg administrés 3 fois dans 24 h

PATIENT EXTUBÉ

- Morphine 10 mg PO q 4 h régulier**
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV puis **augmenter** morphine à 15 mg PO q 4 h régulier
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV et **poursuivre** morphine 10 mg PO q 4 h régulier
- OU
- Morphine 5 mg PO q 4 h régulier**
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV puis **augmenter** morphine à 10 mg PO q 4 h régulier
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV et **poursuivre** morphine 5 mg PO q 4 h régulier
- **Entre-dose :**
 - Morphine 2 mg IV q 5 min PRN ad maximum de 20 mg/h
 - Aviser anesthésiologiste si patient non soulagé après 20 mg administrés 3 fois dans 24 h
- Hydromorphone (Dilaudid^{MD}) 2 mg PO q 4 h régulier**
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV puis **augmenter** hydromorphone (Dilaudid^{MD}) à 3 mg PO
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV et **poursuivre** hydromorphone (Dilaudid^{MD}) 2 mg PO
- OU
- Hydromorphone (Dilaudid^{MD}) 1 mg PO q 4 h régulier**
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV puis **augmenter** hydromorphone (Dilaudid^{MD}) à 2 mg PO
 - Si douleur $\geq 3/10$ au pic d'action : donner entre-dose IV et **poursuivre** hydromorphone (Dilaudid^{MD}) 1 mg PO
- **Entre-dose :**
 - **Hydromorphone (Dilaudid^{MD}) 0,2 mg IV q 5 min PRN** ad maximum de 2 mg/h
 - Aviser anesthésiologiste si patient non soulagé après 2 mg administrés 3 fois dans 24 h

Signature de l'anesthésiologiste : _____

Date : _____ Heure : _____