



**ORDONNANCES MÉDICALES**

Aucune allergie connue (à cocher obligatoirement si applicable) : [ ]

Allergies : \_\_\_\_\_

Intolérances : \_\_\_\_\_

Poids (kg): \_\_\_\_\_ Taille (cm): \_\_\_\_\_ Surf. corp. (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Âge gestationnel (sem) : \_\_\_\_\_ Poids à la naissance (kg): \_\_\_\_\_

Feuille d'ordonnance pré-rédigée (FOPR)

**FOPRI – 0091 – VIH – Prévention – Unité des naissances (1 de 2)**

Espace infirmier

**SOINS INFIRMIERS**

Pas d'allaitement maternel pour les nouveau-nés de mères infectées par le VIH

**MÉDICAMENTS**

S'assurer que la patiente reçoive ses antirétroviraux usuels le matin de la césarienne ou durant le travail (exception : ne pas administrer la stavudine (Zerit<sup>md</sup>) durant le traitement de zidovudine).

Débuter la zidovudine (AZT) IV dès l'admission de la patiente et poursuivre jusqu'au **clampage du cordon ombilical**  
Si césarienne éleative, débuter la zidovudine (AZT) IV 2 heures avant l'intervention

Pendant l'administration de la zidovudine : **Signes vitaux aux 15 minutes**, la première heure

**Signes vitaux à chaque heure** pour le reste de la perfusion

**Préparation de la solution injectable de zidovudine (AZT) à la concentration finale de 4 mg/mL**

Enlever 40 mL d'un sac de 100 mL de D5%

Prendre **40 mL** (soit 400 mg) de zidovudine (AZT) 10 mg/mL **et diluer** dans **60 mL** d'un soluté D5% pour obtenir **100 mL volume final à 4 mg/mL**

Des fioles de zidovudine (AZT) se trouvent au commun de l'unité des naissances

Installer la perfusion sur pompe en dérivé du soluté primaire

Changer la solution de zidovudine (AZT) préparée à la concentration de 4 mg/mL à toutes les 8 heures maximum.

**Dose de charge de zidovudine (AZT) à partir de la perfusion IV à concentration finale de 4 mg/mL**

**2 mg/kg/h X \_\_\_\_\_ kg (poids\*) = \_\_\_\_\_ mg/h ÷ 4 mg/mL = \_\_\_\_\_ mL/h** en perfusion **IV** pour une heure

**PUIS**

**Dose de maintien de zidovudine (AZT) en perfusion IV à concentration finale de 4 mg/mL**

**1 mg/kg/h X \_\_\_\_\_ kg (poids\*) ÷ 4 mg/mL = \_\_\_\_\_ mL/h** en perfusion **IV** continue jusqu'à l'accouchement (clampage du cordon ombilical)

Pompe intelligente : Prendre l'entrée zidovudine 4 mg/mL pour dose de charge et dose de maintien.

**\*Le poids de prescription** à utiliser pour programmer la pompe est le poids inscrit dans la formule pour calculer le débit de la perfusion, et ce, jusqu'à nouvel ordre.

**CONSULTATIONS**

Dès l'arrivée de la patiente :

Aviser l'infirmière de la clinique GAMI (poste **2860**, téléavertisseur **6618**)

Aviser le Centre Maternel et Infantile sur le SIDA (CMIS) (poste **5939**)

Contacteur l'équipe du CMIS pour tout problème particulier

Relevé et télécopié à la pharmacie par :

Signature du médecin/professionnel autorisé à prescrire et no de permis

Date et heure

Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Ces ordonnances ne peuvent être exécutées qu'au département de pharmacie du CHU Ste-Justine. Les FOPR sont disponibles sur INTRANET pharmacie.





ORDONNANCES MÉDICALES

Aucune allergie connue (à cocher obligatoirement si applicable : [    ])

Allergies : \_\_\_\_\_

Intolérances : \_\_\_\_\_

Poids (kg): \_\_\_\_\_ Taille (cm): \_\_\_\_\_ Surf. corp. (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

Âge gestationnel (sem) : \_\_\_\_\_ Poids à la naissance (kg): \_\_\_\_\_

*Feuille d'ordonnance pré-rédigée (FOPR)*  
**FOPRI – 0091 – VIH – Prévention – Unité des naissances (2 de 2)**

Espace infirmier	<p style="text-align: center;"><b>TRANSFERT À L'UNITÉ DE SOINS POST-PARTUM</b></p> <p><b>Avant le transfert</b></p> <p><b>Demander une chambre privée</b> (prescription médicale)</p> <p>Prescrire les antirétroviraux pour la période d'hospitalisation. Utiliser la <b>FOPRI-0090-VIH-post-partum-mère</b>.</p> <p><b>Télécopier le sommaire d'accouchement</b> (recto/verso) au <b>4878</b> (GAMI)</p> <p><b>Accorder une attention constante au respect de la confidentialité</b></p>
------------------	---

Relevé et télécopié à la pharmacie par :  Date : _____ Heure : _____	Signature du médecin/professionnel autorisé à prescrire et no de permis	Date et heure
--	---	---------------

Ces ordonnances ne peuvent être exécutées qu'au département de pharmacie du CHU Ste-Justine. Les FOPR sont disponibles sur INTRANET pharmacie.

