



**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 – 0090 – VIH – Post-partum – Mère (1 de 2)**

Espace infirmier	<p><b>Chambre privée (prescription médicale)</b></p> <p><b>MÉDICAMENTS</b></p> <p><b>Inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse</b></p> <p><input type="checkbox"/> Abacavir (Ziagen<sup>md</sup>)    <input type="checkbox"/> 300 mg PO BID ou <input type="checkbox"/> 600 mg PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Lamivudine (3TC<sup>md</sup>)    <input type="checkbox"/> 150 mg PO BID ou <input type="checkbox"/> 300 mg PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Ténofovir (Viread<sup>md</sup>) 300 mg PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Abacavir 600 mg + lamivudine 300 mg (Kivexa<sup>md</sup>) 1 co PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Emtricitabine 200 mg + ténofovir 300 mg (Truvada<sup>md</sup>) 1 co PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Lamivudine 150 mg + zidovudine 300 mg (Combivir<sup>md</sup>) 1 co PO BID</p> <p><b>Inhibiteurs non nucléosidiques de la transcriptase inverse</b></p> <p><input type="checkbox"/> Éfavirenz (Sustiva<sup>md</sup>) 600 mg PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Étravirine (Intelence<sup>md</sup>) 200 mg PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Névirapine (Viramune<sup>md</sup>) 200 mg PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Rilpivirine (Edurant<sup>md</sup>) 25 mg PO DIE (hors formulaire)</p> <p><b>Inhibiteurs de la protéase</b></p> <p><input type="checkbox"/> Atazanavir (Reyataz<sup>md</sup>) 300 mg PO DIE <u>ET</u> ritonavir (Norvir<sup>md</sup>) 100 mg PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Atazanavir (Reyataz<sup>md</sup>) 400 mg PO DIE <u>ET</u> ritonavir (Norvir<sup>md</sup>) 100 mg PO DIE</p> <p><input type="checkbox"/> Darunavir (Prezista<sup>md</sup>) 600 mg PO BID <u>ET</u> ritonavir (Norvir<sup>md</sup>) 100 mg PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Lopinavir 200 mg + ritonavir 50 mg (Kaletra<sup>md</sup>)    <input type="checkbox"/> 2 co ou <input type="checkbox"/> 3 co PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Saquinavir (Invirase<sup>md</sup>) 1000 mg PO BID <u>ET</u> ritonavir (Norvir<sup>md</sup>) 100 mg PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Tipranavir (Aptivus<sup>md</sup>) 500 mg PO BID (hors formulaire) <u>ET</u> ritonavir (Norvir<sup>md</sup>) 200 mg PO BID</p> <p><b>Inhibiteurs de l'intégrase et inhibiteurs d'entrée</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dolutégravir (Tivicay<sup>md</sup>)    <input type="checkbox"/> 50 mg PO DIE    <input type="checkbox"/> 50 mg PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Raltégravir (Isentress<sup>md</sup>) 400 mg PO BID</p> <p><input type="checkbox"/> Maraviroc (Celsentri<sup>md</sup>)    <input type="checkbox"/> 150 mg PO BID ou <input type="checkbox"/> 300 mg PO BID ou <input type="checkbox"/> 600 mg PO BID (hors formulaire)</p> <p><b>Autres associations</b></p> <p><input type="checkbox"/> Abacavir 600 mg + lamivudine 300 mg (Kivexa<sup>md</sup>) 1 co PO DIE <u>ET</u> Dolutégravir (Tivicay<sup>md</sup>) 50 mg PO DIE (N.B. : équivaut à Triumeq<sup>md</sup> 1 co PO DIE)</p> <p><input type="checkbox"/> Emtricitabine 200 mg + ténofovir 300 mg (Truvada<sup>md</sup>) 1 co PO DIE <u>ET</u> Éfavirenz (Sustiva<sup>md</sup>) 600 mg PO DIE (N.B. : équivaut à Atripla<sup>md</sup> 1 co PO DIE)</p> <p><input type="checkbox"/> Emtricitabine 200 mg + ténofovir 300 mg + rilpivirine 25 mg (Complera<sup>md</sup>) 1 co PO DIE (hors formulaire)</p> <p><input type="checkbox"/> Emtricitabine 200 mg + ténofovir 300 mg + elvitégravir 150 mg + cobicistat 150 mg (Stribild<sup>md</sup>) 1 co PO DIE (hors formulaire)</p>
------------------	--

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 – 0090 – VIH – Post-partum – Mère (2 de 2)**

Espace infirmier	Autres antirétroviraux : _____  <b>Prophylaxie anti-infectieuse</b> <input type="checkbox"/> Triméthoprime 160 mg + sulfaméthoxazole 800 mg PO DIE <input type="checkbox"/> Triméthoprime 160 mg + sulfaméthoxazole 800 mg PO 3 fois par semaine, lundi, mercredi et vendredi <input type="checkbox"/> Triméthoprime 80 mg + sulfaméthoxazole 400 mg PO DIE  <b>Antituberculeux</b> <input type="checkbox"/> Isoniazide (INH) 300 mg PO DIE <input type="checkbox"/> Pyridoxine (vitamine B6) 50 mg PO DIE  <b>Inhibition de la montée de lait</b> <input type="checkbox"/> Cabergoline (Dostinex <sup>md</sup> ) 1 mg PO pour une dose dans les 24 à 48 premières heures suivant l'accouchement, <u>idéalement le premier jour du post-partum</u> (contre-indiquée si hypertension non maîtrisée, cardiopathie valvulaire, antécédents de fibrose pulmonaire, péricardique ou rétropéritonéale, hypersensibilité aux dérivés de l'ergot; à utiliser avec précaution si pré-éclampsie, hypotension, maladie de Raynaud, antécédent de psychose)  <b>LABORATOIRE</b> FSCA (FSC et différentielle) Immuno-hématologie spéciale (phénotypage) : CD3 - CD4 - CD8 Charge virale VIH  <b>Recherche clinique CMIS</b> 20 mL EDTA 5 mL tube sec Les prélèvements pour la recherche clinique CMIS doivent être faits de jour <b>du lundi au jeudi</b> de 8h00 à 16h00 sur RV au laboratoire du CMIS, poste 6218 (La technicienne du CMIS fournira les requêtes et les tubes puis viendra récupérer le prélèvement).  <b>PLANIFICATION DU DÉPART</b> <b>Consultations</b> Aviser infirmière clinique GAMI (poste 2860, téléavertisseur 6618) Aviser infirmière clinique immunologie spéciale (poste 5939, téléavertisseur 6272) Aviser la pharmacienne responsable du suivi des patients Aviser l'équipe du Centre Maternel et Infantile sur le SIDA pour tout problème particulier Aviser la travailleuse sociale <b>de l'équipe GAMI</b> responsable de cette patiente (voir dossier antérieur)
------------------	---

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.

