

HOPITAL ST ELOI- 0365-DAR B STE

NIP : 000425112

(F-39 ans-25/02/1985-53 kg-156 cm-1,51 m²)

NDA : 7134121062

Lit : 0404

STEPHANIE

Prescriptions médicales (tout statut)

Allergies :

Poids du patient : 53 kilogramme(s) (saisi le 26/09/2024 à 00:00) / Poids corrigé du patient :

Médicaments - Voie : Voie intraveineuse

NEFOPAM 20 MG, SOL INJ, AMP 2 ML

pendant 30 jours

Qté/défaut : 1 amp | Qté max : 1 amp/24 h | Qté max/prise : 1 amp

Intervalle minimum : 0 h | Heures de prises possibles : Tous(1)

A la demande

Date début : 25/09/2024 à 00:00 - Date arrêt : 24/10/2024 à 23:59

[Pharmacie : Validée]

Médicaments - Voie : Voie orale

MORPHINE 5 MG (ACTISKENAN), GÉLU

pendant 28 jours

Qté/défaut : 1 gel | Qté max : 6 gel/24 h | Qté max/prise : 1 gel

Intervalle minimum : 1 h | Heures de prises possibles : Tous(2)

A la demande

Date début : 24/09/2024 à 17:00 - Date arrêt : 22/10/2024 à 15:59

[Pharmacie : Validée]

Mémo : Si 3 prises consécutives à 1 h d'intervalle al lo medecin

MORPHINE LP 10 MG (SKENAN LP), GELU

4 gel / jour pendant 27 jours, 2 gel à 08h, 2 gel à 18h(3)

Date début : 25/09/2024 à 18:00 - Date arrêt : 22/10/2024 à 17:59

Fréq. horaire : **Matin.Soir**

[Pharmacie : Validée]

EC

J7/27

EC

J8/28

EC

J8/30

ANTECEDENTS

- Syndrome myéloprolifératif : thrombocytémie essentielle
- Hypertension portale compliquée d'ascite
- Est hospitalisée pour une infection péritonéale (matériel de prothèse vasculaire)
- Prise en charge chirurgicale le 26/09
- Choc hémorragique nécessitant une reprise au bloc le 28/09
- Réalisation de prélèvements per-opératoires envoyés au laboratoire de Bactériologie

NEFOPAM 20MG

DCI : Néfopam

Classe pharmacologique : Antalgique de palier 1, non morphinique

Mécanisme d'action : pas connu

Indication : Douleurs peu intenses ou débutantes (EVA<40)

Posologie : Prescription ALD – posologie journalière trop basse (jusqu'à 120 mg/j)

EI : Sueurs, somnolence, malaise, vertiges, nausées, vomissements

MORPHINE 5MG (ACTISKENAN) - MORPHINE LP 10MG (SKENAN LP)

DCI : Morphine

Classe pharmacologique : Antalgiques centraux – Morphiniques forts – Palier 3

Mécanisme d'action : Agonistes des récepteurs opioïdes

Indication : Douleurs intenses, rebelles, EVA > 70

Principaux EI : Constipation +++, Nausées, vomissements ++, Dépression respiratoire, Somnolence, Confusion mentale
Hallucinations, Vertiges

Posologie :

SKENAN LP : 2 prises/j à 10h d'intervalle = traitement de fond de la douleur

ACTISKENAN : forme libération immédiate, = interdoses, 4/j = traitement des accès douloureux. Ici, ALD

Seringue électrique - Voie : Voie intraveineuse

16 G PIPER/TAZO

PSE de 48 mL à débit fixe sur 24h00, à 19h

16 G de PIPERACILLINE+TAZOBACTAM 4 G+500 MG, PDR PR SOL PR PERF soit un débit de PSE de 2 mL/h pendant 6 jours (1)

dans QSP de NACL 0,9%

16 G de PIPERACILLINE+TAZOBACTAM 4 G+500 MG, PDR PR SOL PR PERF

Volume total dilution : 48 mL

Concentration : 0.333g/mL

Débit continu : 2 mL/h

Date début : 01/10/2024 à 19:00 - Date arrêt : 07/10/2024 à 18:59

[Pharmacie : Validée]

Informations complémentaires - 01/10/2024 12:59:00 (CECI CYRIL - Interne)

Questionnaires-Prescriptions - Ordonnance anti-infectieux

ETAPE 1 : choisissez et validez

Dans quelle situation êtes vous ? : CURATIF probabiliste en attente de documentation

Vous avez choisi " probabiliste en attente de documentation"

Situation clinique

Infection intra-abdominale

Type d'infection : Infection liée au soins

Si liée aux soins, type d'infection :

Infection sur matériel (implanté ou à demeure)

Gravité

Sepsis (infection avec signes systémiques)

Facteurs de risques

***Aucun de la liste**

PIPERACILLINE/TAZOBACTAM 4G/500MG

DCI : Piperacilline/Tazobactam

Classe pharmacologique : ATB – Bêtalactamines – Association Pénicilline + Inhibiteur de bêtalactamases

Mécanisme d'action :

- Pipéracilline : action bactéricide par inhibition de la paroi cellulaire des bactéries
- Tazobactam : inhibiteur de nombreuses bêta-lactamases

Indication : Infections sévères à germes sensibles

Posologie : 4g x 4/24heures – Adaptation à la fct rénale – Dosages plasmatiques – PSE (6g/48ml) – ATB temps dépendant

EI : Diarrhées +++, rash, prurit, NV, réactions d'hypersensibilité

Médicaments - Voie : Voie intraveineuse

DAPTOMYCINE 500 MG, PDR PR SOL INJ OU PR PERF

EC

500 MG / jour pendant 5 jours, 500 MG à 06h(1)

J0/5

Date début : **03/10/2024 à 06:00** - Date arrêt : **08/10/2024 à 05:59**

[Pharmacie : Validée]

Informations complémentaires - 01/10/2024 12:13:00 (CECI CYRIL - Interne)

Questionnaires-Prescriptions - Ordonnance anti-infectieux

ETAPE 1 : choisissez et validez

Dans quelle situation êtes vous ? : CURATIF probabiliste en attente de documentation

Vous avez choisi " probabiliste en attente de documentation"

Situation clinique

Infection intra-abdominale

Type d'infection : Infection liée au soins

Si liée aux soins, type d'infection :

Infection sur matériel (implanté ou à demeure)

Gravité

Sepsis (infection avec signes systémiques)

Facteurs de risques

*Aucun de la liste

Choix du spectre

Réponses multiples possibles

Anti cocci gram (+) avec SARM

DAPTOMYCINE 500MG

DCI : Daptomycine

Classe pharmacologique : ATB

Mécanisme d'action :— Inhibition synthèse protéique

Indication : Infections compliquées des tissus mous / Endocardite / Infections à staphylococcus aureus

Uniquement actif sur les bactéries GP

Posologie : 4 à 6 mg/kg/j

EI : douleurs abdo, NVD, éruption, prurit

Médicaments - Voie : Voie intraveineuse

FIBRINOGENE HUMAIN 1.5 G (CLOTTAFAC), PDR ET SOLV PR SOL INJ, FLAC & FLAC, 100 ML

EC

1,5 G / jour, 1,5 G à 20h(1)

J1/1

Date début : **28/09/2024 à 20:00** - Date arrêt : **29/09/2024 à 19:59**

[Pharmacie : Validée]

Indication : Hypofibrinogénémie acquise au cours des hémorragies aiguës sévères associées à la diminution secondaire du taux de fibrinogène circulant, par exemple hémorragie aiguë sévère du post-partum (hémorragie de la délivrance) après échec du traitement utérotonique et avant le recours aux traitements invasifs , hémorragies associées à une coagulopathie de dilution par exemple en situation chirurgicale ou en traumatologie

Type de l'indication : Hors GHS - Groupe : 1 - Code : 479 (I000077)

Médicaments - Voie : Voie intraveineuse

ALBUMINE 20% (ALBUNORM 20 G/100 ML), SOL PR PERF, FLAC 100 ML

EC

100 mL / jour, 100 mL à 21h(1)

J1/1

Date début : **27/09/2024 à 21:00** - Date arrêt : **28/09/2024 à 20:59**

[Pharmacie : Validée]

Informations complémentaires - 27/09/2024 21:03:00 (MOLINA JOSE - Anesthésiste-Réa PMSI)

Questionnaires-Prescriptions - Indication de prescription

Préciser l'indication pour cette prescription : : Choc hémorragique sur lachage d'anastomose d'une prothèse aorto-aortique, chez une patiente avec ascite. Aspiration de 12.5-2L d'ascite en intraopératoire.

CLOTTAFAC 1,5G

DCI : Fibrinogène humain

Classe pharmacologique : Facteur de coagulation - MDS

Mécanisme d'action : Transformation du fibrinogène en fibrine insoluble

Indication : Déficits constitutionnels/acquis en fibrinogène

Posologie : à adapter à la sévérité des troubles, la localisation du saignement et l'état clinique du patient

EI : céphalées, réactions allergiques à la perfusion

Particularités : TRACABILITE MDS

ALBUNORM 20G

DCI : Albumine

Classe pharmacologique : Protéine plasmatique - MDS

Mécanisme d'action :

Indication : Restauration et maintien du volume sanguin circulant

Posologie : En fct taille/poids du patient, sévérité du traumatisme et des pertes liquidiennes et protéiques

EI : Sueurs, frissons, fièvre, somnolence, malaise, vertiges, nausées, vomissements

Particularités : TRACABILITE MDS

Médicaments - Voie : Voie orale**OXAZEPAM 10 MG (SERESTA), CPR**

EC

pendant 30 jours

J8/30

Qté/défaut : 1 CPR | Qté max : 1 CPR/24 h | Qté max/prise : 1 CPR**Intervalle minimum : 0 h | Heures de prises possibles : Tous(2)****A la demande****Date début : 24/09/2024 à 22:00 - Date arrêt : 24/10/2024 à 21:59****[Pharmacie : Validée]**

ACETYLSALICYLIQUE ACIDE 75 MG (KARDEGIC), PDR PR SOL BUV, SACHET

EC

1 sachet / jour pendant 30 jours, 1 sachet à 08h(3)

J8/30

Date début : 25/09/2024 à 08:00 - Date arrêt : 25/10/2024 à 07:59**Fréq. horaire : Matin****[Pharmacie : Validée]**

CETIRIZINE 10 MG, CPR SÈC

EC

1 CPR / jour pendant 10 jours, 1 CPR à 20h(4)

J7/10

Date début : 25/09/2024 à 20:00 - Date arrêt : 05/10/2024 à 19:59**[Pharmacie : Validée]**

FER 80 MG (TARDYFERON), CPR

EC

1 CPR / jour pendant 30 jours, 1 CPR à 08h(3)

J8/30

Date début : 25/09/2024 à 08:00 - Date arrêt : 25/10/2024 à 07:59**Fréq. horaire : Matin****[Pharmacie : Validée]**

SERESTA 10MG

DCI : OXAZEPAM

Classe pharmacologique : BENZODIAZEPINE

Mécanisme d'action : Agoniste du GABA

Indication : HAMACS

Posologie : OK

EI : somnolence, confusion, hypotonie, risque de dépendance, chutes, amnésie...

KARDEGIC 75MG

DCI : Acide acétylsalicylique

Classe pharmacologique : AINS / Antiagrégant plaquettaire

Mécanisme d'action : Blocage de la cyclo-oxygénase, blocage du thromboxane A2

Indication : Prévention des complications cardiovasculaires et cérébrovasculaires dues à l'athérosclérose

Posologie : OK

EI : risque de saignements

CETIRIZINE 10MG

DCI : Cétirizine

Classe pharmacologique : Anti-allergique

Mécanisme d'action : Antagoniste puissant et sélectif des récepteurs H1 périphériques

Indication : Allergie

Posologie : OK

EI : Somnolence

DCI : Fer

Classe pharmacologique : anti-anémique

Mécanisme d'action : participe à la formation de l'Hb

Indication : Anémie

Posologie : OK

EI : troubles gastro-intestinaux, selles noires

FUROSEMIDE 40 MG, CPR SÈC			EC
1 CPR / jour pendant 30 jours, 1 CPR à 08h(3)			J8/30
Date début : 25/09/2024 à 08:00 - Date arrêt : 25/10/2024 à 07:59	Fréq. horaire : Matin	[Pharmacie : Validée]	
MACROGOL 4000, 10 G, PDR PR SOL BUV, SACHET			EC
2 sachet / jour pendant 28 jours, 2 sachet à 12h(3)			J7/28
Date début : 25/09/2024 à 12:00 - Date arrêt : 23/10/2024 à 11:59	Fréq. horaire : Midi	[Pharmacie : Validée]	
PROPRANOLOL LP 160 MG, GÉLULE À LIBÉRATION PROLONGÉE			EC
1 gel / jour pendant 30 jours, 1 gel à 08h(3)			J8/30
Date début : 25/09/2024 à 08:00 - Date arrêt : 25/10/2024 à 07:59	Fréq. horaire : Matin	[Pharmacie : Validée]	
SPIRONOLACTONE 50 MG (ALDACTONE), CPR SÈC			EC
1 CPR / jour pendant 30 jours, 1 CPR à 08h(3)			J8/30
Date début : 25/09/2024 à 08:00 - Date arrêt : 25/10/2024 à 07:59	Fréq. horaire : Matin	[Pharmacie : Validée]	

Signature
Prescripteur : SIMON LE PAGE
 (Interne)

FUROSEMIDE 40MG

DCI : Furosémide

Classe pharmacologique : Diurétique hypoK

Mécanisme d'action : Inhibition de la réabsorption de Na

Indication : HTA, œdèmes

Posologie : OK

EI : Hyponatrémie, déshydratation, hypotension

MACROGOL 4000, 10G

DCI : Macrogol

Classe pharmacologique : laxatifs osmotiques

Mécanisme d'action : Rétention des molécules d'eau dans l'intestin

Indication : Constipation

Posologie : OK

EI : Douleurs abdominales, diarrhées

PROPRANOLOL LP 160mg

DCI : Propranolol

Classe pharmacologique : Bêta-bloquant

Mécanisme d'action : Antagoniste des récepteurs β

Indication : HTA, IC, Traitement au long cours après infarctus du myocarde, Traitement de certains troubles du rythme,

Prévention des hémorragies digestives par rupture de varices œsophagiennes

Posologies : OK - le matin

EI : Refroidissement extrémités (Sd de Raynaud), fatigue, bradycardie, hypotension

ALDACTONE 50MG

DCI : Spironolactone

Classe pharmacologique : Diurétique anti-aldostérone

Mécanisme d'action : Antagoniste de l'aldostérone

Indication : HTA, Œdèmes, Hyperaldostéronisme

Posologie : OK

EI : HyperK, gynécomastie

Commentaires ordonnance

1. Prise en charge de la douleur + EI induits par les morphiniques : NEFOPAM/MORPHINE/MACROGOL
2. Antibiothérapie : TAZOCILLINE + DAPTOMYCINE en probabiliste, sans germes identifiés par la suite
3. Traitement antihypertenseur/anti-oedèmes