

Centre Hospitalier du

DEBARQUEMENT

Plan de soins

Historique des prescriptions

Prescription du 27/08/2019

EUGENIE Pierre

Prescriptions du 27/08/2019 13:00

CH du Débarquement
Admission du 27/08/2019
Réanimation néonatale – Lit 415

Par Dr Marie PAUL

Praticien Hospitalier

Date d'exécution de la prescription : 27/08/2019

Sexe :

DN :

AG :

AC :

Poids de prescription

Masculin

27/08/2019

28 SA

28 SA

900g (PN : 900g)

Allergies : aucune renseignée

Intolérances / Hypersensibilités : aucune renseignée

MEDICAMENT(S) INJECTABLE(S)																									
Horaires	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	0h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h
SUFENTANIL 50 mcg/10 ml, sol inj, amp 0,2 mcg/kg/h en perfusion continue pendant 24 heure(s) à 0,2 ml/h	△																								
Double vérification de la préparation (INITIALES)																									
CEFOTAXIME panpharma 500 mg fl injectable 45 mg toutes les 12 heure(s) en intraveineuse sur 20 minute(s)									△													△			
CLAMOXYL 500 mg, pdr pr sol inj 45 mg toutes les 12 heure(s) en bolus									△													△			
GENTAMICINE 10 mg/1 ml amp inj PANPHARMA 4,5 mg toutes les 24 heure(s) en intraveineuse sur 30 minute(s)																						△			
ATROPINE SULFATE 0,25 mg/1 ml, RENAUDIN, sol inj, ampoule 0,018 mg en bolus une fois	△																								
Double vérification de la préparation (INITIALES)																									
Horaires	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	0h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h
NORADRENALINE 8 mg/4 ml ss conserv RENAUDIN, sol diluer pr perf, amp 0,2 mcg/kg/min, soit 0,18 mcg/min en perfusion continue pendant 24 heure(s) à 0,2 ml/h	▲																								
Double vérification de la préparation (INITIALES)	HG																								
CAFEINE CITRATE 50 mg/2 ml COOPER, sol inj, amp 4,5 mg toutes les 24 heure(s) en bolus																						△			
CHLORURE DE SODIUM LAVOISIER 0,9% 10 ml amp 9 ml en intraveineuse sur 15 minute(s) en une fois	▲																								
HYDROCORTISONE 100 mg/2 ml UPJOHN, pdr et solv pr sol inj, flac & amp 0,45 mg toutes les 12 heure(s) en intraveineuse sur 30 minute(s)	▲																					△			
KETAMINE 50mg/5 mL 1,8 mg en bolus une fois	▲																								
Double vérification de la préparation (INITIALES)																									
Horaires	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	22h	23h	0h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h

Perfusions

Perfusion 1 : PEDIAVEN NN1 62ml sur 24h, soit 2,6 ml/h + 2ml de tubulure

▲

Perfusion 2 : SMOFLIPID 20% 1,2ml sur 24h + VITALIPIDE 1,2ml sur 24h, soit 0,1ml/h + 2ml de tubulure

Identité patient

Date d'administration prévue de la poche

Intégrité (poche et tubulure)

Aspect de la poche (liquide homogène, sans précipité)

Vérification IDE (Initiales) :

Identité patient

Date d'administration prévue de la poche

Intégrité (poche et tubulure)

Aspect de la poche (liquide homogène, sans précipité)

Vérification IDE (Initiales) :