

## TRoubles HYPERTENSIFS GROSSESSE/PRÉ ÉCLAMPSIE ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE

<b>Référez au protocole médical :</b> Administrer du sulfate de magnésium pour le traitement des troubles hypertensifs de grossesse et de la pré éclampsie CIUSSSCN-PRO-2019-01.		
<input type="checkbox"/> Intolérances et allergies vérifiées		
<b>À L'INITIATION DU PROTOCOLE</b>		
<input type="checkbox"/> Typage/dépistage		
<b>Bilan de base pré éclampsie</b>		
<input type="checkbox"/> Albumine	<input type="checkbox"/> Hémoglobine (Hb)	<input type="checkbox"/> Ions
<input type="checkbox"/> Alanine aminotransférase (ALT)	<input type="checkbox"/> Hématocrite (Ht)	<input type="checkbox"/> Ratio protéine
<input type="checkbox"/> Lactate déshydrogénase (LDH)	<input type="checkbox"/> Plaquettes	<input type="checkbox"/> Créatinine urinaire
<input type="checkbox"/> Bilirubine	<input type="checkbox"/> RNI (rapport international normalisé)	<input type="checkbox"/> Sommaire urinaire (SMU)
<input type="checkbox"/> Créatinine	<input type="checkbox"/> Temps de céphaline activé (TCA)	
<input type="checkbox"/> Acide urique		
<input type="checkbox"/> Sonde urinaire		
<input type="checkbox"/> Glycémie capillaire avant l'administration du bolus Fréquence de suivi par la suite _____		
<input type="checkbox"/> Administrer un bolus de 4 g (4000 mg) de sulfate de magnésium soit 100 ml perfusé en 30 minutes puis débiter la perfusion à un débit de 1 g (1000 mg) par heure, soit 25 ml par heure. <input type="checkbox"/> Ajustement selon la fonction rénale _____		
<b>EN PRÉSENCE DE SIGNES D'INTOXICATION</b>		
<input type="checkbox"/> Cesser la perfusion de sulfate de magnésium		
<input type="checkbox"/> Oxygène (O <sub>2</sub> ) à 100% par masque avec réservoir		
<input type="checkbox"/> Magnésémie immédiatement (STAT)		
<input type="checkbox"/> 3 g (3000 mg) de gluconate de calcium 10 % correspondant à 30 ml intraveineux (IV) directe en 5 minutes <b>OU</b>		
<input type="checkbox"/> 6 g (6000 mg) de gluconate de calcium 10 % correspondant à 60 ml IV directe en 5 minutes		
<b>EN PRÉSENCE DE CONVULSION</b>		
<input type="checkbox"/> O <sub>2</sub> (oxygène) à 100 % par masque avec réservoir.		
<input type="checkbox"/> Phénytoïne 1000 mg ou 15 à 20 mg/kg en perfusion IV dans 100 ml de NaCl 0,9 % en 30 à 60 minutes à une vitesse maximale de 50 mg/minute _____ (administrer avec un filtre).		
<input type="checkbox"/> Diazépam 5 à 10 mg IV direct à une vitesse maximale de 5 mg/minute dans une grosse veine ou en dérivé d'un soluté. Répétable aux 5 à 10 minutes pour un maximum de 30 mg _____.		
<input type="checkbox"/> Midazolam 1 à 2 mg IV direct à une vitesse de 2 mg/minute. Répétable aux 5 minutes jusqu'à un maximum de 2 mg/kg _____.		
<input type="checkbox"/> Autre _____		

Nom :

N° dossier :

### À L'ACCOUCHEMENT

Faire les analyses de laboratoire suivantes

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Albumine                       | <input type="checkbox"/> Hémoglobine (Hb)                      | <input type="checkbox"/> Ions                    |
| <input type="checkbox"/> Alanine aminotransférase (ALT) | <input type="checkbox"/> Hématocrite (Ht)                      | <input type="checkbox"/> Ratio protéine          |
| <input type="checkbox"/> Lactate déshydrogénase (LDH)   | <input type="checkbox"/> Plaquettes                            | <input type="checkbox"/> Créatinine urinaire     |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine                     | <input type="checkbox"/> RNI (rapport international normalisé) | <input type="checkbox"/> Sommaire urinaire (SMU) |
| <input type="checkbox"/> Créatinine                     | <input type="checkbox"/> Temps de céphaline activé (TCA)       |  |
| <input type="checkbox"/> Acide urique                   |  |  |

### 24 HEURES APRÈS L'ACCOUCHEMENT

Faire les analyses de laboratoire suivantes

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Albumine                       | <input type="checkbox"/> Hémoglobine (Hb)                      | <input type="checkbox"/> Ions                    |
| <input type="checkbox"/> Alanine aminotransférase (ALT) | <input type="checkbox"/> Hématocrite (Ht)                      | <input type="checkbox"/> Ratio protéine          |
| <input type="checkbox"/> Lactate déshydrogénase (LDH)   | <input type="checkbox"/> Plaquettes                            | <input type="checkbox"/> Créatinine urinaire     |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine                     | <input type="checkbox"/> RNI (rapport international normalisé) | <input type="checkbox"/> Sommaire urinaire (SMU) |
| <input type="checkbox"/> Créatinine                     | <input type="checkbox"/> Temps de céphaline activé (TCA)       |  |
| <input type="checkbox"/> Acide urique                   |  |  |

### 24 HEURES APRÈS LA FIN DU BOLUS SI LE PROTOCOLE A ÉTÉ INITIÉ EN POST-PARTUM

Faire les analyses de laboratoire suivantes

- |   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Albumine                       | <input type="checkbox"/> Hémoglobine (Hb)                      | <input type="checkbox"/> Ions |
| <input type="checkbox"/> Alanine aminotransférase (ALT) | <input type="checkbox"/> Hématocrite (Ht)                      |                               |
| <input type="checkbox"/> Lactate déshydrogénase (LDH)   | <input type="checkbox"/> Plaquettes                            |                               |
| <input type="checkbox"/> Bilirubine                     | <input type="checkbox"/> RNI (rapport international normalisé) |                               |
| <input type="checkbox"/> Créatinine                     | <input type="checkbox"/> Temps de céphaline activé (TCA)       |                               |
| <input type="checkbox"/> Acide urique                   |  |                               |

Date \_\_\_\_\_ Heure \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Numéro de permis \_\_\_\_\_  
aaaa/mm/jj hh:mm Médicale (ou autorisée)

Approuvée par le comité de pharmacologie le 2019-05-22.