

**INTRAPARTUM**  
**ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE**

Direction clinique \_\_\_\_\_ Programme \_\_\_\_\_ Site \_\_\_\_\_

Allergie \_\_\_\_\_ Intolérance \_\_\_\_\_

Taille \_\_\_\_\_ cm Poids \_\_\_\_\_ kg

Allaitement  Oui  Non

**Antibioprophylaxie du Streptocoque du Groupe B**

**Choix à privilégier**

Pénicilline G Sodique 5 millions unités intraveineux immédiatement, puis 2,5 millions unités intraveineux aux 4 heures jusqu'à l'accouchement, puis cesser.

**<sup>1</sup>Si allergie non sévère ou sévère, d'apparition immédiate à la pénicilline et aux céphalosporines autre que Céfazoline :**

Céfazoline 2 g intraveineux immédiatement, puis 1 g intraveineux aux 8 heures jusqu'à l'accouchement, puis cesser.

**Si allergie à la Céfazoline ou réaction allergique, d'apparition tardive sévère ou très sévère à la Pénicilline ou à une céphalosporine**

Si sensibilité à la Clindamycine au dossier

Clindamycine 900 mg intraveineux immédiatement, puis 900 mg intraveineux aux 8 heures jusqu'à l'accouchement, puis cesser.

Si absence de sensibilité à la Clindamycine au dossier

Vancomycine 1 g intraveineux immédiatement, puis 1 g intraveineux aux 12 heures jusqu'à l'accouchement, puis cesser.

**Maturation cervicale**

Dinoprostone (Prostin) 1 mg gel vaginal

Dinoprostone (Cervidil) 10 mg, tampon vaginal à retirer le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_  
aaaa/mm/jj hh:mm

**ou** retirer dès l'apparition d'une des 3 conditions suivantes :

- L'usagère est en travail actif;
- Les membranes sont rompues;
- Tachysystolie utérine avec tracé anormal.

