

## RÉPLÉTION INTRAVEINEUSE EN PHOSPHORE ADULTE

### ORDONNANCE INDIVIDUELLE STANDARDISÉE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------|
| Direction clinique _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Programme _____             | Site _____                              |
| Si possible, favoriser une prescription par la voie entérale puisque le phosphore est bien absorbé par le tractus gastro-intestinal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                                         |
| Poids _____ kg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Taille _____ cm             | Surface corporelle _____ m <sup>2</sup> |
| Allergies _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | Intolérances _____                      |
| Créatinine sérique : _____ mmol/l                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Phosphorémie : _____ mmol/l |                                         |
| Kaliémie : _____ mmol/l                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Natrémie : _____ mmol/l     |                                         |
| <p><b>Phosphate de sodium</b> (15 mmol de phosphate (correspond à 465 mg de phosphore élémentaire) et 20 mmol de sodium)</p> <p>Privilégier si la kaliémie est supérieure ou égale à 4 mmol/l</p> <p><input type="checkbox"/> Par voie intraveineuse périphérique ou centrale</p> <p style="padding-left: 20px;">Phosphate de sodium 15 mmol dans 250 ml de soluté à perfuser en 2 heures</p> <p style="padding-left: 20px;">À répéter pour un total de _____ mmol (dose usuelle de 30 à 60 mmol par 24 heures si fonction rénale normale)</p> <p><input type="checkbox"/> Si restriction hydrique : Par voie intraveineuse centrale seulement</p> <p style="padding-left: 20px;">Phosphate de sodium 15 mmol dans 100 ml de soluté à perfuser en 2 heures</p> <p style="padding-left: 20px;">À répéter pour un total de _____ mmol (dose usuelle de 30 à 60 mmol par 24 heures si fonction rénale normale)</p> <p><b>Ou</b></p> <p><b>Phosphate de potassium</b> (15 mmol de phosphate (correspond à 465 mg de phosphore élémentaire) et 22 mmol ou 22 mEq de potassium)</p> <p><b>Ne pas administrer en même temps que du chlorure de potassium</b></p> <p>Privilégier si la kaliémie est inférieure à 4 mmol/l</p> <p><input type="checkbox"/> Par voie intraveineuse périphérique ou centrale</p> <p style="padding-left: 20px;">Phosphate de potassium 15 mmol dans 250 ml de soluté à perfuser en 2 heures</p> <p style="padding-left: 20px;">À répéter pour un total de _____ mmol (dose usuelle de 30 à 60 mmol par 24 heures si fonction rénale normale)</p> <p><input type="checkbox"/> Si restriction hydrique : Par voie intraveineuse centrale seulement</p> <p style="padding-left: 20px;">Phosphate de potassium 15 mmol dans 100 ml de soluté à perfuser en 2 heures</p> <p style="padding-left: 20px;">À répéter pour un total de _____ mmol (dose usuelle de 30 à 60 mmol par 24 heures si fonction rénale normale)</p> <p><b>Soluté désiré pour la dilution</b></p> <p>Si aucun choix n'est précisé, la préparation se fera par défaut dans le Dextrose 5 %</p> <p><input type="checkbox"/> Dextrose 5 % (à privilégier)</p> <p><input type="checkbox"/> NaCl 0,9 % (si situation clinique particulière : hyponatrémie, hypertension intracrânienne, syndrome de réalimentation, etc.)</p> |                             |                                         |
| Date _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Heure _____                 | Signature _____                         |
| aaaa/mm/jj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | hh:mm                       | Profession _____                        |
| Numéro permis _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                         |
| Approuvée par le comité de pharmacologie le 28 février 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                                         |
| <p><b>Légende :</b> % : pourcent   cm : centimètre   kg : kilogramme   l : litre   m<sup>2</sup> : mètre carré   mmol : millimoles</p> <p>NaCl : chlorure de sodium</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                         |
| Section réservée pour la signature électronique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             |                                         |

CN00672 (2024-04-25)