



\*CA1808\*

**ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION  
TRAITEMENT DE SUPPORT LORS  
D'UNE INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE (IVG)  
CHIRURGICALE**

Installation : \_\_\_\_\_

Date : 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ : \_\_\_\_  
aaaa-mm-jj

Poids : \_\_\_\_\_ kg Taille : \_\_\_\_\_ cm IMC : \_\_\_\_\_ kg/m<sup>2</sup>

Allergie(s) : \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'usager

N° de dossier

Date de naissance (aaaa / mm / jj)

- Installer Lactate Ringer à 100 mL/heure  
 Kétorolac (10 à 30 mg) \_\_\_\_\_ mg IM 15 minutes pré-IVG  
 Midazolam (1 à 2 mg) \_\_\_\_\_ mg IV après installation du soluté  
 Fentanyl 1 mcg/kg, soit \_\_\_\_\_ mcg IV pendant badigeonnage vaginal  
 Fentanyl 0,5 mcg/kg, soit \_\_\_\_\_ mcg IV pendant badigeonnage vaginal (si usagère avec un IMC supérieur ou égal à 35 kg/m<sup>2</sup> et souffrant d'apnée du sommeil)

Fentanyl 50 mcg/mL à la dose de 1 mcg/kg

Poids (kg)	Dose (mcg)	Dose (mL)
52,5 ou moins	50	1
52,6 – 57,5	55	1,1
57,6 – 62,5	60	1,2
62,6 – 67,5	65	1,3
67,6 – 72,5	70	1,4
72,6 – 77,5	75	1,5
77,6 – 82,5	80	1,6
82,6 – 87,5	85	1,7
87,6 – 92,5	90	1,8
92,6 – 97,5	95	1,9
97,6 ou plus	100	2

- Lidocaïne 2% injectable pour bloc paracervical  
 Doxycycline 100 mg per os 30-60 minutes pré-IVG et 200 mg per os post-IVG  
 Misoprostol 400 mcg intravaginal 4 heures pré-IVG  
 Immunoglobulines Rh<sub>O</sub> (D) 120 mcg IV si groupe Rh négatif et grossesse à 12 0/7 semaines ou moins  
 Immunoglobulines Rh<sub>O</sub> (D) 300 mcg IV si groupe Rh négatif et grossesse à 12 1/7 semaines ou plus  
 Acétaminophène 1000 mg per os x 1 dose si douleur  
 Hydromorphone 1 mg per os x 1 dose si douleurs  
 Dimenhydrinate 50 mg per os ou IV x 1 dose si nausées  
 Naloxone 0,4 mg IV (ou IM si aucune voie intraveineuse disponible) si symptômes de surdosage aux opiacés  
 \_\_\_\_\_

Contraception post IVG

- Médroxyprogesterone injectable 150 mg IM  
 Lévonorgestrel intra-utérin 52 mg  
 Étonogestrel 68 mg implant sous-cutané

Signature médicale autorisée : \_\_\_\_\_ # permis : \_\_\_\_\_ Date : 20 \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Adopté par le comité de pharmacologie le 21 novembre 2023

**ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE AVEC MÉDICATION – TRAITEMENT DE SUPPORT LORS D'UNE INTERRUPTION VOLONTAIRE DE GROSSESSE**

Nom de l'usager	Prénom de l'usager	N° de dossier
-----------------	--------------------	---------------

## SURVEILLANCE INFIRMIÈRE

*Avant l'intervention :*

- Signes vitaux
- Niveau de sédation
- Douleur
- Valider que l'usagère est à jeun
- Valider que l'usagère sera accompagnée au départ

*Pendant l'intervention :*

Infirmière au chevet en permanence, évalue :

- État respiratoire, niveau de sédation et niveau de confort en continu
- Saturomètre en continu
- Signes vitaux q 2 minutes

*Après l'intervention :*

- Évaluer les signes vitaux, le niveau de sédation et la douleur :
  - q 10 minutes X 30 minutes
  - Saturomètre en continu
- Servir une collation après 30 ou 40 minutes puis amener l'usagère à la toilette où les saignements seront évalués

*Au départ :*

- Évaluer les signes vitaux, le niveau de sédation et la douleur
- L'infirmière s'assure que l'usagère ait un accompagnateur