



ORDONNANCE D'ANTIBIOTHÉRAPIE INTRAMUSCULAIRE (CEFTRIAXONE OU ERTAPENEM) EN AMBULATOIRE

Installation : _____

Allergies/intolérances : _____

Poids : _____ kg Taille : _____ cm Créatinine sérique : _____ mcml/L

SECTION PRESCRIPTEUR

DIAGNOSTIC :

☐ CefTRIAXone intramusculaire _____ mg q 24 heures (adulte et pédiatrie)

DURÉE DE TRAITEMENT

Durée : _____ jours

☐ Ertapenem intramusculaire _____ mg q24 heures (adulte)

Ou date de fin : _____

Et lidocaïne 1% sans épinéphrine pour la dilution de l'antibiotique

SUIVI MÉDICAL

REVOIR (date) : _____ par ☐ Médecin de famille : _____ ou par : _____

Nom du prescripteur : _____ Signature : _____ # permis : _____

Date : _____ Heure : _____ : _____

INFORMATIONS POUR L'ADMINISTRATION

Si prescription à partir de bureau médical/GMF : administration de la 1^{ère} dose possible par personnel infirmier dans un des CLSC suivants (ayant la médication disponible pour 1^{ère} dose) :

Nb : si antécédent d'allergie à un antibiotique, l'administration de la 1^{ère} dose requiert une présence médicale. Si démarche effectuée pour administration au centre hospitalier avec présence médicale, indiquer le médecin répondant : _____.

Si 1^{ère} dose déjà administrée ce jour, préciser l'heure d'administration : _____

Axe nord		Axe sud	
Alphonse-Desjardins	Montmagny-L'Islet	Beauce - Etchemins	Thetford
<input type="checkbox"/> CLSC Desjardins	<input type="checkbox"/> CLSC Montmagny	<input type="checkbox"/> CLSC Saint-Georges	<input type="checkbox"/> CLSC Thetford
<input type="checkbox"/> CLSC Laurier-Station	<input type="checkbox"/> CLSC Saint-Fabien de Panet	<input type="checkbox"/> CLSC Lac Etchemin	
<input type="checkbox"/> CLSC Sainte-Marie	<input type="checkbox"/> CLSC Saint-Jean-Port-Joli	<input type="checkbox"/> CLSC Beauceville	
	<input type="checkbox"/> CLSC Saint-Pamphile	<input type="checkbox"/> CLSC Guadeloupe	
		<input type="checkbox"/> CLSC St-Prosper	

Informations pour pharmacie communautaire :

- Dilution de la fiole d'antibiotique requiert lidocaïne 1% sans épinéphrine, afin de diminuer la douleur (à moins d'allergie à la lidocaïne).
- Calculer les quantités requises de médicament et de lidocaïne en format unidose pour chaque dose de la durée du traitement.
- Médicament à servir en fiole, la préparation sera faite par personnel infirmier immédiatement avant l'administration (tableau au verso).
- Le matériel requis pour l'administration, tel que tampons d'alcool et seringues, est fourni par le CLSC.

TRANSMISSION PAR TÉLÉCOPIEUR – Pharmacie et CLSC

Pharmacie communautaire de l'utilisateur : _____ Téléphone () _____ Téléc. () _____

Distribution requise par la pharmacie communautaire à partir du jour suivant et jusqu'à la fin du traitement prévu

L'ordonnance est transmise à partir de : _____

Téléphone : _____ Télécopieur : _____ Signature : _____

Ramq ou date de naissance	Nom de l'usager	Prénom de l'usager	N° de dossier
---------------------------	-----------------	--------------------	---------------

CefTRIAXONE

Outils pour la préparation et l'administration de cefTRIAXone

Format	Dilution avec lidocaïne 1% sans épinéphrine	Concentration obtenue
Ceftriaxone 1 000 mg	2,2 mL	350 mg/mL
Ceftriaxone 2 000 mg	4,4 mL	350 mg/mL

Doses pédiatriques de cefTRIAXone selon le poids (dose usuelle 50 mg/kg, dose maximale chez l'adulte = 2 000 mg/dose)

Poids de l'enfant	Dose usuelle (50 mg/kg)	Volume de dose à partir de la concentration 350 mg/mL
10 kg	500 mg	1,4 mL
20 kg	1 000 mg	2,9 mL
30 kg	1 500 mg**	4,3 mL**
40 kg	2 000 mg**	5,7 mL**
50 kg	2 000 mg**	5,7 mL**

**Nb : maximum recommandé de 1 000 mg (2,9 mL) par site d'injection selon la monographie, et se référer à la méthode de soins infirmiers pour le volume maximal par site d'injection selon l'âge de l'enfant (répartir les injections en 2 sites au besoin).

Ertapenem

Outils pour la préparation et l'administration d'Ertapenem (dose maximale chez l'adulte 1 000mg/dose)

Format	Dilution avec lidocaïne 1% sans épinéphrine	Concentration obtenue	Volume à prélever selon la dose
Ertapenem 1 000 mg	3,2 mL	280 mg/mL	500 mg = 1,8 mL 1 000 mg = 3,6 mL (totalité de la fiole)

Adopté par le comité de pharmacologie le 23 mai 2023

ORDONNANCE D'ANTI-INFECTIEUX INTRAMUSCULAIRE (CEFTRIAXONE OU ERTAPENEM) EN AMBULATOIRE