



DT9062

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

**ORDONNANCE POST-OPÉRATOIRE ARTHROPLASTIE
HANCHE, GENOU OU ÉPAULE CLIENTÈLE HOSPITALISÉE**

Site : _____

ALLERGIE : _____ TAILLE : _____ cm POIDS : _____ kg

GROSSESSE ALLAITEMENT FCT HÉPATIQUE DIMINUÉE FCT RÉNALE DIMINUÉE AUTRE(S) : _____

Radiographie de contrôle à la salle de réveil Type de chirurgie : _____

SOINS INFIRMIERS

- SV et SpO₂ q 30 min x 2, q 1h x 4, q 4h ad post-op jour 2, puis q 8h → **Aviser médecin si TAs inférieure à 90 mmHg**
- Signes neurovasculaires q 4h x 12h puis q 8h
- T° buccale q 8h et PRN → **Aviser médecin si supérieure à 38,5°C**
- Sevrer O₂ pour SpO₂ à 92% ou plus → **Aviser médecin si inférieure à 90% ou besoin continu d'augmenter l'O₂**
- Exercices respiratoires pendant 5 min q 1h
- Dosage I/E q 8h → **Aviser médecin si diurèse inférieure à 250 ml / 8h**

SOINS DE PLAIES

- Appliquer glace pendant 20 min **q 2h** sur site opératoire pour 7 jours, puis **QID et PRN** par la suite
- Hémovac : Avec succion Sans succion → **Aviser médecin si draine plus que _____ ml / 8h**
- Si Hémovac draine plus que _____ ml : Cesser succion x _____ h Clamper x _____ h, puis reprendre
- Retirer Hémovac à 17h00 post-op jour 1, si drainage inférieur à 200 ml dans le dernier 8h
- Enlever pansement acrylique 10 jours post-op ou changer PRN si pastille saturée à plus de 80%
- Pansement sec si saignement actif, à changer die et PRN
- Retirer les agrafes _____ jours post-op

LABORATOIRES (à partir du jour 1)

- FSC die x 2 jours ou x _____ jours → **Aviser médecin si Hb inférieure à : 80 g/L OU _____ g/L**
- Urée, créatinine, Na, K, Cl die x 2 jours ou x _____ jours Autre(s) : _____

SOLUTÉ

- D5%-NaCl 0,9% IV à _____ ml/h Lactate Ringer IV à _____ ml/h Autre : _____
- Cesser soluté dès que possible lorsque s'hydrate bien et SV stables
- Garder un dispositif d'accès veineux verrouillé jusqu'à la fin des médicaments IV, puis cesser si SV stables

DIÈTE : Normale Diabétique Autre : _____

ÉLIMINATION

- Retirer sonde urinaire post-op jour 1 à 7h
- Si diurèse inférieure à 250 ml en 8h ou inconfort : vérifier le volume vésical avec le BladderScan^{MD}
- Si contenu vésical de 500 ml ou plus : faire un cathétérisme vésical.
- Aviser médecin si 2 cathétérismes consécutifs**

Prénom et nom du prescripteur

Signature du prescripteur

Permis

AAAA/MM/JJ

Heure



DT9062

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

**ORDONNANCE POST-OPÉRATOIRE ARTHROPLASTIE
HANCHE, GENOU OU ÉPAULE CLIENTÈLE HOSPITALISÉE**

Site : _____

MOBILISATION (Télécopier cette ordonnance au(x) consultant(s) demandé(s); fait office de requête professionnelle)

- Consultation physiothérapie : débuter dès que possible
- Consultation ergothérapie : Évaluation des capacités fonctionnelles Positionnement Plaie
- Premier lever 4 à 6 h post-op (par le personnel soignant de l'étage)

MEMBRE SUPÉRIEUR

- PTE Droite Gauche Protocole : Anatomique Inversée
- ATELLE : Stevenson x ____ sem Coussin d'abduction x ____ sem Écharpe x ____ sem
- En tout temps Pour confort Enlever pour exercices
- Peut bouger : Coude Poignet - Main

MEMBRE INFÉRIEUR

- PTH Endoprothèse hanche Droite Gauche Approche : Postérieure Antérieure
- Aucune restriction **OU** Précaution selon approche chirurgicale
- PTG Prothèse uni compartimentale (PUC) Prothèse fémoro-patellaire (PFP) Droite Gauche
- ATELLE (Préciser) : _____ x ____ sem
- En tout temps À la marche seulement Pour confort Enlever pour exercices
- Prostalac → Préciser articulation : _____
- Mobilisation permise : NON OUI → Préciser _____

MISE EN CHARGE : Complète Toe touch x ____ sem Partielle % ____ x ____ sem Aucune x ____ sem

LISTE DE PROBLÈMES À ÉVALUER ET TRAITER

- Douleur Diminution force musculaire Diminution autonomie aux transferts
- Inflammation Diminution mobilité articulaire Diminution autonomie à la marche
- Diminution autonomie aux escaliers Autre(s) : _____

Indications spécifiques/contre-indications : _____

Prénom et nom du prescripteur	Signature du prescripteur	Permis
AAAA/MM/JJ	Heure	

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



DT9062

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

**ORDONNANCE POST-OPÉRATOIRE ARTHROPLASTIE
HANCHE, GENOU OU ÉPAULE CLIENTÈLE HOSPITALISÉE**

Site : _____

MÉDICATION

Suivre ordonnances prescrite en pré-admission (Orthopédie, médecine interne, cardiologie ou autre)

→ À numériser à la pharmacie

- Bolus de 500 ml de NaCl 0,9% IV, en 30 min, 30 min avant le premier lever
- Acide tranexamique 1 g PO IV _____ h post-op
- LORazépam 1 mg PO ou SL HS PRN
- Si prescrit en pré-op, retirer timbre de scopolamine 24h après la fin de la chirurgie

Recommandation au médecin

Aucune antibioprophylaxie recommandée post-opératoire, peu importe l'implantation de matériel ou non

Thromboprophylaxie

- Débuter ce soir à _____ h OU Débuter le lendemain matin de la chirurgie

Recommandation au médecin : discuter avec anesthésiologiste si cathéter épidural ou périmerveux

→ **Chirurgie Hanche / Genou**

- Énoxaparine 30 mg SC BID
- Daltéparine 5 000 unités SC DIE
- APIxaban 2,5 mg PO BID
- Rivaroxaban 10 mg PO DIE
- Contre-indication à la prophylaxie pharmacologique
- Bas à compression intermittente
- Autre : _____

Recommandations au médecin

Contre-indications à la thromboprophylaxie pharmacologique

Déjà anticoagulé (ex. : warfarine, apixaban, dabigatran, rivaroxaban)

Coagulopathie hémorragique

Saignement actif

Thrombopénie sévère inférieure à 50 x 10⁹/L

Thrombopénie à l'héparine

Trauma hémorragique cérébral ou spinal

AVC hémorragique aigu de moins de 48h

Cathéter épidural ou périmerveux : discuter avec anesthésiologiste

→ **Chirurgie Épaule**

- Daltéparine 5 000 unités SC DIE
- Énoxaparine 40 mg SC DIE
- Aucune indication pour une thromboprophylaxie
- Contre-indication à la prophylaxie pharmacologique
- Bas à compression intermittente
- Autre : _____

Prénom et nom du prescripteur

Signature du prescripteur

Permis

AAAA/MM/JJ

Heure

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge



DT9062

No dossier		
Nom		
Prénom		
DDN	NAM	Exp.
Classification :		

**ORDONNANCE POST-OPÉRATOIRE ARTHROPLASTIE
HANCHE, GENOU OU ÉPAULE CLIENTÈLE HOSPITALISÉE**

Site : _____

ANALGÉSIE

Non-opioïde

- Acétaminophène 975 mg OU 650 mg PO ou IR QID régulier x 7 jours, puis QID PRN
**Dose réduite en présence de cirrhose ou d'alcoolisme. Dose standard de 975 mg OU dose réduite à 650 mg.*
- Célécoxib 200 mg PO BID x _____ jours **OU si allergie aux sulfamidés** Naproxène 500 mg PO BID x _____ jours
**AINS non recommandé si antécédent de maladie cardiovasculaire, coagulopathie, DFGe à 60 ml/min ou moins, ulcère gastrique.*
- Prégabaline 75 mg PO BID **OU** Prégabaline 75 mg PO DIE **Si DFGe à 60 ml/min ou moins*
**À éviter si traumatisme crânien-cérébral ou antécédent de troubles cognitifs.*

Opioïde

- HYDROmorphone _____ mg SC q 3h PRN → **Opter pour PO dès que l'usager est bien soulagé et que PO toléré**
**Dose réduite si 75 ans ou plus, IMC 35 ou plus, insuffisance respiratoire ou cardiaque chronique, maladie neuromusculaire, apnée du sommeil, démence, histoire de délirium.*

OU

- HYDROmorphone _____ mg PO q 3h PRN

OU

- Autre : _____

GESTION DES EFFETS SECONDAIRES RELIÉS À L'ANALGÉSIE

- Ondansétron 4 mg IV ou PO q 6h PRN en premier choix
Métoclopramide 10 mg IV ou PO q 6h PRN si récurrence de nausées 1h post Ondansétron ou nausées persistantes
- diphenhydrAMINE 25 mg IV ou PO q 4h PRN si prurit
- Pantoprazole 40 mg PO die x _____ jours **À considérer si prise d'AINS*
- Polyéthylène glycol 3350 17 g PO DIE x 2 jours, puis DIE PRN
- Cesser l'administration de laxatif si présence de diarrhée

Autres médicaments : _____

PLANIFICATION DE CONGÉ

- Retour à domicile Réadaptation Suivi clinique externe _____ semaine(s) post-op avec radiographie
- HJT Clinique Autonome HJT HSCM HF Clinique de Dr _____

Prénom et nom du prescripteur	Signature du prescripteur	Permis
AAAA/MM/JJ	Heure	

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge

Ne rien inscrire dans la marge