



**FEUILLE D'ORDONNANCE MÉDICALE**  
POUR  
**NOUVEAU-NÉ (ÂGE 0 À 28 JOURS)**  
**EN ÉTAT CRITIQUE**  
**À L'URGENCE**  
Page 1 de 1

Identification du patient

Poids : \_\_\_\_\_ kg    Taille : \_\_\_\_\_ cm    Allergies : \_\_\_\_\_

*Mettre vos initiales aux lignes applicables*

**STABILISATION ET PRISE EN CHARGE INITIALE**

- Mettre le nourrisson au chaud. *Surveillance continue de la température si la température rectale < 36,5 °C ou instable.*
- Surveillance cardiorespiratoire avec oxymétrie (main droite).
- Aspirer les sécrétions. Administrer O<sub>2</sub> au besoin; assurer SaO<sub>2</sub> ≥ 92 %. Si FR < 40, assister par CPAP.
- Sécuriser 2 accès IV. Envoyer analyses de labo.
- Si FC < 60, débiter PALS. Si FC > 180, donner bolus IV NS 10 mL/kg sur 10 min. Si FC > 220, considérer TSV.
- Glycémie au chevet. Si < 2,6 mmol/L, donner D10W (voir Médicaments) et vérifier glycémie au bout de 5 min.
- Donner antibiotiques pour sepsis (voir Médicaments).

**INVESTIGATIONS**

- Hémoculture, FSC avec différentiel, glycémie, gaz veineux ou capillaire, lactate, électrolytes, Ca, Mg, urée, créatinine
- Bilirubine (en cas de jaunisse)
- Rx poumons

**HYDRATATION**

\_\_\_\_\_ Bolus IV 0,9 % NaCl \_\_\_\_\_ mL (10 mL/kg) sur 10-30 min  
\_\_\_\_\_ IV D5W/0,9 % NaCl à \_\_\_\_\_ mL/h (*Nouveau-né de < 3 jours – utiliser D10W une fois stabilisé*)  
\_\_\_\_\_ Autre : IV \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ mL/h

**MÉDICAMENTS**

***Hypoglycémie***

\_\_\_\_\_ **D10W** \_\_\_\_\_ mL (5 mL/kg/dose) IV, suivi de **perfusion D10W** \_\_\_\_\_ mL/h (4 mL/kg/h)

***Sepsis***

\_\_\_\_\_ **Ampicilline** \_\_\_\_\_ mg (75 mg/kg/dose) IV

ET **Tobramycine OU Gentamicine** \_\_\_\_\_ mg (âge 0-7 jours, 4 mg/kg/dose; âge 8-28 jours, 5 mg/kg/dose) IV

Si *méningite soupçonnée*, ajouter \_\_\_\_\_ **Céfotaxime** \_\_\_\_\_ mg (75 mg/kg/dose) IV

***Difficultés respiratoires***

\_\_\_\_\_ **Épinéphrine** 1 mg/mL (1:1000) (formule injectable) : \_\_\_\_\_ mL par inhalation  
(Poids < 10 kg, dose = 3 mg (3 mL); poids ≥ 10 kg, dose = 5 mg (5 mL))

***Convulsions***

\_\_\_\_\_ **Lorazépam** \_\_\_\_\_ mg (0,1 mg/kg/dose) IV

***Troubles métaboliques***

\_\_\_\_\_ **Hydrocortisone** 25 mg IV bolus rapide *Pour hyperplasie congénitale des glandes surrénales*

\_\_\_\_\_ **D10W perfusion** \_\_\_\_\_ mL/h (6 mL/kg/h) IV *Pour erreurs de métabolisme*

***Cardiopathie congénitale***

\_\_\_\_\_ **Alprostadil (prostaglandine) perfusion** \_\_\_\_\_ mcg/kg/min *Consulter Centre tertiaire pour dosage*

\_\_\_\_\_  
MÉDECIN (SIGNATURE)

\_\_\_\_\_  
NOM DU MÉDECIN (LETTRES MOULÉES)

\_\_\_\_\_  
DATE & HEURE

\_\_\_\_\_  
INFIRMIÈRE (SIGNATURE)

\_\_\_\_\_  
NOM DE L'INFIRMIÈRE (LETTRES MOULÉES)

\_\_\_\_\_  
DATE & HEURE