



**FEUILLE D'ORDONNANCES PRÉ-RÉDIGÉES  
POUR CHOC SEPTIQUE À L'URGENCE**

Page 1 de 1

Identification du patient

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

**VOIR ALGORITHME PedsPAC SUR LE CHOC SEPTIQUE CHEZ L'ENFANT ET LE NOURRISSON > 28 JOURS**  
**Mettre vos initiales aux lignes applicables**

**INVESTIGATIONS**

- Hémoculture
- FSC avec différentiel, PT/PTT
- Na, K, Cl, glycémie, urée, créatinine, gaz veineux ou capillaire, lactate, Ca, AST, ALT
- Glycémie au chevet. Si glycémie  $\leq$  2,6 mmol/L, administrer D10W 5 mL/kg en bolus rapide IV, suivi de D10W perfusion 5 mL/kg/h (MAX 250 mL/h) IV; vérifier glycémie après 5 minutes

\_\_\_\_ Compatibilité sanguine (cross-match)    \_\_\_\_ unités de culot sanguin    \_\_\_\_ Type et dépistage du groupe  
 \_\_\_\_ Rx poumons  
 \_\_\_\_ Analyse et culture d'urine avec microscopie et sensibilité (considérer sonde urinaire)  
 \_\_\_\_ Aspiration nasopharyngée pour virologie (si disponible)  
 \_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_

**SOLUTÉS**

**IV #1**

\_\_\_\_ Bolus NS \_\_\_\_\_ mL (20 mL/kg) IV/IO perfusion rapide ou bolus rapide sur 5-10 minutes (1<sup>e</sup> bolus)  
 heure:mins    Initiales  
 \_\_\_\_ Bolus NS \_\_\_\_\_ mL (20 mL/kg) IV/IO perfusion rapide ou bolus rapide sur 5-10 minutes (2<sup>e</sup> bolus)  
 heure:mins    Initiales  
 \_\_\_\_ Bolus NS \_\_\_\_\_ mL (20 mL/kg) IV/IO perfusion rapide ou bolus rapide sur 5-10 minutes (3<sup>e</sup> bolus)  
 heure:mins    Initiales

**IV #2**

\_\_\_\_ D5NS à \_\_\_\_\_ mL/h IV/IO  
 heure:mins    Initiales  
 \_\_\_\_ Autres : \_\_\_\_\_

**Pour perfusion intra-osseuse, considérer :**

\_\_\_\_ **Lidocaïne SANS AGENT DE CONSERVATION 2%** \_\_\_\_\_ mg (0,5 mg/kg/dose, MAX 40 mg) donné sur 1-2 minutes dans l'espace médullaire. Suivre d'une irrigation de \_\_\_\_\_ mL NS.

**VASOPRESSEURS/INOTROPES**

**Pour choc « froid » :**

\_\_\_\_ **ÉPINÉPHRINE** \_\_\_\_\_ mcg/kg/min perfusion IV/IO (Dose initiale 0,05-0,1 mcg/kg/min; augmenter de 0,02 mcg/kg/min jusqu'à réponse; MAX 1 mcg/kg/min)  
 heure:mins    Initiales

**Pour choc « chaud » :**

\_\_\_\_ **NORépinéphrine** \_\_\_\_\_ mcg/kg/min perfusion IV/IO (Dose initiale 0,05-0,1 mcg/kg/min; augmenter de 0,02 mcg/kg/min jusqu'à réponse; MAX 2 mcg/kg/min)  
 heure:mins    Initiales  
 \_\_\_\_ **DOPamine** \_\_\_\_\_ mcg/kg/min perfusion IV/IO (10 mcg/kg/min)  
 heure:mins    Initiales

**POUR CHOC RÉSISTANT AUX CATÉCHOLAMINES**

\_\_\_\_ **Hydrocortisone** \_\_\_\_\_ mg (2 mg/kg/dose, MAX 100 mg) IV/IO x 1, suivi de \_\_\_\_\_ mg (1 mg/kg/dose) IV/IO q6h  
 heure:mins    Initiales

**RECOMMANDATIONS EMPIRIQUES – ANTIBIOTHÉRAPIE**

\_\_\_\_ **Ceftriaxone** \_\_\_\_\_ mg (100 mg/kg/dose, MAX 2000 mg/dose) IV/IO q24h  
 \_\_\_\_ **Vancomycine** \_\_\_\_\_ mg (15 mg/kg/dose, MAX 1000 mg/dose) IV/IO q6h (si suspicion de méningite)  
 L'ANTIBIOTIQUE EST UNE THÉRAPIE EMPIRIQUE QUI DOIT ÊTRE RÉÉVALUÉE DÈS L'OBTENTION D'AUTRES RÉSULTATS CLINIQUES ET DE LABORATOIRE, SOIT À L'HOSPITALISATION SOIT AVANT.

\_\_\_\_ MÉDECIN (SIGNATURE)

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

\_\_\_\_ DATE & HEURE

\_\_\_\_ INFIRMIÈRE (SIGNATURE)

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

\_\_\_\_ DATE & HEURE