



HMR40016

NOM, PRENOM

Dossier: 870412

Unité: R3A

Ch.: R0302-01

D/N: 1987-04-12 (31 ans) Sexe: M

FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)

Réactions indésirables sévères ou inattendues: AINS (INDOMETHACINE - ulcère duodéal 2016)

Allergies: LATEX, MACROLIDES (AZITHROMYCINE (rash)), PENICILLINES (AMOXICILLINE+ACIDE CLAVULANIQUE (rash))

Intolérances: NADOLOL, IBUPROFENE

Poids: 75 Kg (2019-01-07) Taille: 163 cm (2019-01-07)

Notes à l'infirmière: Cet espace est réservé pour les notes des infirmières (ex. Médicaments écrasés)

Légende: A: absent R: refus J: à jeun M: rx manquant AAO/AANO: auto-administration objectivée/non objectivée grisé: pas d'administration

Médicaments	Nuit (00:00-07:59)	Jour (08:00-15:59)	Soir (16:00-23:59)
DIPHENHYDRAMINE 25 MG / COMPRIMÉ benadryl 25 MG = 1 CO(s) par la bouche AUX 4 À 6 HEURES AU BESOIN Antihistaminique Prendre avec ou sans aliments Peut être coupé ou écrasé coord-hypo TA-palpité-réent ur-somn-séc bouche-tachy-vert-vue Déb.: 2019-01-24 14:49 Fin: 2019-02-03 14:48	PRN	PRN	PRN
FUROSEMIDE 10 MG/ML (4ML) INJ. lasix 40 MG = 4 ML intraveineux 1 FOIS PAR JOUR Diurétique Diluer et administrer selon manuel d'admin. des RX IV Pas de Latex. Jeter toute portion inutilisée anorexie-D-gout-ouïe-hypo TA-photo-étour-rash-electrol Déb.: 2019-01-28 09:45 Fin: 2019-02-07 09:44		0800 <input type="checkbox"/>	
MORPHINE (INJ.) 10 MG/ML (1 ML) morphine 3 MG = 0.3 ML sous-cutané AUX 4 HEURES Opiacé analgésique HR COM Narco Préparer avant usage et jeter toute portion inutilisée. N-constip-dép resp-hypo TA-somn-vert-étour Déb.: 2019-01-28 09:46 Fin: 2019-02-07 09:45	0200 <input type="checkbox"/> 0600 <input type="checkbox"/>	1000 <input type="checkbox"/> 1400 <input type="checkbox"/>	1800 <input type="checkbox"/> 2200 <input type="checkbox"/>
TAMOXIFENE 10 MG/CO. * C * nolvadex 20 MG = 2 CO(s) par la bouche 1 FOIS PAR JOUR Antinéoplasique cytotoxique HR C Prendre avec ou sans aliments Conserver à l'abri de la lumière (fiole ambrée) Porter gants. Ne pas manipuler si enceinte. Liquides bio 96h bouf-menst-myélosup-N-oed-saign vag Déb.: 2019-01-24 09:08 Fin: 2019-02-03 09:07		0800 <input type="checkbox"/>	

FADM valide du 2019-01-29 à 00:00 au 2019-01-29 à 23:59.

Vérifiée par (date/h):



870412



2017233702



HMR40016

NOM, PRENOM

Dossier: 870412

Unité: R3A

Ch.: R0302-01

D/N: 1987-04-12 (31 ans) Sexe: M

HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT

FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)

Médicaments	Nuit (00:00-07:59)	Jour (08:00-15:59)	Soir (16:00-23:59)
TOBRAMYCINE OPHTAL. 0.3% (SOL.OPHTAL.) * O * tobrex 1 GTTE(s) dans l'oeil affecté AUX 2 HEURES régulièrement Antibiotique Ordre d'administration des prép. ophtalmiques: groupe 7 ouïe-reins-tinn-vert-Voir monographie Déb.: 2019-01-24 09:03 Fin: 2019-02-03 09:02	0100 <input type="checkbox"/> 0300 <input type="checkbox"/> 0500 <input type="checkbox"/>	0900 <input type="checkbox"/> 1100 <input type="checkbox"/> 1300 <input type="checkbox"/>	1700 <input type="checkbox"/> 1900 <input type="checkbox"/> 2100 <input type="checkbox"/>
TOBRAMYCINE OPHTAL. 0.3% (SOL.OPHTAL.) * O * tobrex 1 GTTE(s) dans l'oeil affecté AUX 2 HEURES régulièrement Antibiotique Ordre d'administration des prép. ophtalmiques: groupe 7 ouïe-reins-tinn-vert-Voir monographie Déb.: 2019-01-24 09:03 Fin: 2019-02-03 09:02	0700 <input type="checkbox"/>	1500 <input type="checkbox"/>	2300 <input type="checkbox"/>
WARFARINE ** ANTICOAGULANT ** 3 MG/CO. coumadin 3 MG = 1 CO(s) par la bouche LE SOIR DIMANCHE, MARDI, JEUDI, SAMEDI Anticoagulant HR DVI Prendre à la même heure chaque jour Ne pas consommer de pamplemousse ni de jus de pamplemousse alop-GI-rash-saign-anémie-épitax-hémorrag Déb.: 2019-01-24 09:01 Fin: 2019-02-03 23:59			2000 <input type="checkbox"/>
WARFARINE ** ANTICOAGULANT ** 4 MG/CO. coumadin 4 MG = 1 CO(s) par la bouche LE SOIR LUNDI, MERCREDI, VENDREDI Anticoagulant HR DVI Prendre à la même heure chaque jour Ne pas consommer de pamplemousse ni de jus de pamplemousse alop-GI-rash-saign-anémie-épitax-hémorrag Déb.: 2019-01-24 09:01 Fin: 2019-02-03 23:59	Prochaine dose le 30-01-2019		

FADM valide du 2019-01-29 à 00:00 au 2019-01-29 à 23:59.

Vérifiée par (date/h):



870412



2017233702

Imprimé le: 2019-01-28 à 11:15

Copyright © 1984-2019 CGSI@SOLUTIONS TI INC. (2-PA-RA-2400)

Page: 2 de 3

NE RIEN INSCRIRE DANS LES MARGES



HMR40016

NOM, PRENOM

Dossier: 870412

Unité: R3A

Ch.: R0302-01

D/N: 1987-04-12 (31 ans) Sexe: M

HÔPITAL MAISONNEUVE-ROSEMONT

FEUILLE D'ADMINISTRATION DES MÉDICAMENTS (FADM)

Médicaments	Nuit (00:00-07:59)	Jour (08:00-15:59)	Soir (16:00-23:59)
Médicament: _____ Dose: _____ Intervalle: _____ Voie: _____ Prescrit le : _____ Initiales de la personne ayant inscrit sur la FADM: _____			
Médicament: _____ Dose: _____ Intervalle: _____ Voie: _____ Prescrit le : _____ Initiales de la personne ayant inscrit sur la FADM: _____			

Description des acronymes et symboles: : Rx de niveau d'alerte élevé : Rx cytotoxiques : Rx précautions spéciales
 DVI: double vérification indépendante DVII: DVI impossible DVP: double vérification de la programmation de la pompe

Nom, prénom	Init.	Nom, prénom	Init.	Nom, prénom	Init.
Écrire lisiblement		Écrire lisiblement		Écrire lisiblement	

FADM valide du 2019-01-29 à 00:00 au 2019-01-29 à 23:59.

Vérifiée par (date/h):



870412



2017233702

Imprimé le: 2019-01-28 à 11:15

Copyright © 1984-2019 CGSI@SOLUTIONS TI INC. (2-PA-RA-2400)

Page: 3 de 3

NE RIEN INSCRIRE DANS LES MARGES