

Formulaire de commande des médicaments au commun

SVP, transmettre au service de pharmacie par télécopieur au 514-353-7197

Date de la commande : _____ / _____ / _____ Commandé par : _____
(jour / mois / année)

Unité de soins : RS-2 RS-3 RS-4 RS- RC US3

Médicaments ou produits	Format	Commande de remplacement			
		Installation	Espace réservé au service de pharmacie		
		Quotas	Qtée demandée	Qtée expédiée	Remarques

Désinfectants

Chlorhexidine Gluconate/Eau 0,05 % (peau et muqueuse) (Hibidil)	500 ml	1				
Dakin solution	500 ml	1				

Produits topiques

Bacitracine (Bacigent) (O.C.)	30 g	2				
Base Hydratante (Glaxal base)	450 g	2				
Calamine lotion	100 ml	1				
Colle tissulaire (O.C.)		1				
Huile minérale (lavage d'oreilles) (O.C.)	10 ml	2				
Nitrate d'argent (O.C.)	Bâtonnet	10				
Oxyde de Zinc 20%		2				
Pramoxine/Sulfate de zinc (Anusol plus)	30 g	1				

Analgésique

Acétaminophène (500 mg/comp. - Tylenol)	60	2				
Acétaminophène (325 mg/comp. - Tylenol)(O.C.)	400	2				
Acétaminophène (650 mg/supp. - Abenol)	12	2				
Acétaminophène liquide (160 mg/5 ml - Tylenol)						

Antiacides

Magnésium/Alum. (Maalox) (O.C.)	350 ml	2				
---------------------------------	--------	---	--	--	--	--

Anti Angineux

Trinitrate Glycéryle (0,2 mg – Nitrodur - timbres)	100	2				
Trinitrate Glycéryle (0,4 mg- - Nitrodur - timbres)	100	2				
Trinitrate Glycéryle (0,6 mg – Nitrodur - timbres)	100	2				
Trinitrate Glycéryle (0,4 mg/dose - Nitrolingual - vapo.) (O.C.)	75 doses	1				

Antiémétiques

Dimenhydrinate (50 mg/comp. - Gravol) (O.C.)	25	1				
Dimenhydrinate (50 mg/supp. - Gravol) (O.C.)	10	1				

Médicaments ou produits	Format	Commande de remplacement			
		Installation	Espace réservé au service de pharmacie		
		Quotas	Qtée demandée	Qtée expédiée	Remarques

Insulines et produits pour le diabète

Insuline Glargine (Lantus)	Stylo	1			
Insuline Isophane humaine (Humulin N)	3 ml	1			
Insuline Lispro (Humalog) (fiOLE)	3 ml	1			
Insuline Zinc humaine (Humulin R)	3 ml	1			

Inhalothérapie

Chlorure de Sodium (NaCl pour inhalation)	5 ml	2 x 5 ml			
Ipratropium (0,50 mg/2 ml - Atrovent nébules)	20	2 x 20			
Salbutamol (2,5 mg/5 ml - Ventolin nébules)	20	2 x 20			
Salbutamol/Ipratropium (Combivent nébules)	2,5 mg/0,5 mg	2 X 20			

Laxatifs

Bisacodyl 10 mg/supp. (Dulcolax) (O.C.)	10	1 x 10			
Docusate de Na liquide (20mg/5ml - Colace)	500 ml	3			
Glycérine (Suppositoires)	24	1 x 24			
Huile minérale (Fleet huileux)	130 ml	2			
Lactulose sirop (Lactose)	500 ml	2			
Magnésium Hydroxyde (Lait de magnésie - suspension orale) (O.C.)	450 ml	1			
Phosphate monobasique et dibasique de Na (Fleet lavement)	130 ml	3			
Polyéthylène Glycol (Lax-A-Day)	510g	3			
Polyéthylène Glycol/Électrolyte (Peglyte)	4 l	2			
Sennosides A & B (Senokot - comp.) (O.C.)	500	1			

Hypoglycémie

Dextrose 50% (O.C.)	Seringue	1			
Glucagon 1mg/fiole (O.C.)	Ampoule	1			

Divers

Diphenhydramine (inj. 50mg/ml - Benadryl)	Fiole	5			
Eau stérile (fiOLE)	10 ml	1 x 10 ml			
Épinéphrine (1 :1000 - Adrénaline) (O.C.)	Ampoule	5			
Glycopyrrolate (0,2mg/ml - fiOLE - Robinul)	2 ml	2			
Naloxone (0.4mg/ml - Narcan) (O.C.)	1 ml	5			
Scopolamine (4mg/ml - fiOLE)	1 ml	4			

Reçu et vérifié par :
(À l'unité de soins)

Signature

/ /
(jour/mois/Année)