

Ordonnance pour le changement de la nutrition parentérale (Valide 1 année)

Institution attribuant :			
Annonce réalisée par : (Nom de la personne)			
À:	N° tél 033 827 82 14 ad.parenteral@bichsel.ch	Date/ Visa:	

Informations du patient / de la patiente :

Prénom: _____

Nom: _____

Date de naissance: _____

- ☐ **Le patient / la patiente a été informé(e) par le/ la médecin des éventuels coûts supplémentaires liés à la thérapie concernée (produits non pris en charge par l'assurance, produits dépassant le montant maximal de remboursement du LiMa, ou encore les autorisations de prise en charge non encore approuvées par les caisses lors de la sortie).**

1. Solutions nutritives, additifs pour perfusion, solutions de perfusion

_____ ml Omegaflex	_____	sur _____ heures
_____ ml SmofKabiven	_____	sur _____ heures
_____ ml SmofKabiven EF	_____	sur _____ heures
_____ ml Olimel 5.7 %	_____	sur _____ heures
_____ ml	_____	sur _____ heures

Le débit de _____ ml/h de doit pas être dépassé.

Ajout à la solution : **Vitamines**

_____ ampoule/s Soluvit N	10ml/24h	☐ dans la solution	☐ perfusion courte
_____ ampoule/s Vitalipid N Adult à	10ml/24h	☐ dans la solution	☐ perfusion courte
_____ ampoule/s Cernevit à	750mg/24h	☐ dans la solution	☐ perfusion courte

(Cernevit peut être diluer avec 10 ml Aqua dest ou NaCl 0.9%)

Ajout à la solution : **Oligo-éléments**

_____ ampoule/s Addaven à	10ml/24h	☐ dans la solution	☐ perfusion courte
_____ ampoule/s Tracutil à	10ml/24h	☐ dans la solution	☐ perfusion courte
_____ ampoule/s Nutryelt à	10ml/24h	☐ dans la solution	☐ perfusion courte

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma
Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare
Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken
Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch

Ajout à la solution : **Autres**

_____ ampoule/s Benerva à _____ 100mg/ml/24h ☐ dans la solution ☐ perfusion courte

Pour _____ jours jusqu'au _____ inclus

_____ ampoule/s Konakion i.v direct 10mg/ml **ou** _____ ampoule/s Konakion i.v direct 2mg/ml

Chaque (s) (jour de la semaine) _____ jusqu'au _____ inclus

_____ ampoule/s _____ à _____ ml/24h ☐ dans la solution ☐ perfusion courte

_____ ampoule/s _____ à _____ ml/24h ☐ dans la solution ☐ perfusion courte

Solutions de perfusion :

☐ NaCl 0,9% _____ ml

☐ Ringeracetat _____ ml

☐ Ringerfundin _____ ml

☐ Ringerlactat _____ ml

☐ Glucose _____ % _____ ml

2. Matériel supplémentaire pour la thérapie :

☐ **PICC-Line** ou ☐ **Power PICC-Line** nombre de lumières _____

-Tegaderm TM CHG 10x12cm
-Silverlon Site

-IV 3000 Opsite 10x12cm
-StatLock ou Griplik

☐ **Port-a-Cath: Aiguille taille (G)** _____ **Longuer mm** _____, **changement tous les** _____ **jours**

-Port a Cath aiguille
-IV3000 Opsite 10x12cm

-Emla Patch

☐ **Midline**

-Statlock i.v. Ultra ou Griplik
-Tegaderm TM CHG 10x12cm

-IV3000 Opsite 10x12cm

☐ **VVP**

-Venflon

-IV3000 Opsite 6x8cm avec fente

☐ **Sous cutané**

-BD Saf T Intima
-Butterfly

-IV3000 Opsite 6x8cm avec fente
-IV3000 Opsite 10x12cm

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma

Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare

Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken

Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch

Fin de la perfusion (déconnection)

NaCl 0.9 % ☐ 10ml ou ☐ 20ml

Solution pour verrouiller : ☐ Héparin avec _____ IE ou ☐ Taurolock avec _____ ml

Changement pansement : Tous les _____ jours

Connecteur sans aiguille/ Valve bidirectionnelle : Changement tous les _____ jours

Matériel de désinfection et articles consommables

- | | |
|--|---|
| -Adaptateur pour prise de sang | -Freka Lipoflow tubulure de transfert |
| -Aiguilles s.c | -Matériel de pansement (Gazes/Bande/etc.) |
| -Aqua dest. 10ml MiniPlasco | -Mini Spike PL canule de retrait |
| -BD Posiflush SP 10ml seringues prêtes à l'emploi | -NaCl 0.9% 10ml MiniPlasco |
| -BD Posiflush XS 10ml seringues emballées stériles | -NaCl 0.9% 20ml MiniPlasco |
| -Bouchons stériles | -Rallonges |
| -Canules de prélèvement | -Robinet 3 voies avec ou sans rallonge |
| -Capuchons avec désinfectant | -Serings à insuline |
| -Compresse alcoolisée | -Seringues 1/3/5/10/20/50ml LuerLock |
| -Compresse stériles | -Set de pansement |
| -Coton-tige stérile à grande/petite tête | -Sparadrap et sparadrap en soie |
| -Désinfectant (Chlorhexidin/Octenisept/Kodan) | -Statif pour perfusion |
| -Désinfectant pour les mains | -Tissu adhésif et pansement transparent |
| -E-Safe récipient de sécurité | -Transofix set de transfert |
| -Emla | -Utility Grip (Fixation) |
| -Ethanol 70% | -Valve anti-reflux |
| -Étiquettes pour médicaments rouges | -Valve bidirectionnelle |
| -Filet tubulaire | |

Lieu/Date :

Timbre/Signature médecin :

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Pharma

Weissenastrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare

Weissenastrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Amavita Apotheke Bichsel Interlaken

Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
bestellung@bichsel.ch