

Protocole de perfusion/Ordonnance pour la thérapie parentérale (valable 1 année excl EasyPump)

Nom de l'hôpital prescripteur:			
Nom de la personne prescripteur:			
Pour:	HomeCare Bichsel homecare.apotheke@bichsel.ch ou par Fax : 033 827 60 10	Date/Visa:	

Informations du patient:

Prénom: _____

Nom: _____

Sexe: F M

Adresse: _____

NPA/Lieu: _____

N°de téléphone: _____

Date de naissance: _____

Assurance maladie: _____

N° d'assuré: _____

Assurance complémentaire: _____

N° d'assuré: _____

Soins à domicile: _____

Le patient/la patiente rentrera à domicile le _____.

Avez-vous rempli la demande de garantie de prise en charge des coûts? Oui Non

Première instruction souhaitée? Oui Non

1. Loi sur les stupéfiants

- Copie de l'ordonnance par mail
- Copie de l'ordonnance par poste
- Ordonnance chez le patient
- Pas nécessaire, le patient ne reçoit pas de stupéfiants

Remarque

Pour les stupéfiants tels que la morphine, l'**ordonnance originale (rose)** est nécessaire. L'**ordonnance originale** doit être envoyée par poste à la pharmacie **Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG**, ou le patient prend l'originale à domicile.

Laboratorium Dr. G. Bichsel AG

Herstellung
Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
info@bichsel.ch

HomeCare
Weissenaustrasse 73
3800 Unterseen
homecare@bichsel.ch

Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG

Grosse Apotheke
Bahnhofstrasse 5a
3800 Interlaken
apotheke@bichsel.ch

2. Traitement

- Port-a-Cath taille de l'aiguille (G) _____ longueur _____ mm, changement tous les _____ jours
- PICC-Line, nombre de lumières _____
- Power PICC-Line, nombre de lumières _____
- VVP
- Autres i. v. ou s.c. accès: Si oui, lequel _____

Fin de la perfusion (déconnection)

NaCl 0.9 % 10ml ou 20ml

Solution pour verrouiller _____ ml

Changement de pansement: Tous les _____ jours, dernier changement le _____

Connecteur sans aiguille oui non

Type connecteur: _____

Si oui, changement tous les _____ jours

Autres systèmes de décharge (PEG, SNG etc):

3. Pompes et accessoires pour les perfusions et les médicaments

- Perfusor B. Braun avec seringue B. Braun 50 ml et tubulure Perfusor Luer Lock 150cm (PAS mobile, capacité jusqu'à 50ml)
- Infusomat Space B. Braun avec tubulure Space Line 300cm (PAS mobile, utilisation à partir de 50ml de volume)
- Infusomat Compact Plus B. Braun avec tubulure Infusion Plus Line Safe Set 300cm (PAS mobile, utilisation à partir de 50ml de volume)
- BD Bodyguard avec set de perfusion ou avec une poche (pour utilisation mobile)
- CADD Solis VIP Pompe avec set de perfusion ou cassette de médicament jusqu'à 100ml et sac à dos (pour utilisation mobile)
- MiniRhythmic Evolution avec Full Set (5 - 200ml capacité) et sacoche (pour utilisation mobile)
- MiniRhythmic PN avec Spike Set 1.5m et sac à dos (pour utilisation mobile, à partir de 200ml Volume)
- Set de gravité simple/ set de gravité avec dosiflow

4. Solution

_____ 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 _____ ne doit pas être dépassé.

Ajout à la solution: Vitamine

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

Ajout à la solution: Oligo-éléments

_____ ampoule/s Addaven à 10ml/24h dans solution perfusion courte

Ajout à la solution: Autres

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

Perfusions :

NaCl 0,9% _____ ml
 Ringeracetat _____ ml
 Ringerfundin _____ ml
 Ringerlactat _____ ml
 Glucose _____ % _____ ml

5. Médicaments à administrer (y compris les stupéfiants) et perfusions

- Le patient a été informé par le médecin d'une possible augmentation des coûts pour a thérapie de la douleur, de la perfusion et de l'antibiothérapie.**

Matériel supplémentaire:

- PICC-Line**
 - Pansement transp. Tegaderm TM CHG 10 x 12 cm
 - IV 3000 Opsite 10x12 cm
- Midline**
 - Pansement transp. Tegaderm TM CHG 10 x 12 cm
 - IV 3000 Opsite 10x12 cm
- VVP**
 - Venflon Optivia Smith cathéter
- Subcutan**
 - BD Saf T Intima
 - Butterfly
- Port à cath**
 - Jetcan Safe
 - Gripper aiguille
- Matériel pour désinfecter et pansement**
 - L&R Raucoset Set de pansement No 1 stérile
 - Compresses stériles 5 x 5 cm
 - Coton-tige stérile à grande/petite tête long. 15 cm, 2p
 - Sempercare gants non stériles (Taille 6/7/8)
 - Ansell Gannex gants stériles (Taille 6/7/8)
 - Filet tubulaire bleu 7.5cm x 10m
 - Masque de protection (bouche/nez)
 - Barrier champs stériles 50x50cm
 - Micropore pansement adhésif
- Matériel de consommation et accessoires pour perfusion**
 - BD Posiflush SP 10ml seringue prêtes à l'emploi
 - BD Posiflush XS 10ml seringues prêtes à l'emploi emballées et stériles
 - Seringues 1/3/5/10/20/50ml LuerLock
 - NaCl 0.9 % 10 ml MiniPlasco
 - NaCl 0.9 % 20 ml MiniPlasco
 - Aqua dest. 10 ml MiniPlasco
 - Bouchon stérile rouge
 - Micro Clave
 - Discofix robinet à 3 voies sans tubulure
 - Discofix robinet à 3 voies avec tubulure
 - Valve anti-reflux
 - BD Pure Hub désinfectant Cap
 - Sparadrap en soie 1,25 oder 2,5cm
 - Blouse bleue isolation Vasano 10 pcs

Lieu/date:

Timbre/Signature médecin

Lieu/date:

Timbre/Signature médecin

Lieu/date:

Timbre/Signature médecin