

PRESCRIPTION INFIRMIÈRE  
ORDONNANCE EN PÉRINATALITÉ (BÉBÉ)

Date : \_\_\_\_\_

Nom de l'installation ou du milieu où l'infirmière exerce : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone où elle peut être jointe : \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur : \_\_\_\_\_

Courriel professionnel : \_\_\_\_\_

Nom de l'utilisateur : \_\_\_\_\_ DDN : \_\_\_\_\_

Sexe :  F  M RAMQ : \_\_\_\_\_

**ORDONNANCE – Prescription d'un MÉDICAMENT ou d'un PRODUIT**

Traitement de la surinfection fongique de l'érythème fessier

- Clotrimazole 1% crème X 25 g application bid une mince couche sur la zone atteinte et autour de l'anus. Laisser sécher et appliquer par la suite une protection barrière contenant du zinc. Utiliser jusqu'à 5 jours après la disparition des symptômes pour un max de 14 jours.

Renouvellement X 1 (dans un délai de 14 jours)

Traitement du muguet (bébé prématuré ou nouveau-né)

- Nystatine, 100 000 unités/ml suspension orale x 48 ml : 1 mL en badigeonnage buccal qid après le boire x 7 à 14 jours. Poursuivre le traitement pendant au moins 48 heures après la fin des symptômes.

Non renouvelable

Traitement du muguet (nourrisson ou enfant)

- Nystatine, 100 000 unités/mL suspension orale x 48 mL : 2 mL en badigeonnage buccal qid, après le boire x 7 à 14 jours. Poursuivre le traitement pendant au moins 48 heures après la fin des symptômes.

Non renouvelable

Code d'exception (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_ Renouvellement : \_\_\_\_\_

Période de validité de l'ordonnance, s'il y a lieu : \_\_\_\_\_

Nom de l'infirmière : \_\_\_\_\_ N° de permis (OIIQ) \_\_\_\_\_

Code de profession et numéro de prescripteur : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_