



SM03122



HOPITAL06C

ORDONNANCE MÉDICALE

Hôpital Hébergement Réadaptation 1^{re} ligne

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergie (s) : _____ Aucune connue : Réactions indésirables aux médicaments : _____

ACCUEIL CLINIQUE – ORDONNANCE EXTERNE – DIVERTICULITE – URGENCE

1/1

ANTIBIOTHÉRAPIE

- *Cesser si inflammation < 8 cm au scan et si âge < 80 ans (selon directives de l'infirmière de l'Accueil Clinique)*

Amoxicilline + Clavulanate 875/125 mg PO BID x 7 jours

Si Clcr entre 10 et 29 mL/min : Amoxicilline + Clavulanate 500/125 mg PO BID x 7 jours

Si Clcr < 10 mL/min : Amoxicilline + Clavulanate 500/125 mg PO DIE x 7 jours

Si allergie à la pénicilline :

Ciprofloxacin 500 mg PO BID x 7 jours **OU** Si Clcr < 30 mL/min, Ciprofloxacin 500 mg PO DIE x 7 jours

ET

Metronidazole 500 mg PO TID x 7 jours

Nom du médecin référent (en lettres moulées) : _____ N° permis : _____

Signature : _____ Date : _____ Heure : _____

Entérinée par l'exécutif du CMDP du CIUSSS le 12 décembre 2024