

Vous disposez de seringues de 50 ml, de flacons de 50 ml de sérum G5%, de flacons de streptokinase en poudre dosés à 250 000 UI et d'autres dosés à 750 000 UI à diluer avec du sérum glucosé à 5%.

Comment réalisez-vous la première étape de la prescription ?

Comment réalisez-vous la seconde étape de la prescription ?

- Le médecin a prescrit à Mme Sylvia en prévention de la transmission foëto-maternelle un traitement au Rétrovir (zidovudine, traitement de l'infection au VIH). Madame Sylvia pèse 75 kg. Le protocole prescrit une administration en 1 heure d'une dose de charge de 2 mg/kg, puis de poursuivre par l'administration d'une dose d'entretien de 1 mg/kg/h jusqu'au clampage du cordon ombilical. Le traitement se réalise à l'aide d'une SAP (seringue autopulsée) de 50 ml. Le Rétrovir se présente en flacon de 20 ml contenant 200 mg de zidovudine et doit être impérativement dilué à 50 % à l'aide de sérum glucosé à 5%.

Comment réalisez-vous la prescription de la dose de charge ?

- Le médecin a prescrit à Mme Anaïs en prévention de la crise d'éclampsie une injection intraveineuse de sulfate de magnésium à 15%. La prescription indique d'injecter un bolus de 4g de sulfate de magnésium à 15% en 30 minutes en perfusion intraveineuse. Vous disposez d'ampoules de 10 ml de sulfate de magnésium à 15 %, de seringues de 50 ml et de poches de perfusion de 50 ml de sérum physiologique. Le sulfate de magnésium à 15 % se dilue à 50% avec du sérum physiologique lors de son injection intraveineuse.

Comment réalisez-vous la prescription du bolus ?