



Installation : CISSS de la Montérégie-Centre

**ORDONNANCE COLLECTIVE (OCMC-187) :  
PRÉPARATION DE PERSONNE ENCEINTE POUR UNE  
CÉSARIENNE**

Poids : \_\_\_\_\_ kg    Taille : \_\_\_\_\_ cm

Allergie(s) : \_\_\_\_\_

DOSSIER : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

D.D.N. (aaaa / mm / jj) : \_\_\_\_\_

RAMQ : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**1. GÉNÉRAL.**

- Professionnel(s) habilité(s) à exécuter l'ordonnance :
- Infirmières des unités mère-enfant du CISSS de la Montérégie-Centre ayant les connaissances et compétences requises.
- *Sauf si ordonnance individuelle contraire au dossier de la personne*
- Secteur(s) d'activités visé(s) :
  - Unité mère-enfant du CISSS de la Montérégie-Centre
- Référence à un protocole : ☐ Oui ☒ Non
- Date d'entrée en vigueur : 2022-09 (2015-03-12 OC 1079)
- Date de la dernière révision : 2025-05
- Activités réservées :
- Évaluer la condition physique et mentale d'une personne symptomatique ((L.C.R., c. 1-8, art. 36, al.2, par.1)
- Initier des mesures diagnostiques et thérapeutiques, selon une ordonnance (L.C.R., c. 1-8, art. 36, al.2, par.3)
- Effectuer des examens et des tests diagnostiques invasifs selon une ordonnance (L.C.R., c. 1-8, art. 36, al.2, par.5)
- Contribuer au suivi de la grossesse, à la pratique de l'accouchement et au suivi postnatal (L.C.R., c. 1-8, art.36, al.2, par.9)
  - Administrer et ajuster des médicaments et d'autres substances, lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance (L.C.R., c. 1-8, art. 36, al.2, par. 11)
- Groupe de personnes ou situations cliniques visées :
  - Personne enceinte qui aura une césarienne.

**2. APPLICATION DE L'ORDONNANCE**

**2.1. INDICATIONS ET CONDITIONS PRÉALABLES**

- Personne enceinte qui aura une césarienne.

**2.2. CONTRE-INDICATIONS**

- Aucune

**3. BUT**

- Admission et préparation de la personne enceinte pour sa césarienne.

**4. LIMITE(S) / RÉFÉRENCE(S) AU MÉDECIN**

- Aucune

**5. PROTOCOLE**

**5.1. VALIDATION AVANT LA CÉSARIENNE**

- Valider le délai du dernier repas et son contenu. Pour une chirurgie sécuritaire, le jeûne est recommandé :
  - 8 heures après un gros repas composé d'aliments solides, riches en protéine (viande) ou aliments gras.
  - 6 heures après un repas léger (un repas non gras comme du pain grillé) ou la consommation de lait.
  - 2 heures après l'ingestion de liquides clairs.

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Installation : \_\_\_\_\_

N° de dossier : \_\_\_\_\_

## 5.2. PRÉPARATION DE LA PERSONNE ENCEINTE

	CÉSARIENNE URGENTE (P1 ET P2)	CÉSARIENNE ÉLECTIVE, ITÉRATIVE OU NON-ÉLECTIVE (P3, P4, P5)
Interventions avant le transfert au bloc opératoire	<ul style="list-style-type: none"> <li>Installer une sonde vésicale (si le temps le permet)</li> <li>Installer un moniteur fœtal électronique (MFÉ) en continu ad transfert</li> <li>Prise du cœur fœtal (CF) (obligatoire immédiatement) avant le transfert</li> <li>S'assurer qu'on a des SV (FC, FR, TA, T°) le plus rapproché possible du transfert</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Échographie de présentation à réaliser si l'indication de la césarienne est une présentation non céphalique</li> <li>Installer une sonde vésicale si usagère déjà sous analgésie neuraxiale (péridurale ou rachis)</li> <li>Prendre les SV (FC, FR, TA, T°)</li> <li>Prise du CF (obligatoire immédiatement) avant le transfert</li> </ul>
Médication	<ul style="list-style-type: none"> <li>Famotidine 20 mg IV x 1 dose</li> <li>Citrate de sodium, 30 mL PO au départ pour le bloc opératoire</li> <li>Céfazoline 2 g IV si poids inférieur à 120 kg OU 3 g IV si poids de 120 kg et plus, 1 h avant l'incision (pour les usagères ayant une allergie à la pénicilline, aviser l'équipe médicale et suivre l'ordonnance individuel au besoin).</li> <li>Azithromycine 500 mg IV à administrer en 60 minutes (omettre l'antibiotique si allergie) Débuter dans l'heure précédant l'incision</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lactate Ringer (1 L) à un débit de 125 mL/h, avec un cathéter court # 18 ou # 20, à partir de 8 h 00 si la personne est encore sur l'unité mère-enfant et n'a pas de soluté en cours</li> <li>Famotidine 20 mg IV x 1 dose</li> <li><b>Si P3</b> : citrate de sodium, 30 mL PO au départ pour le bloc opératoire</li> <li>Céfazoline 2 g IV si poids inférieur à 120 kg OU 3 g IV si poids de 120 kg et plus, 1 h avant l'incision (pour les usagères ayant une allergie à la pénicilline, aviser l'équipe médicale et suivre l'ordonnance individuel au besoin).</li> <li><b>Si césarienne non-élective</b> : azithromycine 500 mg IV à administrer en 60 minutes. Débuter dans l'heure précédant l'incision (omettre l'antibiotique si allergie)</li> </ul>

## 5.3. PRÉLÈVEMENTS ET PRÉPARATION DE PRODUITS SANGUINS

- Réaliser une FSC si aucun résultat de moins de 24 heures disponible.
- Réaliser un code 50 si aucun résultat de moins de 72 heures disponible.

TYPE DE CÉSARIENNE	PRÉPARATION DE CULOTS SANGUINS
Élective	Aucun
Urgente (P1 et P2)	Aucun
Avec placenta prævia	2 culots sanguins
Avec suspicion de trouble du spectre du placenta accréta	4 culots sanguins

OC révisée par : Dre Barbara Monet, Dre Nathalie Cyr, Dre Christine Alexander gynécologues, Isabelle Savary, Chloé Dandurand conseillères-cadre en soins infirmiers, Stéphanie Brodeur, Patricia Poirier pharmaciennes

Adoption par le président du CMDPSF :



Date : 2026-03-12

Acceptation par le chef de département de gynécologie :



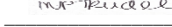
Date : 2026-03-12

Acceptation par le chef de département de pharmacie :



Date : 2026-03-12

Acceptation par la DSI :



Date : 2026-03-19

Initiales Présidence du COP :



Date : 2026-03-12

Date (AAAA-MM-JJ)

Heure

Nom du professionnel et titre

Signature du professionnel

N° permis

OC numérisée par : \_\_\_\_\_ Date et heure d'envoi : \_\_\_\_\_ OC relevée par : \_\_\_\_\_