



Date

M

---

**Prescriptions SANS RAPPORT avec l'affection de longue durée  
(MALADIES INTERCURRENTES)**

---

---

**Prescriptions relatives au traitement de l'affection de longue durée reconnue  
(liste ou hors liste)  
(AFFECTION EXONERANTE)**

---

**Ordonnance pour la réalisation par une IDE, au domicile, y compris samedi, dimanche et jours fériés, de perfusions de SOLUMEDROL suivant le protocole donné :**

**Attention : ne débiter le traitement qu'après feu vert médical.**

**Attention :**  **Si coché, J 1 réalisé en milieu hospitalier. Ne réaliser les perfusions qu'à partir de J 2.**

**SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 1 g      J 1 – J 3**  
1 flacon / par jour

A diluer dans une poche de 500 ml de Chlorure de Sodium 0,9 %  
A administrer par voie intraveineuse, le matin, en quatre heures si utilisation d'un mat à perfusion et en cinq heures si utilisation d'un diffuseur portable à usage unique.

**Pendant 3 jours puis**

**SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 500 mg      J 4 – J 6**  
1 flacon / par jour

A diluer dans une poche de 250 ml de Chlorure de Sodium 0,9 %  
A administrer par voie intraveineuse, le matin en deux heures.

**Pendant 3 jours puis**

**SOLUMEDROL® (méthylprednisolone) IV 120 mg      J 7 – J 9**  
2 flacons / par jour, soit 240 mg.

A diluer dans une poche de 100 ml de Chlorure de Sodium 0,9 %  
A administrer par voie intraveineuse, le matin en une heure.

**Pendant 3 jours**

Dont :

- **Préparation et branchement d'une perfusion de 1g de SOLUMEDROL** dans 500 ml de Chlorure de sodium 0.9% en 5 heures par l'intermédiaire **d'un diffuseur portable.**
- **Le débranchement de la perfusion et ablation** du système actif
- **Surveillance** des constantes hémodynamiques du patient et **tolérance du traitement.**
- **Transmissions écrites** sur le dossier de soins mis à disposition au domicile du patient.

**Dr**