

Prescription d'un médicament contre la douleur de type opioïde : Nouvelle ordonnance ou modification de la dose.

Exemple : oxycodone (Supeudol, Oxyneó), morphine (Statex, MS IR, MS Contin, M-Eslon), hydromorphone (Dilaudid, Hydromorph Contin), fentanyl (Duragesic).

Suite à un retour de
l'hôpital

Suite à un rendez-vous chez le
médecin/dentiste

Aviser l'infirmière selon le mode établi dans votre secteur.

*Pour les RI-RTF de la DI-TSA-DP, communiquer avec l'intervenant pivot.

Absence de contact avec l'infirmière :

- Lui laisser un message;
- Suivre les consignes ci-dessous.

Discussion avec l'infirmière :

- Suivre les consignes de celle-ci.

Jour / Soir :

Vérifier que l'utilisateur est bien éveillé et alerte, ou s'éveille facilement.

- Surveiller minimalement 1 heure après **chaque administration** d'un opioïde pour le premier 24 heures ou selon les consignes de l'infirmière;
- Documenter la surveillance effectuée et les observations;
- S'assurer que l'utilisateur est soulagé par la médication, sinon aviser l'infirmière.

Sieste / Nuit (à la discrétion de la RTF la nuit) :

Vérifier que l'utilisateur respire (thorax ou le ventre monte et descend). Si l'utilisateur respire difficilement, réveillez-le afin de vérifier qu'il a un éveil facile.

Intervenir rapidement si l'utilisateur qu'on tente de réveiller s'éveille difficilement ou se rendort durant la conversation.

- Ne plus administrer le médicament;
- Contacter le 911 et tenter de garder l'utilisateur éveillé jusqu'à l'arrivée des services d'urgence;
- Garder la tête de l'utilisateur surélevée si possible (avec des oreillers);
- Demander à l'utilisateur de prendre de grandes respirations;
- S'il vomit, l'installer sur le côté.

Référence : RSI-6018 Surveillance clinique des usagers qui reçoivent des opiacés ayant un effet dépressif sur le système nerveux central			
Direction émettrice	Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	Entrée en vigueur :	2019-12-18
AMC-DSIEU-6001		Révision :	