

Installation : _____

Dossier : _____
 Nom, Prénom : _____
 Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M
 AAAA-MM-JJ
 NAM : _____ Exp. _____
 AAAA-MM
 Nom, Prénom de la mère : _____

ENDOSCOPIE DIGESTIVE

Poids : _____ kg Taille : _____ cm

Allergies : _____ Clairance créatinine : _____ mL/min

Profil pharmacologique de la pharmacie communautaire de l'utilisateur révisé par le médecin.

Facteurs de risques identifiés dans le formulaire « Évaluation et surveillance en soins infirmiers » révisés par le médecin.

_____ NaCl 0,9% à 30 mL/h à installer à l'admission de l'utilisateur

Initiales

_____ Lidocaïne 10 mg en spray, anesthésie locale de la gorge

Initiales

Usager **AVEC** facteurs de risque

Analgésie

_____ Fentanyl 50 mcg IV bolus en 2 min

Initiales

_____ Fentanyl _____ mcg bolus en 2 min

Initiales

Doses supplémentaires : _____

Sédation

_____ Midazolam 1 mg IV bolus en 2 min

Initiales

_____ Midazolam _____ mg bolus en 2 min

Initiales

Doses supplémentaires : _____

Usager **SANS** facteur de risque

Analgésie

_____ Fentanyl 100 mcg IV bolus en 2 min

Initiales

_____ Fentanyl _____ mcg IV bolus en 2 min

Initiales

Doses supplémentaires : _____

Sédation

_____ Midazolam 3 mg IV bolus en 2 min

Initiales

_____ Midazolam _____ mg bolus en 2 min

Initiales

Doses supplémentaires : _____

Débuter oxygène et viser saturation 90% sauf si MPOC viser 88% si une stimulation de l'utilisateur est inefficace

ANTAGONISTE DE LA SÉDATION/ANALGÉSIE SELON MÉDECIN

Si dépression respiratoire, désaturation ou hypotension persistante

_____ Fumazénil 0,2 mg IV bolus rapide

Initiales

Si pas de réponse après 1 min, répéter 0,3 mg IV bolus rapide

Si toujours pas de réponse après 1 min, répéter 0,5 mg IV bolus q 1 min ad max de 3 mg/1 h

_____ Naloxone 0,4 mg IV bolus rapide

Initiales

À répéter 0,4 mg IV bolus rapide q 2 min ad max de 10 mg

SURVEILLANCE

- Prendre FC et saturation en continu
- Prendre TA, FR, amplitude + rythme respiratoire, degré de sédation, ronflement et douleur :
 - Avant l'examen
 - Durant l'examen : q 2 à 5 min **OU** immédiatement après chaque dose, au pic d'action et à la fin du pic d'action
- Après l'examen : q 15 min jusqu'à l'atteinte des critères de congé à deux reprises consécutives

N.B. : Si l'administration d'un antagoniste (naloxone ou flumazénil) IV est nécessaire selon l'ordonnance, compléter un rapport incident-accident AH-223 et assurer une surveillance clinique q 15 min pour au moins 120 min afin d'éviter une sédation de rebond. Seul le médecin peut autoriser le congé d'un usager ayant reçu un antagoniste

_____ Date et heure (aaaa/mm/jj)

_____ Signature du prescripteur

_____ # permis

☐ Envoyé par _____ (init.)

Heure d'envoi : _____

Ordonnance relevée par : _____ (init. inf.)

ANNEXE

*** Veuillez noter que l'utilisation chronique de psychotropes peut s'accompagner de résistance aux sédatifs et nécessiter occasionnellement des doses plus élevées***

Classes	Exemples		Effets secondaires néfastes	
<i>Opiacés analgésiques-Agonistes (analgésiques narcotiques)</i>	Codéine Fentanyl Hydrocodone Hydromorphone	Mépipridine Méthadone Morphine Oxycodone	Confusion Constipation Détrese respiratoire Nausées/vomissements	Prurit Rétention urinaire Sécheresse de la bouche Sédation importante
<i>Benzodiazépines</i>	Alprazolam Clobazam Clonazépam Diazépam Flurazépam	Lorazépam Midazolam Oxazépam Nitrazépam Témazépam	Confusion Détrese respiratoire Hypotension	
<i>Barbituriques</i>	Phénobarbital Primidone	Thiopental	Confusion Dépression respiratoire	Excitation Somnolence
<i>Neuroleptiques</i>	Chlorpromazine Halopéridol Méthotriméprazine	Olanzapine Quétiapine Risperidone	Arythmie Constipation Dépression du SNC Effets anticholinergiques (sécheresse de la bouche, vision trouble, constipation, rétention urinaire) Effets extrapyramidaux (dystonie, akathisie)	
<i>Antidépresseurs</i>	Amitriptyline Citalopram Clomipramide Doxépine Mirtazapine	Paroxétine Sertraline Trazodone Venlafaxine	Convulsion Effets anticholinergiques Hypotension Sédation Toxicité cardiaque	
<i>Antémétiques</i>	Dimenhhydrinate Métoclopramide Ondansétron Prochlorpérazine Scopolamine timbre		Diarrhée Effets anticholinergiques Effets extrapyramidaux Étourdissement Hypotension Sédation	
<i>Antihistaminiques</i>	Diphnhydramine Hydroxyzine		Agitation Augmentation de l'appétit Confusion	Effets anticholinergiques Sédation
<i>Anticonvulsivants Modulateurs de l'humeur ou de la douleur</i>	Acide Valproïque Carbamazépine Divalproex sodique Ethosuximide Gabapentine Lamotrigine	Lévétiracétam Oxarbamazépine Phénytoïne Prégabaline Topiramate Vagibatrin	Sédation Grande variété d'effets secondaires selon les médicaments	
<i>Relaxants musculaires</i>	Baclofen Carisoprolol Chlorzoxazone Cyclobenzaprine	Méthocarbamol Orphénadrine Tizanidine	Fatigue Sécheresse de la bouche Somnolence	

Données pharmacologiques				
Médicament	Début d'action	Pic d'action	Durée	Avec ou sans facteur de risque
<i>Fentanyl</i>	2 à 3 min	5 à 10 min	30 à 60 min	
<i>Midazolam</i>	1 à 2 min	15 à 20 min	10 à 40 min	