

Installation : _____

Dossier : _____

Nom, Prénom : _____

Date de naissance : _____ ☐ F ☐ M

NAM : _____ Exp. _____

Nom de la mère : _____

SURVEILLANCE CLINIQUE ET SIGNES VITAUX USAGER SOUS OPIACÉS

Poids à l'admission : ____ kg Taille : ____ cm Date : AAAA-MM-JJ

Facteurs de risque de dépression respiratoire												* Évaluation de la douleur					
CONSIGNE : Cochez le ou les facteur(s) de risque présent(s) et documenter le constat au PTI																	
☐ Traumatisme crânien ☐ Personne âgée de 70 ans et plus ☐ Insuffisance rénale ou hépatique ☐ Apnée du sommeil ☐ Douleur intense qui cesse subitement ☐ Maladie pulmonaire obstructive chronique ☐ Naïveté aux opiacés ☐ Obésité (IMC plus élevé que 35) ☐ Bébé de moins de 6 mois ☐ Prise de médication ayant un effet dépressif sur le SNC																	
Degré de sédation (Pasero) S : Sommeil normal, éveil facile 1 : Éveillé et alerte 2 : Parfois somnolent, éveil facile 3 : Somnolent, s'éveille mais s'endort durant la conversation 4 : Endormi profondément, s'éveille difficilement ou pas du tout à la stimulation												Ronflement O : Oui N : Non		Amplitude respiratoire S : Superficielle P : Profonde			
* Si supérieure ou égale à 3, suivre les directives et aviser le médecin												Rythme respiratoire R : Régulier I : Irrégulier A : Période d'apnée		Fréquence respiratoire * Si fréquence respiratoire inférieure à 8/min., suivre les directives et aviser le médecin			
Date	AAAA	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ	MM-JJ		
Heure	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM	HH:MM		
(A) 1 ^{re} dose opiacé																	
(B) dose augmentée																	
(C) changement molécule																	
Opiacé/Médicament SNC administré/Voir FADM ☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Évaluation de la douleur																	
Site de la douleur																	
Degré sédation (Pasero)																	
Ronflement (O) – (N)																	
Amplitude resp. (S) – (P)																	
Rythme resp. (R) – (I) – (A)																	
Fréquence resp. (/min.)																	
Saturation (%)																	
Oxygène (AA – L/min.)																	
TENSION ARTÉRIELLE	> Diastolique < Systolique	240															
		220															
		200															
		180															
		160															
		140															
		120															
		100															
		80															
		60															
		40															
Couché (C) – Debout (D)																	
Pouls																	
Température																	
Poids (Kg)																	
Notes d'observation ☒	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
Initiales																	
Init.	Signature et profession					Init.	Signature et profession					Init.	Signature et profession				

*Se référer à la Règle de soins Surveillance clinique des usagers qui reçoivent des opiacés ayant un effet dépressif sur le système nerveux central.

Médicaments ayant un effet dépressif sur le SNC (liste non exhaustive)				Paramètres pharmacocinétiques								
Anticonvulsivants : acide valproïque, gabapentin, lacosamide, lamotrigine, lévétiracétam, oxcarbazépine, phénobarbital, prégabaline, topiramate, vigabatrin Antidépresseurs : amitriptyline, bupropion, citalopram, desvenlafaxine, doxépine, duloxétine, escitalopram, fluoxétine, fluvoxamine, imipramine, mirtazapine, paroxétine, sertraline, venlafaxine, trazodone Antiémitiques : dimenhydrinate, granisétron, métopoclopramide, ondansétron, prochlorperazine Antihistaminiques : diphenhydramine, hydroxyzine Benzodiazépines et apparentés : alprazolam, clonazépam, diazépam, flurazépam, lorazépam, midazolam, oxazépam, zopiclone Opiacés : buprénorphine transdermique, fentanyl, hydromorphone, mépéridine, méthadone, morphine, oxycodone Neuroleptiques : aripiprazole, clozapine, halopéridol, loxapine, méthotriméprazine, olanzapine, quétiapine, rispéridone Relaxants musculaires: baclofène, cyclobenzaprine, tizanidine				Opiacés à action régulière	Voie d'administration							
					PER OS		Sous-cutanée		Intramusculaire		Intraveineuse	
					Pic d'action	Durée d'action	Pic d'action	Durée d'action	Pic d'action	Durée d'action	Pic d'action	Durée d'action
					Mépéridine	60 min.	3 à 5 heures	40 à 60 min.	2 à 4 heures	30 à 50 min.	2 à 4 heures	N/A
Oxycodone	60 à 90 min.	3 à 6 heures	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A				
Morphine	60 min.	4 à 5 heures	20 à 60 min.	4 à 5 heures	30 à 60 min.	4 à 5 heures	20 min.	3 à 5 heures				
Hydromorphone	60 à 90 min.	3 à 4 heures	30 à 90 min.	4 à 5 heures	30 à 60 min.	4 à 5 heures	10 à 20 min.	4 à 5 heures				
Fentanyl	N/A	N/A	N/A	N/A	15 à 30 min.	1 à 2 heures	5 à 15 min.	0,5 à 1 heure				
Méthadone	150 min.	Durée d'action variable : 4 à 8 heures (si 1 dose donnée) 22 à 48 heures (toux chronique)										
Paramètres de surveillance clinique / fréquence d'évaluation				Nalbuphine (Nubain)	NON APPLICABLE			30 à 40 min.	3 à 6 heures	30 à 40 min.	3 à 6 heures	
N.B. : Une prise de signes vitaux complets doit être faite avant d'administrer la médication et ce, afin d'avoir des paramètres de référence.				Paramètres pharmacocinétiques								
Paramètres surveillance	Voie administration	Fréquence	Notes	Opiacés longue action		Pic d'action			Durée d'action			
Intensité de la douleur	PO IR Transdermique	Premier 24 heures : - Avant l'administration - Au pic d'action de l'opiacé - PRN par la suite	Reprendre la fréquence initiale de surveillance clinique chaque fois que la dose est augmentée ou lors d'un changement de molécule. <u>Attention voie transdermique :</u> Poursuivre la surveillance ad fin de la durée d'action.	MS Contin, M-Eslon, Oramorph		3 à 4 heures			12 heures			
	IM ou SC	Premier 24 heures : - Avant l'administration - Au pic d'action de l'opiacé - Chaque 1 à 2 heures pour la durée d'action de l'opiacé		Kadian		N/D			24 heures			
Hydromorphone Contin			N/D			12 heures						
Oxy Contin			3 heures			12 heures						
Degré de sédation	IV (excluant ACP)	- Avant l'administration - Chaque 5 min. ad pic d'action de l'opiacé - Chaque 15 min. pour la durée d'action minimale de l'opiacé (voir règle de soins)	Prise de la TA : avant l'administration et au pic d'action de l'opiacé Ajuster selon l'état de santé de l'utilisateur	Fentanyl/Duragesic		24 heures			72 heures			
Naloxone selon la voie d'administration				Début d'action			Pic d'action					
IV				1 à 3 min.			20 à 90 min.					
IM				2 à 5 min.			60 à 120 min.					
État respiratoire				SC		2 à 5 min.			60 min.			
				Endotrachéale		5 min.			45 à 60 min.			