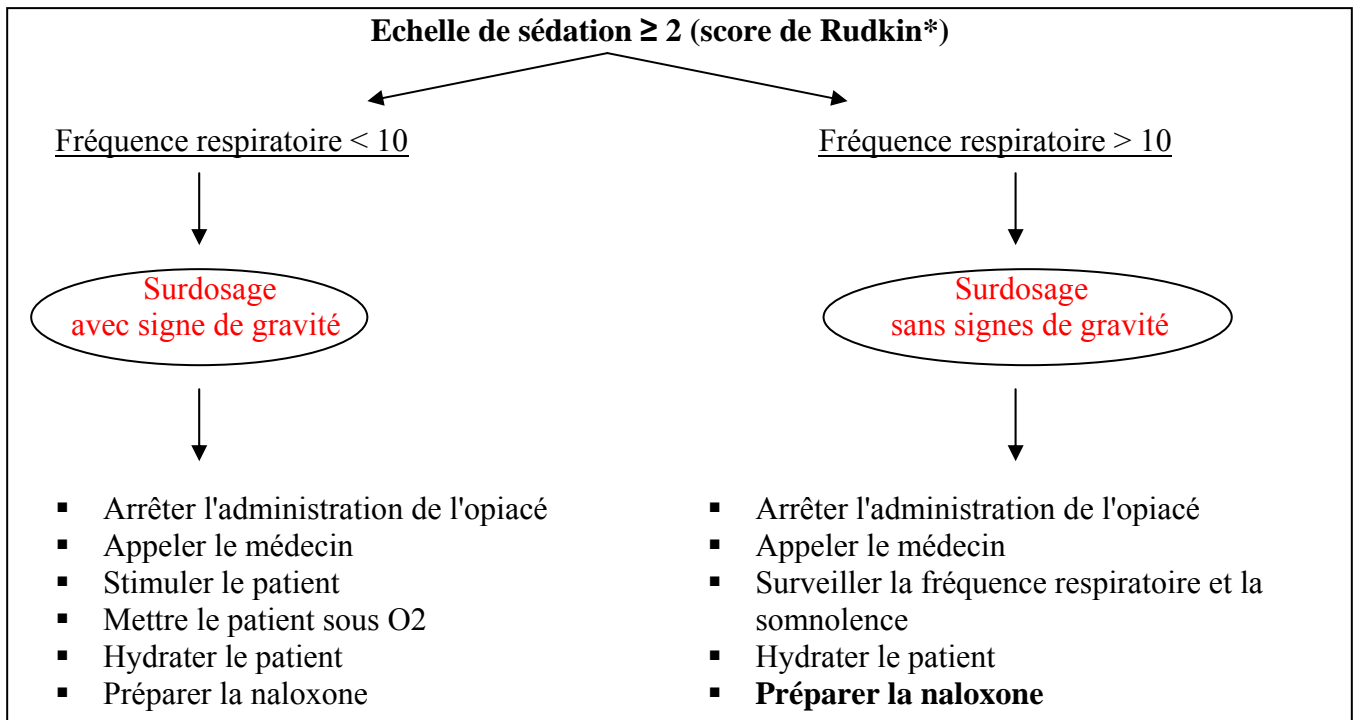


Exemple de protocole de prise en charge d'un surdosage aux opiacés :



***Score de Rudkin :**

1 = éveillé, orienté

2 = somnolent

3 = yeux fermés, répondant à l'appel

4 = yeux fermés, répondant à une stimulation tactile légère

5 = yeux fermés, ne répondant pas à une stimulation tactile légère

Naloxone NARCAN® 0,4 mg/ml:

Protocole proposé :

Préparation d'une seringue de 10 ml avec 1 ampoule de 1 ml de naloxone (0,4 mg) et 9 ml de NaCl ou G5% (concentration finale 40µg/mL)

- Voie d'administration : IV
- Titration : injection de 1 ml toutes les 2 minutes, jusqu'à l'obtention d'une fréquence respiratoire > à 10/min et/ou d'un score de sédation < 1 (disparition de la dépression respiratoire, sans disparition de l'antalgie)
- Dose d'entretien : par perfusion de la dose de titration dans 250 ml sur 3 à 4h (SAP). A renouveler en fonction de la fréquence respiratoire et de la durée d'élimination de la molécule responsable du surdosage.
- Si la voie IV est impossible, injection SC d'1/2 ampoule de Naloxone à renouveler si besoin

Voie IV : délai d'action 30 s à 2 mn, durée d'action 20 à 45 mn

Voie IM ou SC : délai d'action 3 mn, durée d'action 2 à 3h.

RMQ : Surveillance du syndrome de manque dû au sevrage morphinique, exposant à une reprise des douleurs

Document proposé par l'OMEDIT Haute-Normandie

en collaboration avec l'Unité de Médecine Palliative et le Service Pharmacie, CHU de Rouen.

Version Août 2013

Document à adapter et valider pour votre structure