Centre intégré
de santé
et de services sociaux
des Laurentides
Québec

DT6392

PERFUSION SOUS-CUTANÉE CONTINUE EN FIN DE VIE
COVID-19 EN SOINS DE LONGUE DURÉE

Ordonnance entérinée par le CMDP via processus accéléré en comité réduit : contexte de pandémie (doses suggérées : ne remplace pas le jugement clinique)

Allergies : _____

Débuter l'administration régulière de médicaments en attendant la réception de la préparation de PSCC par la pharmacie :

Morphine ☐ 2.5 mg ou ☐ _____ mg sous-cutanée régulier aux 4 heures
Lorazepam (Ativan[MD]) ☐ 1 mg ou ☐ _____ mg sous-cutanée régulier aux 4 heures } à cesser lorsque PSCC débutée.

☐ Cesser toutes les ordonnances antérieures d'opioïdes.

Choisir soluté ou seringue selon la disponibilité des pompes ou du pousse-seringue dans le milieu :
Recette standard avec morphine (0,5 mg/mL) et midazolam (Versed[MD]) (0,25 mg/mL).

☐ **Soluté** ☐ **Seringue**
☐ **Infuseur (« pompe élastomérique » ou « biberon ») (voir verso)**

Dose départ (sauf si infuseur car débit fixe) :

	☐ **1 mL/h** (ex : usager frêle ou naïf aux opioïdes)	☐ **2 mL/h**	☐ ___ **mL/h** (voir verso)
Morphine	0,5 mg/h	1 mg/h	mg/h
Midazolam (Versed[MD])	0,25 mg/h	0,5 mg/h	mg/h

En débutant la perfusion ou en installant l'infuseur donner entre-dose de ☐ morphine ☐ lorazepam (Ativan[MD])

Entre-doses (voir verso pour informations) :

☐ Morphine 2,5 mg sous-cutanée q 1 heure PRN
OU ☐ Morphine ____ mg sous-cutanée q ____ heures PRN } si dyspnée ou douleur

☐ Lorazepam (Ativan[MD]) 1 mg sous-cutanée ou sublingual (ou bucco-gingival) q 1 h PRN
OU ☐ Lorazepam (Ativan[MD]) ____ mg sous-cutané ou ____ mg sublingual (ou bucco-gingival) q ___ heure(s) PRN } si anxiété, insomnie, myoclonies ou dyspnée réfractaire à la morphine

Si patient demeure inconfortable malgré ☐ 3 ou ☐ ____ entre-dose (s) au total (morphine et/ou lorazepam) sur 24 h:

Si pousse-seringue ou pompe :
Augmenter le débit de ☐ 1 mL/h q 4 heures PRN **OU** ☐ ____ mL/h q _____ heure(s) PRN

Si infuseur:
☐ Ajouter un deuxième infuseur de morphine et midazolam (voir verso pour correspondances en mg par heure)

Administrer une entre-dose ☐ lorazepam (Ativan[MD]) et/ou ☐ morphine lors de l'augmentation du débit pour accélérer l'effet

☒ Aviser médecin si besoin d'administrer 2 entre-doses dans un intervalle de 4 heures après l'augmentation prescrite de débit.

Nom de l'intervenant	Signature	Permis	aaaa/mm/jj

Voir OIS-CISSS-6386 (surveillance et soins palliatifs) pour autres ordonnances pour les soins de fin de vie

Tableau de correspondance pour sac ou seringue avec morphine 0,5 mg/mL et midazolam 0,25 mg/mL

Vitesse d'administration	Équivalence morphine		Équivalence midazolam	
	Par heure	**Par 24 heures**	**Par heure**	**Par 24 heures**
1 mL/h	0,5 mg/h	12 mg/jour	0,25 mg/h	6 mg/jour
2 mL/h	1 mg/h	24 mg/jour	0.5 mg/h	12 mg/jour
3 mL/h	1,5 mg/h	36 mg/jour	0,75 mg/h	18 mg/jour
4 mL/h	2 mg/h	48 mg/jour	1 mg/h	24 mg/jour
5 mL/h	2,5 mg/h	60 mg/jour	1,25 mg/h	30 mg/jour
6 mL/h	3 mg/h	72 mg/jour	1,5 mg/h	36 mg/jour
7 mL/h	3,5 mg/h	84 mg/jour	1,75 mg/h	42 mg/jour
8 mL/h	4 mg/h	96 mg/jour	2 mg/h	48 mg/jour
9 mL/h	4,5 mg/h	108 mg/jour	2,25 mg/h	54 mg/jour
10 mL/h	5 mg/h	120 mg/jour	2,5 mg/h	60 mg/jour

Tableau de correspondance pour l'infuseur de morphine et midazolam *

Vitesse fixe*	Équivalence morphine		Équivalence midazolam	
	Par heure	**Par 24 heures**	**Par heure**	**Par 24 heures**
1 infuseur	1 mg/h	24 mg/jour	0,5 mg/h	12 mg/jour
2 infuseurs	2 mg/h	48 mg/jour	1 mg/h	24 mg/jour

* La quantité de morphine et de midazolam libérée par heure est fixe. Cependant, la concentration dépend du type d'infuseur et de son débit de perfusion. Bien vérifier l'étiquette et contacter le pharmacien de service au besoin.

Entre-doses :
Normalement, les entre-doses d'opiacés représentent 10 à 15 % de la dose totale sur 24 heures. Dans le contexte actuel, les doses suggérées sont un peu plus élevées afin d'assurer un confort adéquat.
Si les entre-doses d'opiacés ne sont pas suffisantes pour obtenir un confort adéquat, des entre-doses de benzodiazépines sont suggérées. Encore une fois, les doses sont un peu plus élevées qu'à l'habitude.

** Penser à augmenter progressivement la valeur de l'entre-dose avec une augmentation de débit de la PSCC **

Conversion midazolam vers lorazepam (conversion non officielle présentée à titre indicatif)
- Hors protocole de détresse respiratoire 5 mg de midazolam sous-cutanée = 1 mg de lorazepam sous-cutanée

Recette de perfusion personnalisée :
Contacter le pharmacien en service si un usager a besoin d'un débit plus élevé (concentration plus élevée) ou d'une recette personnalisée. Les ordonnances pour un mélange spécifique doivent être faites sur une feuille d'ordonnance régulière.

Il peut y avoir des délais pour la préparation des mélanges « non-standards » (ex : les préparations ne sont pas disponibles le soir ou la nuit (voir la fin de semaine dans certains milieux). La préparation de recettes personnalisées est conditionnelle aux données de stabilité et de compatibilité disponibles dans la littérature.
***

La situation évolue rapidement, cette ordonnance pourrait être modifiée selon l'évolution de la situation et des approvisionnements en médicaments.