

ORDONNANCE MÉDICALE LORS DE DÉTRESSE

Contexte palliatif :

- Détresse respiratoire
- Hémorragie massive
- Douleur incontrôlable

TEMPS : 0 MINUTE

	MÉDICAMENTS	CONCENTRATION	DOSAGE PRESCRIT (mg) s/c	VOLUME (ml)	Initiales du PHARMACIEN
1 ^{ère} seringue	Midazolam (VERSED)	5 mg/ml			
2 ^e seringue	Scopolamine	0,6 mg/ml			
3 ^e seringue	} ou	Morphine	10 mg/ml		
		Hydromorphone (DILAUDID)	2 mg/ml		

Si symptômes de détresse persistent après 10 minutes...

TEMPS : 10 MINUTES

	MÉDICAMENT	CONCENTRATION	DOSAGE PRESCRIT (mg) s/c	VOLUME (ml)	Initiales du PHARMACIEN
Répéter même dose	Midazolam (VERSED)	5 mg/ml			

Signature : _____ Date : _____

Date de cessation : _____ Signature : _____



Toujours contacter le médecin après l'administration de ces médicaments lors de détresse.

GUIDE DE PRESCRIPTION POUR DÉTRESSE

(Ce guide requiert une ordonnance individuelle) version juin 2006

Buts visés

L'administration concomitante de midazolam, scopolamine et d'un narcotique procure un soulagement de la détresse en induisant une sédation rapide (\approx 10 à 15 minutes), une analgésie, une amélioration des symptômes respiratoires (dyspnée) et une amnésie antérograde de l'événement.

Indications

Contexte palliatif :

- ◆ Détresse respiratoire aiguë (dyspnée sévère avec signes d'agitation)
- ◆ Hémorragie aiguë massive
- ◆ Douleur sévère incontrôlable

Procédure

- ◆ Administrer en 3 sites : d'abord le midazolam s/c puis dans 2 autres sites d'injection, la scopolamine et le narcotique.
- ◆ Ne pas administrer le narcotique dans le même papillon si la concentration de la dose régulière est différente.
- ◆ Pour le CHSLD, si les symptômes persistent après 10 minutes, la même dose de midazolam doit être administrée.
- ◆ Pour le CLSC, si les symptômes persistent après 20 minutes, la même dose de midazolam et de narcotique peut être répétée.

1^{ère} seringue	Midazolam (VERSED)	Si patient reçoit :	Dose suggérée :
	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Propriété amnésiante et anxiolytique ◆ Sédation en moins de 10 minutes 	◆ Aucune Benzodiazépine ou seulement prn	5 mg s/c
		◆ Benzodiazépine die	10 mg s/c
		◆ Benzodiazépine bid et +	15 mg s/c
2^e Seringue	Scopolamine	Ne pas administrer si dose reçue depuis moins de 2 hres	0,4 à 0,6 mg s/c
	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Diminue les sécrétions pharyngées et bronchiques ◆ Effet sédatif et amnésiant ◆ Diminution des efforts respiratoires ◆ Fort effet anticholinergique 		
3^e Seringue	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Analgésiques ◆ Diminuent la sensation de dyspnée 	DOSE = 4 heures d'analgésie (dose s/c = dose per os ÷ 2)	Dose MINIMALE de morphine = 10 mg s/c
	Morphine ou		
	Hydromorphone (DILAUDID)		

Doses suggérées de narco. pour prescription lors de détresse si sous Duragésic (fentanyl) timbre

Duragésic timbre	Morphine s/c	Hydromorphone s/c
25 mcg	10 mg s/c (min)	2 mg s/c
50 mcg	10 mg s/c (min)	2 mg s/c
75 mcg	12,5 mg s/c	2,5 mg s/c
100 mcg	15 mg s/c	3 mg s/c
125 mcg	20 mg s/c	4 mg s/c
150 mcg	25 mg s/c	5 mg s/c
175 mcg	30 mg s/c	6 mg s/c
200 mcg	35 mg s/c	7 mg s/c

Les dosages du guide devraient être réajustés suite à une augmentation de la benzodiazépine ou du narcotique