



Feuille de prescription et de surveillance de PCA sufentanil (en alternative à la péridurale en obstétrique)

MAR prescripteur: Signature: Date:.....

Etiquette patiente

- Terme:.....
- Parité:.....
- Dilatation cervicale à la pose de PCA:cm

Administration du N20
par les SF autorisée :

OUI/ NON

Préparation par l'IADE: 100 µg de sufentanil dans une seringue de 100 ml de NaCl 0,9% soit : 1 µg/mL.

Mettre la perfusion de base de RL sur la valve avec un clamp vert, la tubulure PCA sur l'autre valve (antireflux)

N'utiliser que les tubulures spéciales pour PCA IV avec une VALVE ANTI-REFLUX

La patiente doit TOUJOURS être surveillée avec un scope, une saturation et de l'O₂ avec lunette nasale à 3L/min

Prescription par le MAR : pousse seringue IVAC pré réglage du protocole D :

Bolus initial : 5 µg = 5 mL si autre réglage :

Entretien bolus: 3 µg = 3 mL si autre réglage:

Période réfractaire: 10 minutes

Dose maximale/8h : 120µg.

La **NALOXONE, Narcan®** doit être disponible et préparée dans la chambre: 1 amp 0,4 mg dans 10 mL.

Toujours maintenir l' O₂ nasal à 3L/min

Consignes:

Dès le début de l'administration de sufentanil à la mère, informer le pédiatre.

En cas d' hypertonie utérine: injection de Nitronal 100 µg IVD par la sage femme, laisser l'ampoule dans la chambre. Poursuite de la surveillance SpO₂ pendant 3 heures post-partum.

Surveillance IDE toutes les ½ heures durant l'administration de la
PCA sufentanil

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Heure | | | | | | | | | | | | | |
| Doses consommées | | | | | | | | | | | | | |
| Bolus demandés /reçus | | | | | | | | | | | | | |
| EN (0 à10) | | | | | | | | | | | | | |
| Score de sédation | | | | | | | | | | | | | |
| Fréquence Respiratoire /min | | | | | | | | | | | | | |
| SpO2 | | | | | | | | | | | | | |
| PA | | | | | | | | | | | | | |
| FC | | | | | | | | | | | | | |
| Effets secondaires (prurit , nausées) | | | | | | | | | | | | | |
| VALIDATION IDE OU SF NOM, signature | | | | | | | | | | | | | |



Echelles pour la surveillance de la PCA sufentanil et Consignes de sécurité

Echelle numérique

de 0 à 10

0 : douleur absente

10 : douleur insupportable

Score de sédation

S0: éveillé

S1 : somnolence par intermittence, facilement réveillable

S2: somnolent la plupart du temps, éveillable par stimulation verbale

S3 : somnolent la plupart du temps éveillable par stimulation tactile

Si nausées et/ou vomissements : faire 1 ampoule d'ondansétron

Si score de sédation S2 ou S3

Et/ou FR < 10/minute ou > 20 /minute

Et/ou SPO2 < 95 %

Et ou baisse de PA systolique de plus de 30% du chiffre initial

Et/ou RCF anormal

IL FAUT : stimuler la patiente, augmenter l'O2, appeler le MAR (2241) et si

FR < 10/min ou patiente non éveillable : injecter le NARCAN® 0,08 mg = 2 mL IVD