

Antalgie En Transfert chez l'Adulte

Problématique générant la douleur connue et documentée

OUI

NON

EVA > 3

Pas de transfert sans avis de l'équipe soignante!

Adoption d'une **position antalgique**

Oxygène, 2l/minutes aux lunettes

Monitoring (FC, TA, FR, SpO₂, EVA)

TAS > 100 mm Hg
FR > 10/min
GCS = 15 ou superposable à l'habitude

Fentanyl i.v. en titration par 25 µg, toutes les 5 minutes, jusqu'à 100µg/heure au maximum.

Ce protocole ne peut être appliqué que chez un patient en particulier, après avoir reçu l'autorisation du médecin envoyeur ou du médecin-répondant du service d'ambulance concerné.

Effets Secondaires du fentanyl:



- B - Dépression / insuffisance respiratoire → A-B-C, demande de médicalisation, titration de Narcan® (naloxone) par 0.04mg (1 ampoule de 0.4mg diluée à 10ml dans du NaCl 0.9%)
- C - Chute TAS < 100mm Hg → remplissage par NaCl 0.9% 500ml et médicalisation (au minimum téléphonique)
- D - Troubles de l'état de conscience → titration de Narcan® par 0.04mg

En cas d'effet secondaire du fentanyl, appel immédiat au 144!

Identité du Patient (ou DITO)	
NOM:	_____
Prénom:	_____
Date de Naissance:	_____

Protocole Avalisé par le Médecin Envoyeur	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Identité du Médecin	
NOM:	_____
Signature:	_____

Médecin Répondant	
<input type="checkbox"/>	Dr VASEY 
<input type="checkbox"/>	Dr LANDRY
<input type="checkbox"/>	Dr SUPPAN 
<input type="checkbox"/>	Dr CELI