

Etiquette

Date :

Heure de la Remise à zéro :

N° de la pompe :

Heure														
Nom de l'IDE/PDE														
Evaluation de la douleur Echelle utilisée :														
Score de sédation														
Fréquence respiratoire														
SaO2														
SURVEILLANCE POMPE														
Nombre de bolus demandés														
Nombre de bolus reçus														
Dose cumulée de morphine en mg														
Changement de seringue / poche														
Modification des paramètres														
EFFETS INDESIRABLES														
Mictions / Selles	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Prurit														
Nausées / Vomissements	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

ECHELLE DE SEDATION

S0 : Patient bien réveillé
 S1 : Patient somnolent éveillable par stimulation verbale
 S2 : Patient somnolent éveillable par stimulation physique
 S3 : Patient difficilement éveillable

FREQUENCE RESPIRATOIRE

Doit rester : ≥ 10 après 5 ans
 ≥ 15 entre 1 et 5 ans
 ≥ 20 avant 1 an

Signes d'alertes : respiration ronflante, irrégulière, pauses respiratoires

CHECK LIST

La préparation et la programmation de la pompe sont à vérifier à chaque changement d'équipe

	JOUR	GARDE	NUIT
Nom de l'IDE/PDE			
Vérification de la concentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification des calculs de dose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification de la programmation de la pompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification du volume restant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vérification des alarmes du scope (adaptées à l'âge de l'enfant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence d'une valve anti-reflux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absence de raccord ou robinet entre le cathlon et la valve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence du bouton poussoir (à portée de l'enfant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence de l'ampoule de naloxone sur la pompe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SURVEILLANCE

A la mise en route de la PCA, à chaque changement de posologie ou de seringue/poche : surveiller l'enfant toutes les 30 minutes pendant 1h puis toutes les heures pendant 2h et revenir ensuite à la surveillance prescrite.

Une présence infirmière est obligatoire tout le temps de la titration.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE AVEC BRADYPNEE

1. Stimuler l'enfant et lui dire de respirer, l'oxygéner.
2. Arrêter la PCA et **APPELER UN MEDECIN**
3. Si détresse respiratoire, diluer **1 ampoule de naloxone (0,4mg)** dans **9 ml de sérum physiologique** et injecter **ml par ml** jusqu'au rétablissement de la fréquence respiratoire
4. Prendre le relai par un débit continu de naloxone