C.H.D. Vendée

FEUILLE DE PROTOCOLES ANALGESIQUES
EVALUATION DES PATIENTS

Services : **P**édiatrie ❑
Maternité ❑
Gynécologie ❑
Chirurgie ❑ **Uro** ❑ **Dig** ❑ **Vas** ❑ **Ort**
Urgences / Médecine ❑
Réanimation ❑ ❑ **S**pécialités

Année 2008
N°

IDENTIFICATION DU PATIENT

N°:

- HA
- WE

Acte chirurgical : …… **Date :** _ _ / _ _ / 08

PRESCRIPTION ANTALGIQUES

Posologie.

Propacétamol : g * / 24 h.
(Prodafalgan).*
Dafalgan : **:** g * / 24 h.
Diantalvic : gél. * / 24 h.

Kétoprofène : mg * / 24 h.
(Profénid).* *Perfusion :* ☐

Tramadol: mg * / 24 h.
(Topalgic).* *Perfusion :* ☐

Néfopam: g * / 24 h.
(Acupan)* *Perfusion :* ☐

Autres : g * / 24 h.

INFORMATIONS PER-OP.

Morphiniques per-op. : γ
Rapifen ☐ Ultiva ☐ Sufentanyl ☐
Délai : mn

Diprivan per-op.: ☐ *mg*
Délai : mn

Délai morphinique / Sspi : mn

Morphine / Kétamine per-op. : ☐
Droleptan ☐ Délai : mn

Prodafalgan / Sspi : Délai : mn
Profénid / Sspi : mn
Acupan / Sspi : mn
Topalgic / Sspi : mn

MORPHINIQUES

Nalbuphine: *Posologie :*_ _ mg / 24 h.
(Nubain*).

MORPHINE
Chlorhydrate).

TITRATION: mg.

➢ *S /C* ☐
➢ *Per Os* ☐ *Posologie*: mg * / 24 h.
➢ *IV* ☐

➢ ***PCA :*** **Morphine:** ☐ Seringue (50 mg / 50 ml).
Droleptan: 2,5 mg ☐

Concentration: mg /ml.
Bolus: mg.
Période réfractaire: mn.

Débit continu : mg /h.
Dose totale: *(sur 4 heures)*: mg.

➢ *EVA / EN* (Sspi)*:*

	Entrée	Sortie
EVA / EN:		
Sédation :		

Température : _ _° _

➢ *Incidents PCA :*

ANESTHESIQUES LOCAUX

➢ *Type d'A.L.R.:*

☐ Rachianesthésie : mg.
☐ Péridurale:
☐ Blocs: ☐ Sciatique.
☐ Fémoral.
☐ Interscalénique
☐ Autre.

Ropivacaïne: _ ,_ % 1 ml.
(Naropeine). 2 ml
Bupivacaïne: _ _ % Adr. ml.
(Marcaïne). _ _ % n Adr.
Xylocaïne: _ _ % Adr. ml.
(Lidocaïne)

Catapressan: γ

➢ *Associations :*
Morphine ☐ / Sufentanyl ☐: γ.

➢ *Entretien :* Naropeine* 0,2%

SE ☐ / PCEA ☐ / PCRA ☐ / Pain Buster ☐

Bolus: ml / mn pd …..J.

Débit: ml / h pd …..J.

➢ *Incidents ALR :*

Unité d'évaluation et de traitement de la douleur - C.H.D.85 925 La Roche sur Yon.
Fax: 02 51 44 60 39 / Tél.: 02 51 44 64 44
E-mail : hugues.agres@chd-vendee.fr