

## Guide d'intervention pour un usager **ADULTE** présentant des signes de dépression respiratoire secondaire à la prise d'un opiacé

Référence : OC-M-20 Initier et administrer de la naloxone (Narcan) pour renverser une dépression respiratoire induite par un opiacé

Dépression respiratoire chez un usager recevant un opiacé et qui présente **l'un ou l'autre** des signes cliniques d'intoxication aux opiacés se manifestant par :

**Fréquence respiratoire (FR) inférieure à 8/min**

**ou**

**Pauses respiratoires significatives fréquentes**

**OU**

**Niveau de sédation à 3 ou 4 selon l'échelle de Pasero et als (annexe 1)**

- Assurer une présence constante au chevet de l'usager. Prise de la FR, du pouls, de la tension artérielle et de la saturation;
- Assurer le dégagement des voies aériennes et administrer de l'oxygène avec un masque à réservoir à 100 %, si l'usager respire spontanément. Se référer à l'ordonnance collective : « *OC-T-9 Initier l'administration d'oxygène en cas d'absence médical* »;
- Stimuler l'usager de façon verbale, tactile ou respiratoire en le guidant par des ordres verbaux à prendre des inspirations profondes;
- Cesser toute administration d'opiacé, ou tout autre médicament ayant un effet sur le système nerveux central et retirer le timbre s'il y a lieu (**annexe 6**);
- Installer un soluté NaCl 0.9 % IV : « *OC-T-2 Décider d'ouvrir une veine et de la maintenir ouverte au moyen d'un soluté NaCl 0.9%* ». Si tentative infructueuse pour ouvrir une voie veineuse après deux essais, la voie SC ou IM peut être utilisée pour l'administration du naloxone. **La dose à administrer demeure la même que la voie intraveineuse**;
- Basé sur l'algorithme suivant, l'infirmière doit administrer la **première dose** de la **NALOXONE (NARCAN®)** selon si l'usager est naïf ou non aux opiacés et selon sa FR. Les doses subséquentes doivent être prescrites en ordonnance médicale individuelle et sont donc à la discrétion du médecin traitant;
- **Après la première dose**, poursuivre la surveillance étroite des paramètres jusqu'à un **niveau de sédation à S, 1 ou 2** (sur l'échelle sédation de Pasero et als) **et une FR supérieure ou égale à 8 ou fin des pauses respiratoires** en appliquant les modalités de surveillance de la règle de soins suivante : « *RSI-1 Surveillance clinique des usagers recevant des opiacés et certains autres médicaments ayant un effet dépressif sur le SNC* ».

## Algorithme d'administration du Naloxone

Référence : OC-M-20 Initier et administrer de la naloxone (Narcan) pour renverser une dépression respiratoire induite par un opiacé

