

### 3.13 - Protocole Administration du Naloxone (Narcan<sup>MD</sup>)

## I - POSOLOGIE

### 1- Bolus :

- Retirer 0,4 mg (1 mL) et diluer dans 10 mL de NaCl.
- Administrer 0,1 mg (2,5 mL) IV bolus en 1 minute puis répéter q 1 à 2 minutes ad respiration > 8/min.  
N.B.: Si aucun effet après l'administration de 1 mg (10 doses), le diagnostic d'intoxication doit être réévalué.
  - Début d'action : 1 à 2 minutes
  - Pic d'action : 5 minutes
  - Durée de l'effet du bolus : 20 à 60 minutes

### 2- Perfusion à débiter dès que la respiration > 8/min. :

- Diluer 2 mg (5 ampoules de 0,4 mg) dans 50 mL de NaCl à 0,2 mg/h
- Débiter l'administration de la perfusion à 0,2 mg/h
- Le débit et la durée d'administration devront ensuite être précisés par le médecin.  
La durée d'administration de la perfusion varie selon opiacé reçu (re : temps de perfusion augmenté si opiacés longue action et timbre transdermique).

## II - SURVEILLANCE

- Vérifier les paramètres suivants pour la durée de la perfusion :
  - Saturométrie (SaO<sub>2</sub>)
  - Tension artérielle et pouls (moniteur cardiaque)
  - Fréquence et amplitude respiratoire
  - Intensité de la douleur (échelle numérique)
  - Niveau de sédation et agitation (échelle de RASS)
  - Présence de ronflements

#### Fréquence :

À chaque 10 minutes pour les 2 premières heures puis

À chaque 15 minutes pour les 2 heures suivantes puis

À chaque 1 h ad fin de la perfusion

- Si présence de douleur, aviser le médecin sans délai

*N.B : le naloxone (Narcan<sup>MD</sup>) peut induire une réaction de sevrage : nausées, vomissements, sudation, tachycardie, augmentation de la TA, agitation ou tremblements surtout si renversement rapide de l'effet de l'analgésique narcotique.*

## III – FORMULAIRE AH-223

- Compléter un rapport incident-accident (AH-223) après l'administration de naloxone (Narcan<sup>MD</sup>).