

Protocole Médecine d'Urgences

Service émetteur : Service des

Irgences

Pôle : Médecine d'Urgences

Protocole Utilisation du PENTHROX dans le cadre des douleurs aigues intenses post traumatiques

Version : 1 Date d'application : octobre 2022

Annexe 1: Check-list avant administration de PENTHROX

Patient < 18 ans	OUI	NON	
S'agit-il d'un patient âgé et dément ?	OUI	NON	
Le patient a-t-il eu une perte de connaissance initiale ?	OUI	NON	
Y a-t-il un traumatisme crânien associé ?	OUI	NON	
Son état de conscience est-il altéré (intoxication Ethylique, médicamenteuse, toxique)	OUI	NON	
A-t-il un antécédent d'hyperthermie maligne ?	OUI	NON	
Sa fièvre est-elle strictement supérieure à 38°C ?	OUI	NON	
Le patient présente-t-il une instabilité hémodynamique ?	OUI	NON	
(Hypotension artérielle, marbrures, tachycardie supérieure à 120/min) OUI		NON	
Est-il en détresse respiratoire ?	OUI	NON	
Le patient nécessite-t-il une oxygénation au masque ?	OUI	NON	
Est-il en insuffisance rénale ?	OUI	NON	
Le patient a-t-il une allergie connue à la molécule ?	OUI	NON	
La patiente est-elle enceinte ?	OUI	NON	
Allaite-elle ?	OUI	NON	
Avez-vous un doute sur la fiabilité des réponses données par le patient ? OUI		NON	
Le nationt a-t-il eu une anesthésie dans les 3 mois précédents l'administration 2 OLII			МОМ

Le patient a-t-il eu une anesthésie dans les 3 mois précédents l'administration ? OUI

En cas de réponse positive à un des items le patient ne pourra pas bénéficier du Penthrox® En cas de réponse négative à tous les items, Penthrox® pourra être proposé au patient

Le patient a été informé et a reçu une feuille d'information sur les risques d'anesthésie au sévoflurane pendant 3 mois

Fait le par IDE

Rédigé par : Dr N LECOULES Vérifié par : Dr M OLIVIER

Approuvé par :

Dr M OLIVIER Dr S. FERNANDEZ