

# Fiche de Surveillance PCA Morphine ou Oxycodone

Etiquette Patient

Etiquette Service

**Dilution :                      mg /                      ml**

Date								
Heure								
Soignant								
EN ou EVA ou EVS								
Myosis								
FR	/min	/min	/min	/min	/min	/min	/min	/min
<b>CONSOMMATION</b>								
Nbre bolus demandés								
Nbre bolus reçus								
Total ( en mg )	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg	mg
<b>SEDATION</b>								
0. Eveillé								
1. Eveillable ( verbal )								
2. Eveillable ( tactile )								
3. Non éveillable								
<b>EFFETS SECONDAIRES    Présence : +    Absence : -</b>								
1. Nausées / Vomisse <sup>t</sup>								
2. Constipation								
3. Rétention urinaire								
4. Prurit								

**Bilan des 24h ( à 8h )**

Nbre de bolus demandés :

Nbre de bolus reçus :

**Total:                      mg/24h**

**Allô médecin si :**

FR < 10/min

Sédation = 2 ou 3

**Protocole Narcan (Naloxone)**

. 1 amp de 0,4mg/1ml dans 9 ml de NaCL 0,9%

. Injecter 2ml puis ml/ml toutes les 3min pour FR>10