

FICHE MEMO

Gestion de l'arrêt respiratoire d'un nourrisson intoxiqué à la méthadone

EVALUATION INITIALE :

Évaluation de la situation par le soignant :

- Observation de l'état clinique du nourrisson ;
- Évaluation de l'état de conscience du nourrisson ;
- Vérification de la perméabilité des voies aériennes ;
- Vérification de la respiration ;

INTERVENTION MEDICALE :

Le médecin transmet les différentes interventions à mettre à place avec le personnel en lien avec les signes cliniques

SURVEILLANCE INFIRMIERE

Il est recommandé de :

- Vérifier l'état de conscience,
- Appeler à l'aide : La transmission doit être ciblée et précise, argumentée des signes cliniques et / ou paracliniques observés.
- Dégager les voies aériennes,
- Vérifier la respiration en réalisant un VES pendant 10''
- Placer un monitoring

TRAITEMENT NON MEDICAMENTEUX

En attendant l'arrivée du médecin, le soignant doit :

- Amener le chariot d'urgence ;
 - Noter les paramètres vitaux et les actions infirmières entreprises ;
 - Commencer 5 insufflations en bouche à bouche ou bouche/nez
 - Si pas de signes de vie : ballonner avec un ballon et masque adapté au nourrisson et de l'oxygène
-

TRAITEMENT MEDICAMENTEUX ET SOINS TECHNIQUES

A l'arrivée du médecin et sur prescription médicale, le soignant devra :

- = transmettre les informations de façon structurée en utilisant l'outil ISBAR
- = suivre les directives médicales
