

## AIDE MÉMOIRE PROTOXYDE D'AZOTE

### Avant l'administration

- FOPR 1603** signée par le médecin et **FOPRI** réanimation imprimée
- Informer les parents sur la sédation, remettre le **dépliant** «Sédation au protoxyde d'azote»
- Obtenir et consigner le **consentement** verbal du parent (et de l'adolescent si  $\geq 14$  ans)
- Remplir le **questionnaire pré sédation**
- Prendre les **signes vitaux** (<1h avant)
- Si l'enfant le désire, faire choisir un **crayon parfumé** et le mettre dans le masque
- Utiliser le jeu** pour lui faire accepter le masque, surtout si jeune enfant (demander éducatrice spécialisée ou éducatrice en milieu pédiatrique PRN)
- Installer la valve respiratoire à la demande UltraFlowMD, le filtre HEPA, le masque de réanimation et la gaine protectrice du tube corrugé (changé à chaque utilisation)

### Pendant l'administration

- Brancher l'appareil à la **succion murale** et la mettre au **maximum** ; s'assurer que le **filtre antipollution a son robinet en position verticale**
- Brancher le **masque réservoir à l'o2 100%**
- Installer le **saturomètre** et garder la saturation en permanence
- Ouvrir la bombonne** avec la clé (sens anti horaire). S'assurer que le cadran de droite indique **>300 PSI** (quantité restante dans la bombonne) et que le cadran est entre **50 et 60 PSI** (pression d'alimentation) (pour l'appareil avec système antipollution blanc) en pesant sur le bouton test
- Administrier** le protoxyde d'azote **3 minutes** avant de débuter la procédure
- Prendre saturation, pouls et respiration **chaque 5 min** et le consigner à la feuille de sédation
- Offrir une **distraktion** à l'enfant
- Viser une administration du protoxyde d'azote de 15 minutes ou moins idéalement



### Après l'administration

- Mettre le masque réservoir à 100% pour minimum **3-5 minutes** ou jusqu'au retour à la normale du patient
- Prendre la saturation, pouls et respiration **chaque 5 minutes ad retour à la normale** du patient
- Fermer la bombonne** et peser sur le bouton test ad cadrans retour à zéro (sens horaire)
- Consigner au dossier le consentement verbal obtenu du parent, l'heure de début et l'heure de fin du protoxyde d'azote, si présence de No/Vo, désaturation, ou autres effets secondaires, le succès de l'analgésie-sédation, le type de distraction utilisé, temps d'administration de l'O2 post procédure.
- Changer la valve, le filtre HEPA, le masque et la gaine à chaque patient (tube rose 1x /semaine).

N.B.: Ceci est un aide-mémoire. Pour la référence complète sur les normes d'administration du protoxyde d'azote, SVP vous référer à la TSI 8.23 : Administration du protoxyde d'azote et oxygène