

Service : ANESTHÉSIE

Protocole d'administration de kétamine + morphine par pompe PCA CADD-Solis®

Kétamine 1 mg/ml + Morphine 1 mg/ml - cassette de 100 ml

Conditionnement initial : Kétamine solution injectable 50 mg/ml, ampoule de 2 ml.
Morphine 1 mg/ml, poche 100 ml.

Voie d'administration : Intraveineuse

Matériel :

- Pompe CADD-Solis™
- CADD™ Medication Cassette Reservoir 100 ml



- CADD™ Extension Set (tubulure de rallonge)



Dilution	Marche à suivre	
<p>1 ampoule de kétamine 50 mg/ml, 2 ml = 100 mg de kétamine + 98 ml d'une poche de 100 ml de morphine sulfate 1 mg/ml ≈ 100 mg de morphine</p> <p>Volume final: 100 ml.</p> <p>Concentrations finales : Kétamine = 1 mg/ml Morphine ≈ 1 mg/ml</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prendre la cassette CADD 100 ml 2. Injecter 98 ml prélevés dans la poche de 100 ml de morphine sulfate 1 mg/ml. 3. Ajouter 1 ampoule 2 ml de kétamine 50 mg/ml dans la cassette CADD. 4. Enlever l'air de la cassette, charger la tubulure de la cassette puis fermer le clamp de la cassette. 5. Etiqueter la préparation : <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td> Kétamine 1 mg/ml + Morphine 1 mg/ml, 100 ml Stabilité 48 h Kétamine-Morphine PCA </td> </tr> </table> 6. Raccorder la tubulure « Extension Set » à la cassette : embout violet côté patient et bleu côté 	Kétamine 1 mg/ml + Morphine 1 mg/ml, 100 ml Stabilité 48 h Kétamine-Morphine PCA
Kétamine 1 mg/ml + Morphine 1 mg/ml, 100 ml Stabilité 48 h Kétamine-Morphine PCA		

<p>Cassette préparée par l'équipe d'anesthésie ou des soins intensifs</p>	<p>cassette.</p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Brancher la cassette à la pompe CADD-Solis™ 8. Déclamer tout le système afin de purger la cassette et la tubulure « CADD™ Extension Set (tubulure de rallonge) » (cf. photo plus haut) 9. Purger l'extension de la tubulure par le paramétrage de la pompe. 10. Paramétrage de la pompe selon prescription médicale.
---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

REMARQUES :

- **Le Double contrôle** est obligatoire lors de la préparation de la cassette et lors du paramétrage de la pompe
- **Stabilité du Produit** : 48 h à t° ambiante (15-25°C).
- **Changement de cassette et tubulure** : aux **48 h**.
- **Si traitement en Y avec la PCA** : **Attention aux incompatibilités** : Si doute: Appeler l'assistance pharmaceutique PHEL au 058 773 42 14.
- **Elimination** :
 - **Cassettes entamées ou vides** : Doivent être éliminées dans le **fût dédié** à l'élimination des médicaments.
 - **Ampoules injectables** : **vides, entamées ou cassées**, ainsi que les seringues avec aiguilles serties : Doivent être éliminées dans le **container à aiguilles**.
 - **Les produits non-entamés et échus** : Sont **retournés à la pharmacie**, accompagnés de la feuille de retour (souvent faite par l'APUS).

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES :

Rennaz Chirurgie HRC :

STOCKAGE du matériel : Pompes stockées en salle de réveil. Merci de remplir le cahier *ad hoc* et le signer. Merci de ramener les pompes dès la fin de l'utilisation. Attention à rendre tout le matériel : pompe, télécommande, sacoche bleue, fixation statif.

Pour accéder à la salle de réveil la nuit (de 21 h à 8 h) ou le week-end : contacter l'anesthésie de garde.

Code pompe HRC : 100

Questions concernant la dilution, la préparation, le paramétrage : voir numéro de téléphone sur la pompe.

Problèmes techniques avec la pompe : contacter l'anesthésie 24/24, 7/7

RÉFÉRENTIELS

Roy JJ, Hildgen P: Stability of morphine-ketamine mixtures in 0.9% sodium chloride injection packaged in syringes, plastic bags and Medication Cassette reservoirs. Int J Pharmaceut Compound: 2000. 4: 225-8.

Schmid R, Koren G, Klein J, et al: The stability of a ketamine-morphine solution. Anesth Analg: 2002. 94: 898-900.