



MORPHINE (Morphine^{MD})
(analgésique narcotique)

INDICATION :

- Analgésique
- Sédation
- Traitement du syndrome de sevrage aux opiacés

DOSE :

- Doses intermittentes initiales
 - 0,05 à 0,1 mg/kg/dose q 3-4 h PRN ou régulier.
- Écart posologique possible
 - 0,05 à 0,2 mg/kg/dose

En raison d'un effet de premier passage important, les doses intraveineuses sont plus faibles que les doses orales; une dose 0,05 mg de morphine IV correspond à 0,1 à 0,15 mg de morphine PO.

- Perfusion IV
 - 0,01 à 0,02 mg/kg/h (ad 0,1 mg/kg/h) avec entredoses de 0,03-0,05 mg/kg/dose ou 5-10% de la dose perfusée quotidienne q 3 h PRN.

En raison de la longue demi-vie d'élimination de la morphine en néonatalogie, le plein effet d'une perfusion ou d'une augmentation de débit se manifeste après plusieurs heures; toujours administrer une entredose de morphine avant de débiter ou d'augmenter le débit de base afin de procurer un soulagement rapide.

**** Substitution d'opiacés**

Une dose de **0,02 mg (20 mcg) de morphine IV correspond à 1 mcg de fentanyl IV**; toujours comparer la dose calculée à l'écart posologique habituel. **

PRÉSENTATION :

- **SERINGUES 0,5 MG/ML OU AMPOULES 2 MG/ML (SELON LA DOSE) SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR DOSES INTERMITTENTES SANS PERFUSION.**
- **SERINGUES 0,1 MG/ML ET 0,5 MG/ML SERVIES PAR LA PHARMACIE POUR PERFUSION**
- **Si la pharmacie est fermée, ampoules 2 mg/mL disponibles dans l'armoire à narcotiques.**

PRÉSENTATION	Voie	Présentation	Diluant	Concentration
	IV	2 mg/mL Ampoule	Déjà dilué	2 mg/mL
PRÉPARATION	Voie	Morphine 2 mg/mL	Diluant et Seringue utilisée	Concentration finale
	Doses intermittentes sans perfusion (dose < 0,2 mg)	2 mg (1mL)	3 mL NS Seringue 5 mL	0,5 mg/mL
PRÉPARATION	Voie	Morphine 2 mg/mL	Diluant et Seringue utilisée	Concentration finale
	Doses intermittentes sans perfusion (dose ≥ 0,2 mg)	Volume selon dose prescrite	Pas de redilution Seringue 1 mL	2 mg/mL



MORPHINE (Morphine^{MD})

(analgésique narcotique)

PRÉPARATION (suite)	Perfusion IV + entredoses (BB ≤ 3 kg)	0,5 ml 1 mg)	9,5 mL NS Seringue 10 mL	0,1 mg/mL
	Perfusion IV + entredoses (BB > 3 kg)	2,5 mL (5 mg)	7,5 mL NS Seringue 10 mL	0,5 mg/mL

Concentration maximale pour administration : 1 mg/1 mL

ADMINISTRATION :

IV intermittent : Administration IV via pousse-seringue en 5 minutes.

Perfusion (y compris entredoses associées) : Via pousse-seringue en continu.

• **HAUT RISQUE :**

- Il existe plusieurs présentations et concentrations de morphine, et ce médicament à index thérapeutique étroit représente un haut risque d'erreur;
- Toujours valider la dose et la concentration à administrer par une double vérification indépendante.

STABILITÉ :

Seringue pour perfusion préparée à l'unité : 12 h TP.

Seringue préparée pharmacie : 24 h TP
Jeter reste fiole après usage.

Protéger de la lumière.

COMPATIBILITÉ SOLUTÉS :

D5%, NS, D10%

COMPATIBILITÉ SITE INJECTION TERMINAL :

AA/Dextrose, SMOF, héparine, électrolytes

EFFETS SECONDAIRES

- Dépression respiratoire et apnée, dépression SNC, hypotension, bradycardie, diminution du péristaltisme intestinal, rétention urinaire, tolérance et dépendance physique lors d'utilisation prolongée (plus de 5 jours), rash.

SURVEILLANCE :

- FR, TA, RC, FC, saturation O₂, signes et symptôme de sevrage si arrêt rapide lors d'utilisation > 5 jours, score Finnigan (échelle de sevrage).

CONDITIONS POUR MÉDICAMENT DE NIVEAU D'ALERTE ÉLEVÉ :

DVI Double vérification indépendante	DVP Double vérification programmation de la pompe	Bolus En moins de 10 minutes	♥ monitoring cardiaque	COMMENTAIRES
OUI	OUI (si perfusion)	OUI	NON	-

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES :

- Attention si insuffisance hépatique ou rénale sévère
- Utiliser avec prudence si reçoit autre médicament dépresseur du SNC.
- Antidote :
 - Naloxone (cf fiche naloxone manuel IV)