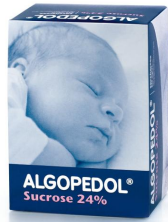



**Analgésie par le Saccharose 24 %  
associée à une succion non nutritive  
chez l'enfant prématuré et le nouveau-né à terme jusqu'à 4 mois de vie**

<b>Objectif</b>	Réduire la douleur des gestes de courte durée et d'intensité légère à modérée.	
<b>Principes</b>	L'administration orale d'une solution de saccharose entraîne chez l'enfant une libération d'opioïdes endogènes, qui atténue la sensation douloureuse. L'administration seule ne suffit pas, elle doit être associée à la succion non nutritive (effet synergique).	
<b>Délai d'action</b>	L'antalgie après l'administration de la solution est atteinte rapidement en <b>1 à 2 min</b> et dure jusqu'à <b>7 minutes</b> .	
<b>Matériel</b>	 <p><b>Solution de saccharose 24% Algopedol®</b> (code 452 252) 1 dose unitaire contient 2mL de saccharose 24% (env. 32 gttes) Env. 730 mOsm/L Dose unique, à jeter après utilisation Tétine</p>	
<b>Administration</b>	<p>Favoriser la posture en enroulement avec un soutien postural adapté et expliquer le geste à venir pour favoriser confort et quiétude.</p> <p>Administration de la solution sur la langue <u>goutte à goutte</u> et proposer la tétine en favorisant la succion</p> <p>Attendre 1 à 2 minutes avant d'effectuer le geste et ce, dans un délai de 7 minutes.</p>	
<b>Dosage</b>	<b>&lt; 1500g</b>	<b>4 à 5 gouttes</b>
	<b>1500 à 2500g</b>	<b>6 à 8 gouttes</b>
	<b>&gt;2500g</b>	<b>1 à 2 mL (1/2 à 1 dose)</b>
	<b>Maximum 6x/24 heures</b>	
<b>Indications</b>	<p>Ponction capillaire, veineuse ou pose de voie veineuse Injection sous-cutanée ou intramusculaire Ponction lombaire Pansement douloureux Fond d'œil</p>	
<b>Contre indications relatives</b>	<p>Age réel de 27 semaines (pas de données auparavant, cf. hyperosmolarité). Suspicion de problèmes digestifs (NEC, régurgitations...) Lésions buccales : glossite, douleur à l'administration de la solution de saccharose. Hyperglycémie traitée par insuline</p>	
<b>Documentation</b>	<p>Noter dans le dossier, l'heure et la dose administrée Noter les effets indésirables observés (fausses routes, désaturation...).</p>	

Référence : Carbajal R et al. Douleur en néonatalogie. Traitements non médicamenteux. Arch Ped 2015 ;22 : 217-221 / Meesters N et al. Waiting 2 minutes after sucrose administration – unnecessary ? Arch Dis Child Fetal Neonatal 2016;0:F1-F3