Hôpitaux Civils de Colmar PFME Pasteur 2 Protocoles Obstétricaux	**NALBUPHINE (NUBAIN®) EN SALLE DE NAISSANCE**	**Protocole 32g** Création octobre 2025 : *Dr Marescaux, Dr Chognot, Dr Alpy*

INDICATION

La Nalbuphine (Nubain®) peut être utilisée en cas de **dystocie de démarrage**, dans certaines conditions :

- Grossesse singleton
- Terme ≥ 36 SA
- Col ≤ 3 cm

En cas d'administration de Paracétamol Codéiné, un intervalle de 4 heures doit être respecté avant l'administration de Nalbuphine.

CONTRE-INDICATIONS

- RCF pathologique
- Accouchement imminent (dans les 2 heures)
- Insuffisance respiratoire
- Hypersensibilité à l'un des composants
- Association avec des morphiniques agonistes purs
- Association avec la Méthadone ou le Subutex

PHARMACOCINETIQUE

Le Nubain® se présente sous forme d'ampoule injectable de 2 mL, contenant 20 mg de Nalbuphine, soit 10 mg/mL.

La dose recommandée est de **0.1 à 0.3 mg/kg** avec une **dose maximale par administration de 20 mg**. La dose peut être répétée après 4 à 6 heures.

Par voie IV, le **délai d'action est de 2 à 3 minutes**, avec un pic maximal d'action se situant environ à 30 minutes. La durée d'analgésie est d'environ 4 heures.

Le droit de prescription de la sage-femme est limité à <u>une ampoule maximum par patiente, soit 20 mg</u>. Au-delà elle doit se référer au médecin obstétricien ou anesthésiste.

MODALITES D'ADMINISTRATION

Avant toute administration :

- **FC, SpO2, EVA à H0**
- Installation en salle de naissance
- Pose d'une VVP
- ERCF pendant 30 minutes
- Information de la patiente sur les effets indésirables maternels et néonataux

Posologie :

- **½ à 1 ampoule de 20 mg de Nalbuphine, soit 1 à 2 mL, diluée dans 50 cc de NaCl, à passer en IV sur 30 minutes**
- Si ½ ampoule, possibilité d'administrer l'autre ½ ampoule après 30 minutes

- Possibilité d'une 2e ampoule après un délai de 4 à 6 heures, sur prescription du médecin et après réévaluation des paramètres de surveillance (FC, SpO2, EVA (+FR si SpO2<95%))

Surveillance :

- **FC, SpO2, EVA (+ FR si SpO2<95%) à H1**
- **FC, SpO2, EVA (+ FR si SpO2<95%) à H4**

L'anesthésiste de garde devra être prévenu de l'administration de Nalpbuphine en cas de pose d'APD ou avant la réalisation d'une AG.
L'allaitement n'est pas contre-indiqué.

EFFETS INDESIRABLES MATERNELS

Les effets indésirables maternels sont :

- Somnolence
- Vertiges, sueurs
- Nausées, vomissements
- Céphalées
- Sécheresse buccale

En cas de dépression respiratoire identifiée par : une somnolence non stimulable, une fréquence respiratoire (FR) < 10/min et/ou une saturation en oxygène (SaO2) < 94%, la conduite à tenir est la suivante :

- Appel de l'anesthésiste de garde au 26144
- Administration de **Naloxone (Narcan®)** : antagoniste pur, spécifique et compétitif des morphiniques.
  Posologie : **1 ampoule de 0.4mg/1 mL** à diluer dans 9 mL de NaCl. Injecter en IV **2 mL toutes les 2 minutes** jusqu'à récupération d'une FR > 12/min et d'un état d'éveil satisfaisant.

EFFETS INDESIRABLES NEONATAUX

Les effets indésirables néonataux sont :

- Dépression respiratoire
- Apnée avec cyanose
- Somnolence
- Hypotonie néonatale transitoire

Les effets indésirables peuvent être observés chez le nouveau-né pendant le temps de la demi-vie de la Nalbuphine, soit **pendant 4 heures**. En cas de survenue d'effets indésirables :

- Appel du pédiatre de garde au 26068
- Mise en place d'un scope et de la mesure de la saturation en O2

Surveillance du nouveau-né :

Si la patiente a reçu de la Nalbuphine plus de 4 heures avant l'accouchement :

- Peu de risque pour le nouveau-né, surveillance habituelle

Si la patiente a reçu de la Nalbuphine entre 2 et 4 heures avant l'accouchement :

- Pas d'appel systématique du pédiatre de garde
- Surveillance du nouveau-né toutes les 15 minutes pendant les 2 premières heures de vie

Si la patiente a reçu de la Nalbuphine moins de 2 heures avant l'accouchement :

- Prévenir le pédiatre de garde
- Surveillance du nouveau-né toutes les 15 minutes pendant les 4 premières heures de vie