



FICHE D'IDENTITE

OBJET :

- Améliorer le confort du patient sous ventilation mécanique.

DOCUMENTS DE REFERENCE :

- Dexmédétomidine et clonidine : revue de leurs propriétés pharmacodynamiques en vue de définir la place des agonistes alpha-2 adrénergiques dans la sédation en réanimation.
- Annales françaises d'Anesthésie et de Réanimation 31 (2012) 876-896 C.PICHOT, D.LONGROIS, M.GHIGNONE, L.QUINTIN.
- Sédation et analgésie en Réanimation, 52ème congrès national d'anesthésie et de réanimation Médecins. Conférences d'Essentiel 2010 SFAR.G.CHANQUES, S.JABER.
- Conférence de consensus commune (SFAR – SRLF) en Réanimation sédation analgésie en Réanimation (nouveau-né exclu) 2008, SAUDER, M.ANDREOLETTI, G.CAMBONIE, G.CAPELLIER, M.FEISSEL, O.GALL, D.GOLDRAN-TOLEDANO, G.KIERZEK, J.MATEO, H.MENTEC, G.MION, J-P. RIGAUD, P.SEGUIN.
- Sédation et analgésie en Réanimation (nouveau-né exclu), Annales françaises d'Anesthésie et de Réanimation 27 (2008) 552-555 Texte court du jury.

DOCUMENTS INTERNES ASSOCIES : /

PROCESSUS DE RATTACHEMENT :

- Parcours du patient, Prise en charge de la douleur.
- QGDR_DOC_PROCESSUS_1.

ABREVIATIONS :

- **RASS** : **R**ichmond **A**gitation **S**edation **S**cale (échelle de mesure du niveau de conscience et du niveau d'agitation).
- **BPS** : **B**ehavioral **P**ain **S**cale (echelle comportementale de douleur).
- **DV** : **D**écubitus **V**entral.
- **HTIC** : **H**yper**T**ension **I**ntra**C**ranienne.
- **EDME** : **E**tat **D**e **M**al **E**pileptique.

Annexes : (accessible depuis l'onglet formulaire dans ENNOV)

- Annexe 1 : Echelle BPS.
- Annexe 2 : Echelle RASS.
- Annexe 3 : Tableau de dilution de l'ultiva.

REDIGE PAR	FONCTION	DATE
Virginie GRENIER Pour le groupe de travail sedation analgésie	Infirmier référent	24/01/2020
Annis ORFI	Médecin réanimateur	01/02/2020
VERIFIE PAR	FONCTION	DATE
Maxime GRANIER	Chef de service de réanimation / USC	03/02/2020
Caroline LELEU	Pharmacien	19/02/2020
APPROUVE PAR	FONCTION	DATE
Johan DUSAUTOIS	Directeur technique QualitéPertinenceOrganisations	03/03/2020
Thierry ZANFONHOUEDE	Chef de pôle AMIR	22/10/2020

LISTE DE DIFFUSION

POUR APPLICATION

(DESTINATAIRES DU MESSAGE ELECTRONIQUE DE PUBLICATION POUR ACTIONS A METTRE EN PLACE)

- Le chef de pôle AMIR.
- Le chef de service de réanimation / USC.
- Le responsable médicale d'USC.
- La cadre supérieur de santé du pôle AMIR.
- La cadre de santé du service de réanimation /USC.
- L'infirmière référente du service de réanimation/USC.

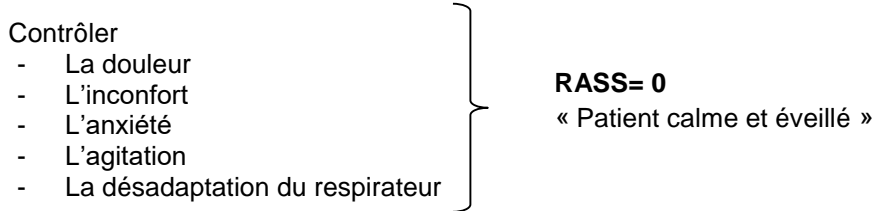
I. DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :

- Sédation/analgésie :

La sédation en réanimation est un terme générique (étymologie : sédation signifie apaisement) qui regroupe l'ensemble des moyens, pharmacologiques ou non, mis en œuvre pour assurer le confort et la sécurité de la prise en charge du patient dans un milieu, source d'agressions physiques et/ou psychologiques. Le terme de sédation inclut deux composantes : l'analgésie et la narcose. On utilise donc l'expression sédation-analgésie. On différencie la sédation-analgésie de confort et la sédation-analgésie thérapeutique. Les objectifs de la sédation-analgésie de confort sont de soulager en priorité la douleur et d'améliorer la tolérance à l'environnement. La sédation-analgésie « thérapeutique », plus profonde, est un élément à part entière du traitement dans certaines circonstances pathologiques (détresse respiratoire aigüe,...).

II. OBJECTIF :

Objectifs de la sédation



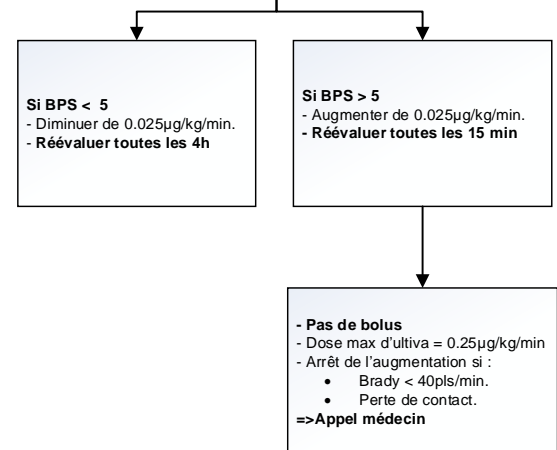
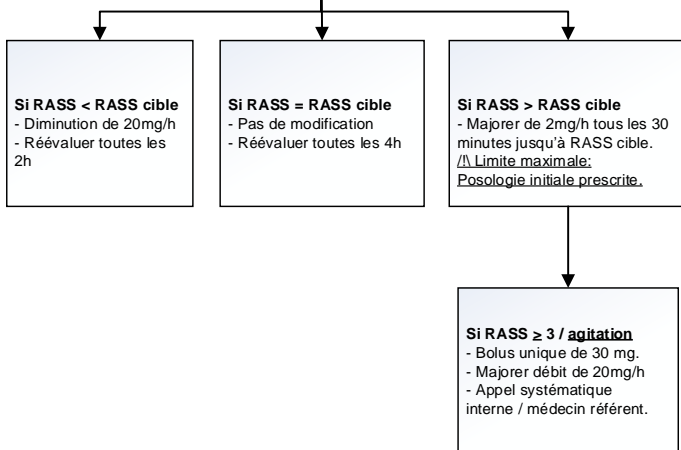
Protocole sédation

Protocole analgésie

- Echelle d'évaluation : **RASS**
 - Molécule utilisée : **Propofol 1% (Diprivan®)**
 - Dilution : **Pur 10mg/ml**
 - Prescription médicale initiale :
 • **RASS cible**
 • **Posologie de départ**

Pré-requis :
 - Patient intubé ventilé.
 - Pas de curarisation.
 - Pas de DV.
 - Pas de neuroprotection (HTIC ni EDME)

- Echelle d'évaluation : **BPS**
 - Molécule utilisée : **Remifentanyl (Ultiva®)**
 - Sur voie unique avec **valve anti-retour**
 - Dilution : **2mg/50ml ou 5mg/50ml**
 - Prescription initiale :
 • **Posologie de départ**



III. POSOLOGIE :

- Ultiva® :

Utilisation du protocole d'administration du service (Cf. annexe 3) et de la prescription médicale en µg/kg/min.

- Diprivan® :

Administration en dose continue selon le poids et la prescription médicale en mg/h.