

# PROTOCOLE DE SEDATION

## REGLES DE BASE :

**RASS** ↔ midazolam ou propofol versus **BPS** ↔ Remifentanyl  
**Le BPS l'emporte sur le RASS** (↔ d'abord le remifentanyl si nécessaire)

## Au repos

1) En premier : si BPS  $\geq 5$  ou EVN  $\geq 4$  quel que soit le RASS



\* rémifentanyl : augmenter la vitesse de 2 ml toutes les 2 min jusqu'à BPS 3-4 (max 20 ml.h<sup>-1</sup>)  
 (allo médecin si > 20 ml.h<sup>-1</sup>)

2) Si BPS 3-4 ou EVN < 4 avec RASS



### RASS -5 inférieur à la cible

- \* ↓ mdz ou ppf de 2 ml.h<sup>-1</sup>
- \* ET ↓ remifentanyl de 1 ml.h<sup>-1</sup>
- \* Réévaluation au max 1h après

### RASS cible

Stable puis diminution pour rechercher la posologie minimum efficace/4h

### RASS supérieur à la cible

- \* mdz ou ppf : titrer bolus 1 ml/2 min (max 10 ml) jusqu'à RASS cible
- Puis ↑ mdz ou ppf de 1 ml.h<sup>-1</sup>
- Si absence d'hypnotique ↑ le remifentanyl par 2,3 ou 4 puis rechercher la posologie minimum efficace
- (allo médecin si mdz > 10 ml.h<sup>-1</sup> ou ppf > 20 ml.h<sup>-1</sup>)

## Procédures aux soins

### POUR LES SOINS

Augmenter la vitesse du remifentanyl  
 3 à 5 min avant :  
 Multiplier x 2, x 3 ou x 4 selon le soin

≠ **AU COURS D'UN SOIN** : si BPS  $\geq 5$   
 Arrêter le soin et multiplier la vitesse par 2, attendre 2 min.

### Pour les patients en VS-AI

- si FR  $\searrow$  30 % : passage en VAC
- retour à la posologie initiale d'Ultiva à la fin du soin
- retour en VS-AI 2 minutes après

**À TOUT MOMENT si RASS  $\geq 3$  :**  
 mdz ou ppf : 5 mL bolus et avertir le médecin