

PROTOCOLE DEXMEDETOMIDINE

RASS 0/-1

Règles de base :

RASS ↔ DEXMEDETOMIDINE versus BPS/EVN ↔ Remifentanyl
Le BPS/EVN l'emporte sur le RASS (↔ d'abord le remifentanyl si nécessaire)
SOIN = Augmentation de vitesse du remifentanyl 2 min avant
Ne jamais faire de bolus de DEXMEDETOMIDINE

Dexdor (RASS)

0,5 µg/kg/h
 200 µg/50 ml ou 400 µg/50 ml

Pour débuter

Rémifentanyl (BPS/EVN)

Adapter les posologies
 pour BPS ≤ 4 ou EVN ≤ 3

AU REPOS

Si BPS ≥ 5 OU EVN ≥ 4
 Augmenter Rémifentanyl X 2 ou x 3 ou x 4
 Si > 20 ml.h⁻¹ : Allo médecin

Puis toujours trouver la plus petite posologie efficace

Si 0 > RASS ≤ 2
 ↗ 0,2 µg/kg/h / 5 min



Si RASS > 2
 Allo médecin
 ↗ Rémifentanyl x 3 ou x 4
 ↗ Dexmédetomidine 0,4 µg/kg/h

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 ≥ 5

Arrêter le soin et multiplier la vitesse par
 2, attendre 2 min.

Pour les patients en VS-AI

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

Correspondance entre débit (ml.h⁻¹) et posologie massique en fonction du poids pour
 concentrations DEXDOR 200 µg/ 50 ml

Posologies en µg/kg/h	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,8	0,9	1	1,1	1,2	1,3	1,4	1,5
Poids en kg														
50	2.5	3.7	5	6.3	7.5	8.7	10	11.3	12.5	13.7	15	16.3	17.5	18.7
60	3.0	4.5	6.0	7.5	9.0	10.5	12.0	13.5	15.0	16.5	18.0	19.5	21.5	23.0
70	3.5	5.3	7.0	8.8	10.5	12.3	14.0	15.8	17.5	19.3	21.0	22.8	24.5	26.3
80	4.0	6.0	8.0	10.0	12.0	14.0	16.0	18.0	20.0	22.0	24.0	26.0	28.0	30.0
90	4.5	6.8	9.0	11.3	13.5	15.8	18.0	20.3	22.5	24.8	27.0	29.3	31.5	33.8