

INDICATIONS

Réduction de fracture-luxation, désincarcération douloureuse, geste douloureux etc.

CEE **Cf. Algorithme d'aide décisionnelle devant une tachycardie**

OBJECTIF

Score de RASS entre -3 et -4 + Maintien d'une ventilation spontanée efficace

CONTRE-INDICATIONS (Relatives)

Age > 75A ou <3A, comorbidités, critère de ventilation/intubation difficile, troubles de la conscience, détresse vitale HD ou respiratoire

RICHMOND AGITATION SEDATION SCALE (RASS)

-3 : SEDATION LEGERE :
S'éveille brièvement à la voix
Ouverture des yeux/contact
< 10"

-4 : SEDATION PROFONDE :
Pas de réponse à la voix
Mais mouvements ou
Ouverture des yeux à la
Stimulation physique

ANALGESIE

PAR MORPHINE EN TITRATION

2-3 mg ttes les 5' IVD jusqu'à EVA < 4/10
+ PARACETAMOL 1g IVL

PUIS SEDATION

PRE-REQUIS

MHC 15L/min, monitoring, VVP sûre, etc.
Matériel d'IOT/BAVU/Réanimation dispo

Sujets > 75ans :

Mêmes molécules
mais

Diviser les doses par 2

**INDICATIF
ADAPTATION
AU CAS PAR CAS**

AU
CHOIX

MIDAZOLAM

BOLUS : 0,02 à 0,03 mg/kg

Soit 1,5 à 2 mg IV généralement

(Diminue les effets psychodysléptiques de la Kétamine)

PUIS

PROPOFOL

BOLUS : 0,5-0,75 mg/kg sur 30''-1'

Puis si besoin titration par 10-20 mg/2-4'

QSP RASS -3 à -4

Dose maximale habituelle 1 à 1,5 mg/kg

CI : cardiopathie évoluée, choc, PAS < 100mmHg

KETAMINE

BOLUS : 0,2-0,5 mg/kg IVL sur 30''-1'

Puis si besoin titration : par 10-20 mg/3-5'

QSP RASS -3 à -4

Dose maximale habituelle de 1 mg/kg

CI : enfant de moins de 3 mois et psychose évidente,
PAS > 180mmHg, ATCD AVC, porphyrie,
Grossesse (contraction U)

PED : SEDATION VIGILE > 6M

KETAMINE : 1mg/kg IVL, max 50mg

Actif en 2', durée 5-7'

CI : psychotique, geste sur le pharynx

CI Relatives : TC, VAS instables/infectées,
comitialité, HTIC, pathologie CV

PUIS

Scope 30' minimum après le geste **et jusqu'à récupération** d'un état de conscience normal

A EVITER : Association MIDAZOLAM (ou autre BZD) + MORPHINE = risque dépression respiratoire et HD

A EVITER : Titration au MIDAZOLAM : effets sédatifs retardés + risque dépression respiratoire