

Sédation palliative

HORS Unités de Soins Palliatifs Spécialisés

1. MATERIEL

- 4 ampoules de **Midazolam 5mg/ml** (ampoule à 1ml)
- 1 Seringue de 10 ml
- 1 aiguille trocard rose (pour voie SC 1 aiguille orange en plus)
- Sérum physiologique 10 ml
- Etiquette autocollante indiquant MDZ 2 mg/ml

2. PREPARATION

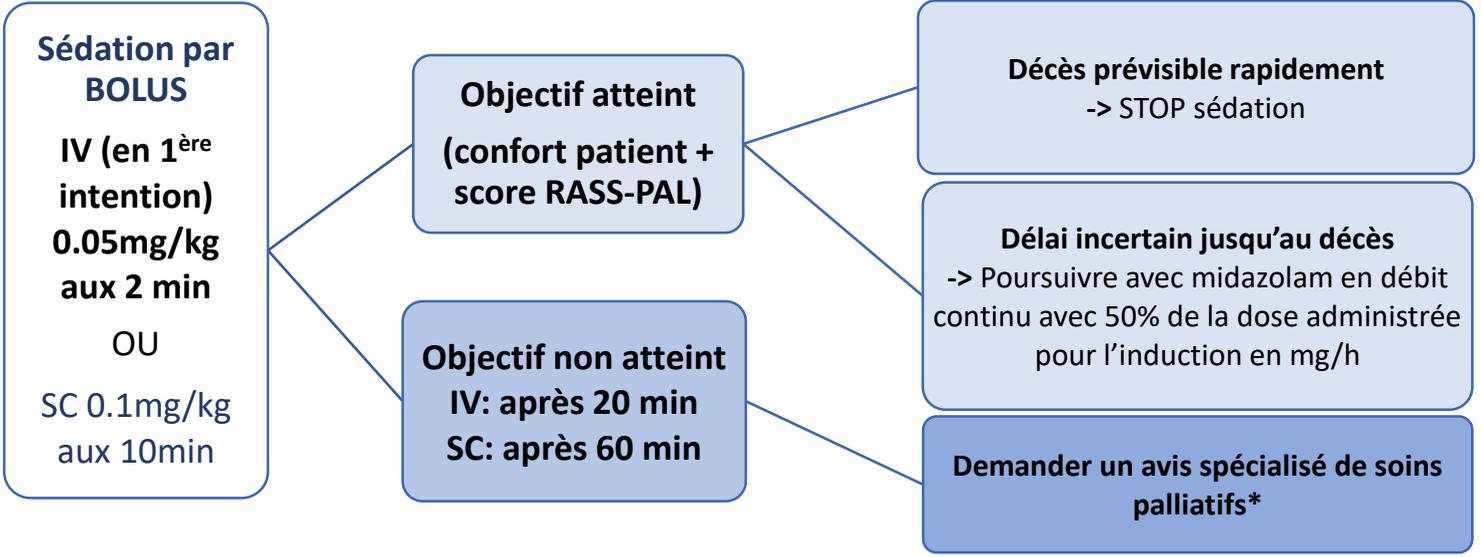
A. Prélever les 4 ampoules de midazolam
 B. Rajouter 6 ml de sérum physiologique
 C. Coller l'étiquette sur la seringue
 D. Injection par voie IV ou SC selon protocole prescrit sur DPI

3. VOIE D'ADMINISTRATION

IV : KT bleu 22G ou rose 20G, DAVI ou VVC
 SC : KT bleu 22G (espace mort =0.1 ml)

4. INDUCTION DE LA SEDATION PALLIATIVE (selon protocole – schéma ci-dessous)

5. EVALUATION CLINIQUE PROFONDEUR SEDATION (échelle RASS-PAL)	
Score	Description
+4 Combatif	Combatif, violent, dangereux pour le personnel ; +/- essai de sortir du lit, du fauteuil
+3 Très agité	Tire, enlève la perfusion, l'oxygène, les cathéters, agressif ; +/- essai de sortir du lit, du fauteuil
+2 Agité	Bouge fréquemment sans but ; +/- essai de sortir du lit, du fauteuil
+1 Pas tranquille	Bouge fréquemment sans but, mais sans mouvement agressif ou vigoureux
0 Calme et Alert	
-1 Un peu somnolent	Pas tout à fait alerte, garde les yeux ouverts ou contact visuel 10 sec. ou + si on lui parle
-2 Sédation légère	Se réveille brièvement avec contact visuel moins de 10 sec.
-3 Sédation modérée	N'importe quel mouvement du corps ou des yeux ou ouverture des yeux à l'appel (sans contact visuel)
-4 Sédation profonde	Pas de réponse à l'appel, mais n'importe quel mouvement des yeux ou du corps à une stimulation tactile légère
-5 Non réveillable	Aucune réponse à l'appel ou à une stimulation tactile légère



6. RESERVES DE MIDAZOLAM

- Doses de réserve de Midazolam en mg = 20% du débit continu en mg/h. Ex: pompe à 10mg/h -> réserves: 2 mg
- Nombre de réserves: 3x/24h
- Augmenter le débit de 60% dès utilisation de 3 réserves en une heure. Ex: augmenter de 10 mg/h à 16 mg/h
- Si débit de 0.75 mg/kg/h insuffisant, demander un avis spécialisé de soins palliatifs*

QUE FAIRE EN CAS DE BRADYPNEE PENDANT L'INDUCTION (FR < 10/min)

- Stopper la sédation, puis reprendre quand FR > 10/min

*CONSULTATIONS DE SOINS PALLIATIFS - CONTACTS	
SITE	TELEPHONE
Hôpital de Bellerive	38684 ou 38541 ou 38612
Hôpital des Trois-Chêne/Belle-Idée	38660 ou 56204 ou 38571
Hôpital de Loëx	022 727 25 91
Site Cluse-Roseaie	31092
Domicile	022 372 33 27
Piquet soins palliatifs (24/24 7/7)	079 553 86 45



+ d'Infos : Aide-mémoire de Soins Palliatifs HUG