

PATIENT COVID 19, EN SITUATION PALLIATIVE (non réanimatoire) PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE DE L'ENCOMBREMENT (hors détresse respiratoire asphyxiante)

La posologie la plus basse proposée doit être utilisée en particulier chez les personnes âgées fragiles. Les fourchettes de posologie proposées permettent de s'adapter à la situation clinique et à l'âge du patient.

Une ampoule de Scoburen® = 20 mg/ml
Une ampoule de Scopolamine® = 0,5 mg/2ml

Mélange possible dans la même perfusion avec morphine/oxycodone et midazolam (Hypnovel®) ou clonazepam (Rivotril®) ou clorzébate (Tranxène®).



LIMITER VOIRE **ARRÊTER** L'HYDRATATION



Par voie injectable IV/SC¹

Bolus IVL directe ou SC directe d'une ampoule de Scoburen® ou de Scopolamine® (IV hors AMM)

ET

Dose de fond :

- **en continu autant que possible** (pousse seringue ou poche) Scoburen® ou Scopolamine 3 ampoules/jour
- **en discontinu** : une ampoule Scoburen® ou Scopolamine® x 3/jour

ET

Bolus une ampoule de Scoburen® ou de Scopolamine® toutes les 4h si nécessaire

NB : Dose maximum/jour (dose de fond et bolus):

Scoburen® 9 ampoules/j
Scopolamine® 6 ampoules/j

Sans voie injectable continue ou répétée possible

Si possible, bolus SC directe d'une ampoule de Scoburen® ou de Scopolamine®

ET

Scopoderm® 1 patch toutes les 72h

À augmenter jusqu'à 3 patchs, à placer derrière l'oreille

NB : l'augmentation peut se faire avant les 72h sachant que le patch est efficace au bout de 6 à 12h

Si encombrement bronchique associé

Lasilix IVD ou SC directe 40 à 80 mg, à renouveler si nécessaire

Appuyez-vous si nécessaire sur l'EMSP de votre territoire

¹ En cas d'effets neuropsychiatriques sous Scopolamine®, éliminer un globe urinaire et si absent, changer pour le Scoburen.