

SÉDATION PAR BENZODIAZÉPINES PAR VOIE INTRA-VEINEUSE
EN CAS DE RISQUE VITAL IMMÉDIAT, EN CAS DE DETRESSE RESPIRATOIRE ASPHYXIQUE
Protocole tiré de la SFAP (Version 2 du 31/03/2020)

Dans les situations d'urgence de fin de vie (détresse respiratoire asphyxique...) la sédation doit être réalisée le plus rapidement possible afin de soulager efficacement le malade, le but étant d'éviter au malade une sensation d'étouffement.

Toutes les voies d'abord veineux sont envisageables : périphériques, Picc-Line, KT centraux des dialysés, chambres implantables.
Anticiper le plus possible pour être le plus efficace et le plus calme possible, préparer les seringues préalablement.

ANTICIPER LA MISE EN PLACE D'UNE VOIE D'ABORD IV
250cc de NaCl 0,9 % sur 24 heures

MORPHINE: DOSE de CHARGE
5 mg en IV lente

ET

Pour les personnes âgées fragiles, diminuer toutes les doses de 30 à 50%

MIDAZOLAM
3 mg en IV lente

OU

CLONAZÉPAM
1 mg en IV lente

OU

CLORAZEPATE
60 mg en IV lente

OU

DIAZÉPAM
5 mg en IV lente

MIDAZOLAM = HYPNOVEL®
Ampoules de 1mg/ml – 5 mg/ml - 50 mg/10ml

CLONAZÉPAM = RIVOTRIL®
Ampoule de 1mg/1ml

CLORAZEPATE = TRANXENE®
Ampoule de 20mg/2ml

DIAZÉPAM = VALIUM®
Ampoules de 10 mg/2ml

L'administration discontinuée est toujours à privilégier.
Ne se mélange pas avec d'autres produits dans le même perfuseur.
L'administration en continu se fera sur un autre point de ponction.

À renouveler si besoin au bout de 5 à 10 minutes

DANS LE MÊME TEMPS SI PCA OU PSE: RELAIS EN CONTINU

MORPHINE 2mg/h + MIDAZOLAM 3 mg/h ou CLONAZÉPAM 0,2 mg/h ou CLORAZEPATE 5mg/h ou DIAZÉPAM 5 mg toutes les 6h (ou 0,8 mg/h)
Remplacer la MORPHINE par l'OXYCODONE si le malade était sous ce traitement préalablement (posologie équivalente)

DANS LE MÊME TEMPS EN L'ABSENCE DE PCA OU PSE : Ajouter dans 250cc Nacl 0,9 %, associé à un régulateur de débit

MORPHINE 50 mg + MIDAZOLAM 70 mg ou CLONAZÉPAM 4 mg ou CLORAZEPATE 120mg ou DIAZÉPAM 5mg toutes les 6h (ou 20 mg/j)
au débit de 10 ml/h ou 4 gouttes/minute.

Réévaluation toutes les 15 minutes la première heure puis au moins 2 fois par jour



Évaluation de la douleur
Surveillance des points d'appui
Sonde urinaire si globe
Accompagnement de la famille

SI INEFFICACITÉ DU TRAITEMENT D'EMBLEE OU A DISTANCE
(Agitation, asphyxie, score RASS > - 4)

1. Bolus de MORPHINE 10mg + MIDAZOLAM 5mg ou CLONAZÉPAM 1mg ou CLORAZEPATE 60mg ou DIAZÉPAM 5mg

2. Selon le schéma thérapeutique choisi, augmenter la dose de fond :

- Si PCA ou PSE :

MORPHINE 4mg/h + MIDAZOLAM 6mg/h ou CLONAZÉPAM 0,3 à 0,4mg/h ou CLORAZEPATE 10mg/h ou DIAZÉPAM 10mg toutes les 6h (ou 1,6mg/h)

- En l'absence de PCA ou PSE (débits identiques) :

MORPHINE 100mg + MIDAZOLAM 140 mg ou CLONAZÉPAM 6 à 8 mg ou CLORAZEPATE 240 mg ou DIAZÉPAM 10mg toutes les 6h (ou 40 mg/jour)

AFIN D'OBTENIR UNE SÉDATION AVEC UN SCORE RASS -4

ÉCHELLE DE RICHMOND (RASS)

Niveau	Description	Définition
+4	Combatif	Combatif, danger immédiat envers l'équipe
+3	Très agité	Tire, arrache tuyaux et cathéters et/ou agressif envers l'équipe
+2	Agité	Mouvements fréquents sans but précis et/ou désadaptation au respirateur
+1	Ne tient pas en place	Anxieux ou craintif mais mouvements orientés, peu fréquents, non vigoureux, non agressifs
0	Réveillé et calme	
-1	Somnolent	Pas complètement éveillé, mais reste éveillé avec contact visuel à l'appel (> 10 sec)
-2	Diminution légère de la vigilance	Reste éveillé brièvement avec contact visuel à l'appel (< 10sec)
-3	Diminution modérée de la vigilance	N'importe quel mouvement à l'appel (ex : ouverture des yeux) mais pas de contact visuel
-4	Diminution profonde de la vigilance	Aucun mouvement à l'appel, n'importe quel mouvement à la stimulation physique (friction non nociceptive de l'épaule ou du sternum)
-5	Non réveillable	Aucun mouvement, ni à l'appel, ni à la stimulation physique (friction non nociceptive de l'épaule ou du sternum)

ADJOINDRE SI NÉCESSAIRE SUR 24 HEURES DANS LE GARDE VEINE IV :

CYAMÉMAZINE 100 mg
ou LÉVOMÉPROMAZINE 100 mg
ou CHLOPROMAZINE 50 mg

CYAMÉMAZINE = TERCIAN®
Ampoules de 50 mg/ 5ml

CHLOPROMAZINE = LARGACTIL®
Ampoules de 25 mg/ 5ml

LEVOMÉPROMAZINE® = NOZINAN
Ampoules de 25 mg/ ml

La MORPHINE (ou l'OXYCODONE) peut être mélangé dans la même seringue au MIDAZOLAM ou au CLONAZÉPAM.

Faites-vous aider si nécessaire par l'EMSP de votre territoire

Faites-vous aider si nécessaire par l'HAD ou un prestataire de service