

SEDATION PROCEDURALE

Indications :

Sédation procédurale sur mono-traumatisme (réduction, réalignement...) ou geste très douloureux (ponction, drainage...) du patient hémodynamiquement stable. Sédation et geste réalisés par et pour urgentistes expérimentés uniquement.

Contre-indications :

- Allergie au Propofol, à l'arachide ou au soja.
- Allergie à la Kétamine
- Jeûne solide ou liquide < 3h.
- Instabilité hémodynamique.
- Score ASA ≥ 3 .
- Age < 13ans.
- Analgésie par morphine > 0,1 mg/kg.
- Critères d'intubation difficile (Ouverture buccale < 35 mm, rachis fixé, ATCD intubation difficile, score Mallampati ≥ 3 , rétrognathie).

Procédure :

- Explications données au patient et/ou à son entourage.
- Retrait dentier (si présent), recherche de critères de ventilation difficile (édenté, obèse, barbu, SAS)
- Pose d'une VVP.
- Patient monitoré (pouls, TA, SpO₂, tracé ECG).
- En SAUV ou SMUR, matériel de réanimation présent et vérifié
- Oxygénation au MHC 15L/min 3 minutes avant l'injection et jusqu'au réveil complet.

Procédure Propofol

- Propofol 200 mg/20mL: 10mg/mL
- Injection de Propofol IVD 1mg/ kg jusqu'à 75 ans ou 0,5mg/kg si âge ≥ 75 ans.
- Possibilité de réinjecter une fois, 50% de la dose initiale si nécessaire.

OU

Procédure Kétofol 1 :1 (cf tableau)

- Dans une seringue de 20 cc, ajouter : 1/2 ampoule (200 mg/ 20 ml) de propofol et 2 ampoules (50 mg/5ml) de kétamine
- Injection IVD de 0,75 mg/kg de kétamine et propofol jusqu'à 75 ans et de 0,5 mg/kg de kétamine et propofol si âge > 75 ans ou comorbidités cardiaques ou respiratoires.
- Possibilité de réinjecter une ou deux fois 0,25 mg/kg de K+P si nécessaire sans dépasser la dose totale de 1mg/kg de K+P.

Effets indésirables :

- Si la ventilation spontanée est l'objectif, l'apnée est possible. En cas de désaturation < 92% : prise au BAVU, si échec : ISR.
- Hypotension à respecter si < 30 mmHg, Ephédrine si besoin (titration par dose de 3mg).

Surveillance post procédure :

- Surveillance clinique jusqu'à réveil complet puis surveillance aux urgences d'au moins 2 h.
- Sortie du patient possible après 6 heures si le patient n'est pas seul à domicile et ne conduit pas, fiche de surveillance remise (cf).

Score ASA

Score	État de santé du patient
1	Patient sain, en bonne santé, c'est-à-dire sans atteinte organique, physiologique, biochimique ou psychique.
2	Maladie systémique légère, patient présentant une atteinte modérée d'une grande fonction, par exemple : légère hypertension, anémie, bronchite chronique légère.
3	Maladie systémique sévère ou invalidante, patient présentant une atteinte sévère d'une grande fonction qui n'entraîne pas d'incapacité, par exemple : angine de poitrine modérée, diabète, hypertension grave, décompensation cardiaque débutante.
4	Patient présentant une atteinte sévère d'une grande fonction, invalidante, et qui met en jeu le pronostic vital, par exemple : angine de poitrine au repos, insuffisance systémique prononcée (pulmonaire, rénale, hépatique, cardiaque...)
5	Patient moribond dont l'espérance de vie ne dépasse pas 24 heures, sans intervention chirurgicale. (« Patient moribond dont la survie est improbable sans l'intervention » : source SFAR)
6	Patient en état de mort cérébrale, candidat potentiel au don d'organes (selon critères spécifiques)

Score de Mallanpati



I



II



III



IV

Tableau de calcul de dose du Kétofol 1 :1

Poids	Induction en cc (0.5 mg / kg K&P) personnes âgées	Induction en cc (0,75 mg/kg K&P)	Dose du bolus en cc (soit 0.25mg/kg K&P)
5	0.5	0,75	0.25
10	1	1,5	0.5
15	1.5	2,25	0.75
20	2	3	1
25	2.5	3,75	1.25
30	3	4,5	1.5
35	3.5	5,25	1.75
40	4	6	2
45	4.5	6,75	2.25
50	5	7,5	2.5
55	5.5	8,25	2.75
60	6	9	3
65	6.5	9,75	3.25
70	7	10,5	3.5
75	7.5	11,25	3.75
80	8	12	4
85	8.5	12,75	4.25
90	9	13,5	4.5
95	9.5	14,25	4.75
100	10	15	5

CONSIGNES DE SURVEILLANCE DE SORTIE :

Madame, Monsieur,

Vous avez bénéficié d'une sédation lors de votre passage aux urgences.

Nous vous rappelons que durant les 24 heures qui suivent ce geste :

-Vous devez être obligatoirement accompagné lors de votre sortie de notre service et avoir une personne adulte avec vous lors de la première nuit qui suit votre sortie.

-Vous ne devez pas conduire de véhicule.

-Vous ne devez pas travailler sur une machine.

-Vous ne devez pas boire d'alcool.

-Vous devez respecter les recommandations et les traitements prescrits.

En cas de problème vous pouvez contacter le service des Urgences 24h/24 ou faire le 15.