

SOINS PALLIATIFS

& Sédation : feuille de surveillance

ETIQUETTE
PATIENT

Date d'induction : Dose d'induction : Sédation proportionnée Sédation Profonde et continue
 Procédure collégiale le Voie IV Voie SC Antalgique prescrit Matelas à air Poids estimé :

| Jours | 1 ^{ère} heure | | | | J1 | | | J2 | | |
|----------------------------|------------------------|--------|--------|--------|-------|------------|------|-------|------------|------|
| | 15 min | 30 min | 45 min | 60 min | Matin | Après-midi | Nuit | Matin | Après-midi | Nuit |
| Etat de la voie d'abord | | | | | | | | | | |
| Dose horaire Midazolam | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h |
| Dose horaire autre sédatif | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h |
| Dose horaire antalgique | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h |
| RASS | | | | | | | | | | |
| ALGOPLUS | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 |
| Soins de bouche | | | | | | | | | | |

RASS : score de Richmond sédation proportionnée : Objectif RASS -1 à -3 Sédation profonde et continue : Objectif RASS -4 à -5

| | J3 | | | J4 | | | J5 | | |
|----------------------------|--------|--------|--------|-------|------------|------|-------|------------|------|
| Jours | 15 min | 30 min | 45 min | Matin | Après-midi | Nuit | Matin | Après-midi | Nuit |
| Etat de la voie d'abord | | | | | | | | | |
| Dose horaire Midazolam | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h |
| Dose horaire autre sédatif | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h |
| Dose horaire antalgique | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h | mg/h |
| RASS | | | | | | | | | |
| ALGOPLUS | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 | /5 |
| Soins de bouche | | | | | | | | | |

Richmond Agitation Sedation Scale (RASS)

| Pointage | Niveau | Comportement observable |
|----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| +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 | Nerveux | 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 | Sédation légère | Reste éveillé brièvement avec contact visuel à l'appel (< 10sec) |
| -3 | Sédation modérée | N'importe quel mouvement à l'appel (ex : ouverture des yeux) mais pas de contact visuel |
| -4 | Sédation profonde | Aucun mouvement à l'appel, n'importe quel mouvement à la stimulation physique (friction non nociceptive de l'épaule ou du sternum) |
| -5 | Non stimuable | Aucun mouvement, ni à l'appel, ni à la stimulation physique (friction non nociceptive de l'épaule ou du sternum) |

Surveillance de la douleur : ALGOPLUS

| | | |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Visage | Froncement des sourcils, grimaces, crispation, mâchoires serrées, visage figés | OUI (1)/ NON (0) |
| Regard | Regard inattentif, fixe, lointain ou suppliant, pleurs, yeux fermées | OUI (1)/ NON (0) |
| Plaintes | « Aie », « Ouille », « J'ai mal », gémissements, cris | OUI (1)/ NON (0) |
| Corps | Retrait ou protection d'une zone, refus de mobilisation, attitudes figées | OUI (1)/ NON (0) |
| Comportement | Agitation ou agressivité, agrippement | OUI (1)/ NON (0) |
| Score total | Si score > ou égal à 2 : Patient douloureux | /5 |

Soins de bouche

| | |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bouche douloureuse | Xylocaïne® gel 1 càc à la demande Ou 1g Aspégic® dans un verre d'eau en bain de bouche Ou Solumédrol® 40 à 120mg dans 500ml de bicarbonate 14‰ + 1 flacon de xylocaïne 2%, en bain de bouche, à renouveler aussi souvent que nécessaire |
| Bouche mycosique | Bains de bouche au bicarbonate fréquents et antimycotiques |
| Bouche sale Croutes ou dépôt | Soins de bouche avec Lansoyl® dilué, laisser agir une heure puis soins au bicarbonate Ou utiliser Coca-cola® (ananas si non ulcérée) |
| Bouche ulcérée ou aphtes | Selon étiologie : Infection microbienne : Flagyl® 0,5 à 1,5g/j Herpès : Zovirax® ou Zelitrex® 1g/j Ulcère Ulcar® suspension : 1 sachet dilué dans un peu d'eau stérile, en bain de bouche |
| Bouche sèche | Soins de bouche au Bicarbonate, Gel Bioextra® |
| Bouche malodorante | Identifier la cause, Flagyl® par voie locale ou générale |