

Retour vers la sédation En route vers le réveil

Dr Pascal Sacré
PAD Team GHdC Charleroi

35^e Symposium SIZ NURSING
« *Back To The Future* »
20 Avril 2017

Sédation : Utilisation de moyens en majorité médicamenteux permettant de calmer le malade en vue d'assurer son confort physique et psychique tout en facilitant les soins.

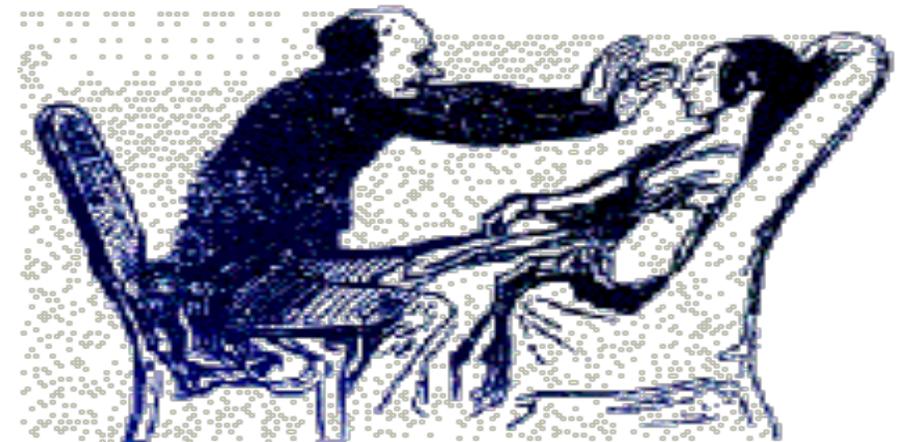
Sédation

Passé

Présent

Futur





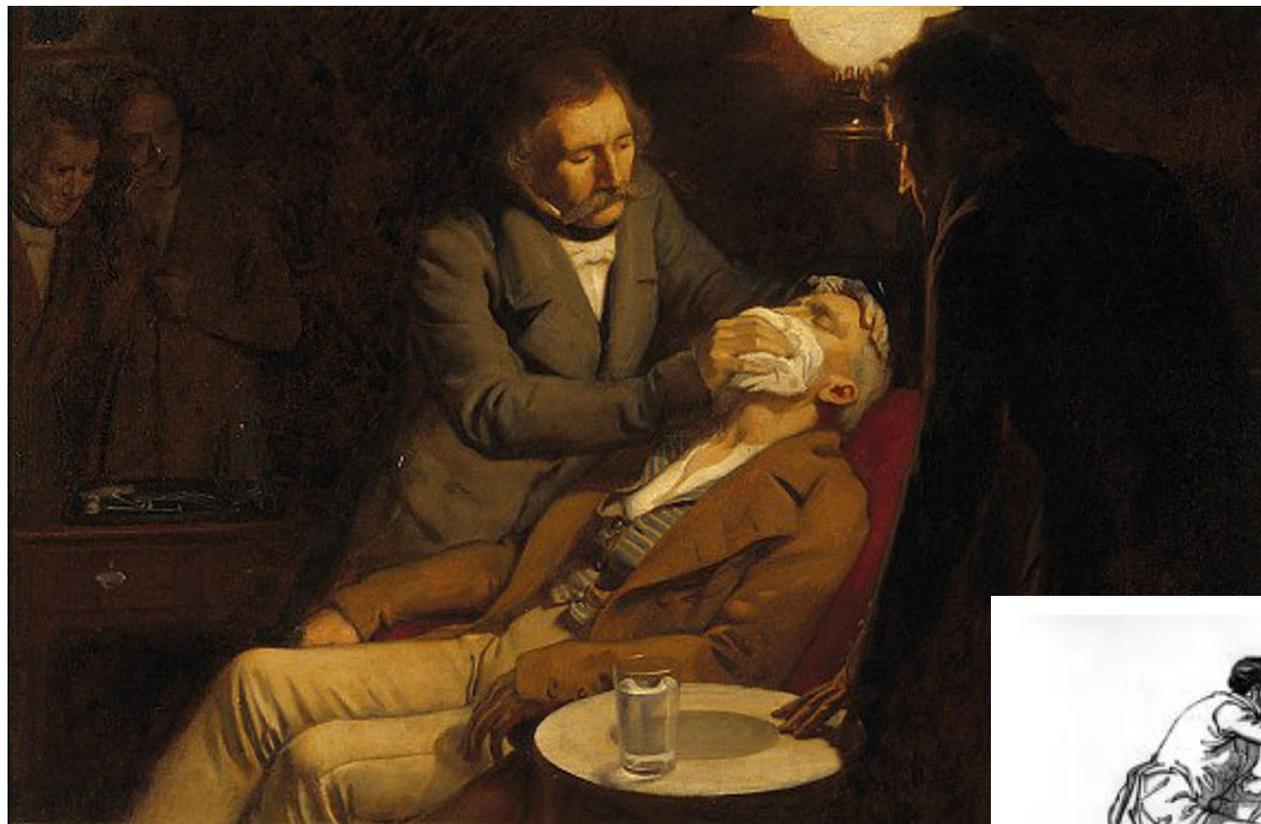
la compression des carotides



Et tout
commença
par
l'hypnose

ANESTHÉSIE respirée

ETHER 1846



ANESTHÉSIE respirée

ETHER 1846

CHLOROFORME 1847



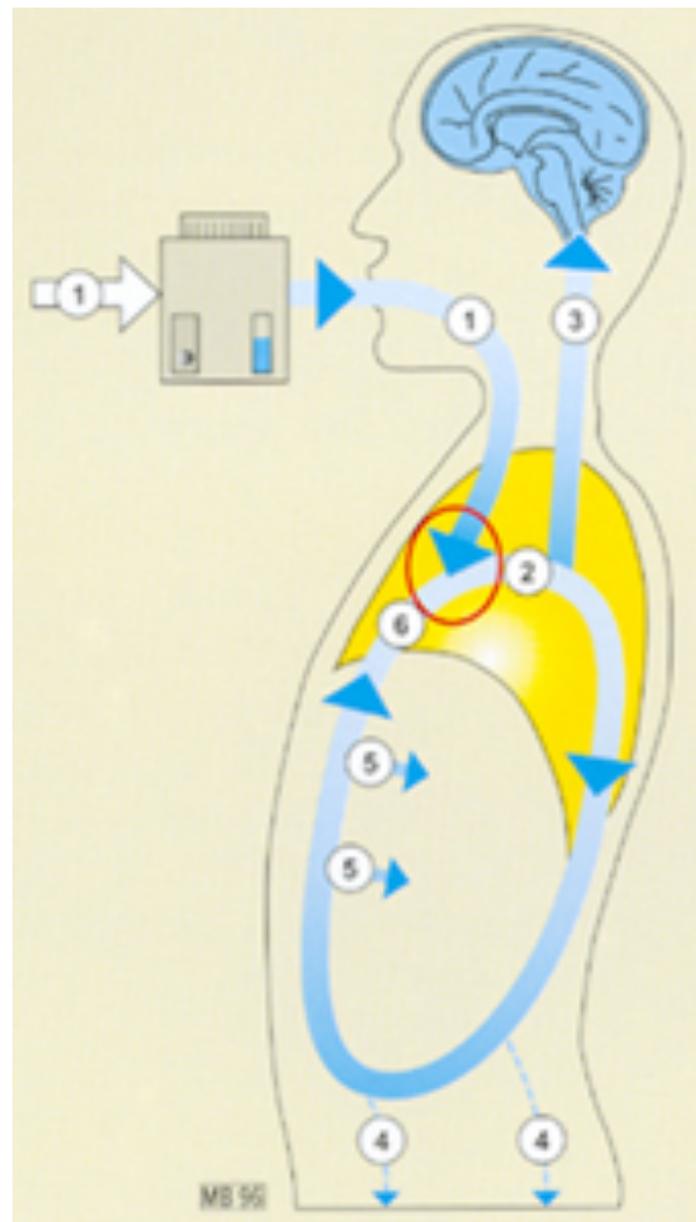


ANESTHÉSIE respirée

GAZ HALOGÉNÉS :

HALOTHANE 1956

ISOFLURANE (Forène) 1965



ANESTHÉSIE intraveineuse (IV)

NEUROLEPTANALGÉSIE (Halopéridol-Péthidine-curare)

VALIUM 1965

KÉTAMINE 1967

ETOMIDATE 1973

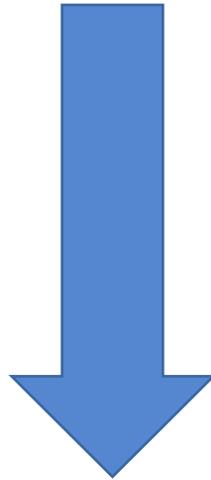
MIDAZOLAM 1976

PROPOFOL 1977

BACK
TO
THE **80'S**



Anesthésie



Sédation aux Soins Intensifs

Sédation en soins intensifs

Nous avons fait des erreurs



Sédation en soins intensifs

Les produits les plus utilisés dans le monde

Benzodiazépines Midazolam

Propofol

Dexmedetomidine DEXDOR - 2011

Isoflurane & Sévoflurane (Anaconda) – années 2000

Morphine Fentanyl Sufentanil

Sédation en soins intensifs

Premiers guidelines

1995 : 6 recommandations - 13 références

Puis...

2002 : 28 recommandations – 235 références

2013 : 54 recommandations – 18 000
références

Sédation

Passé

Présent

Futur

Sédation aujourd'hui

Analgésie : d'abord

Sédation plus légère

Delirium : insuffisance cérébrale organique

Protocoles

PAD

Équipes

Échelles



Culture

Sédation plus légère

Protocoles

Titration

Sédation plus légère

PROTOCOLES : TITRATION de la sédation



Sédation plus légère

PROTOCOLES

Titration

S'adapter aux besoins du patient (en continu)

Échelles

Sédation plus légère : molécules

Morphiniques : bolus plutôt qu'en IV continu

Analgésie **NON** morphinique

PROPOFOL

DEXMEDETOMIDINE : idéal (α -2)

Neuroleptiques (agitation/confusion)

Haldol, Étumine, Zyprexa, Seroquel

Sédation plus légère

Effets secondaires ?

Auto-extubation, PTSD...

Non

Sédation plus légère

Obstacles

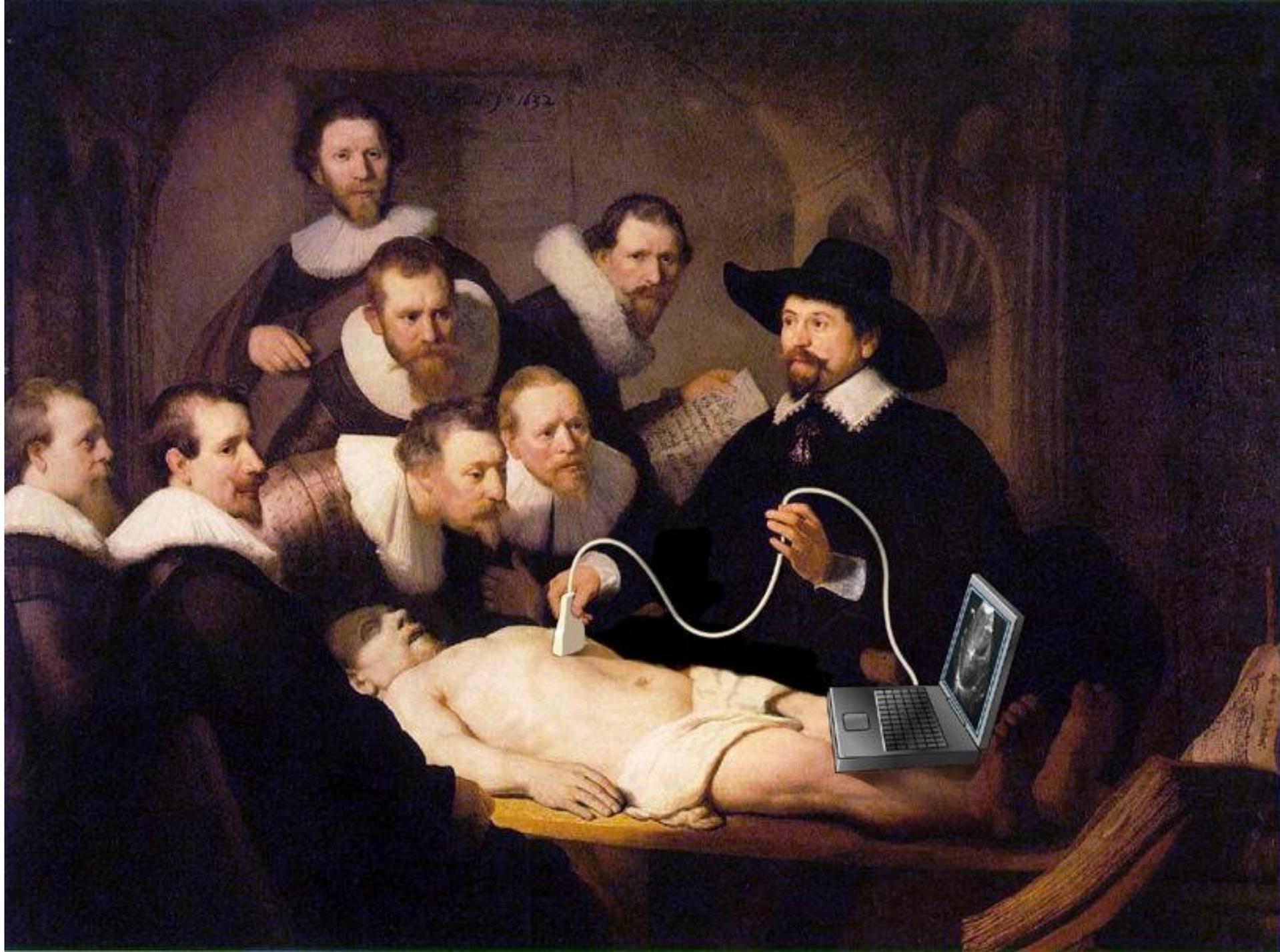
Culture locale

Ratio patient/infirmier

Lourdeur service

Spécialisation/expertise

Soutien médical (motivation)



Sédation : monitorings

Déception : pas d'appareils fiables

CLINIQUE : échelles de sédation et d'analgésie

Sédation

Passé

Présent

Futur

Sédation : l'avenir

Less is More : Moins c'est Plus

Ventilation mécanique → protectrice

Transfusions : pas trop

PaO₂, TAM, DC : relativiser

Nutrition : pas trop

Sédation : l'avenir

Less is More : Moins c'est Plus

Minimiser la perfusion de sédatifs le plus vite possible

➔ Bolus ou perfusions courtes (< 6h)

Bon timing du sevrage respiratoire

Analgésie efficace, anxiolyse, disponibilité

Ratio patient/infirmier, lourdeur du service

Soutien médical (motivation)

~~COMA, sédation~~



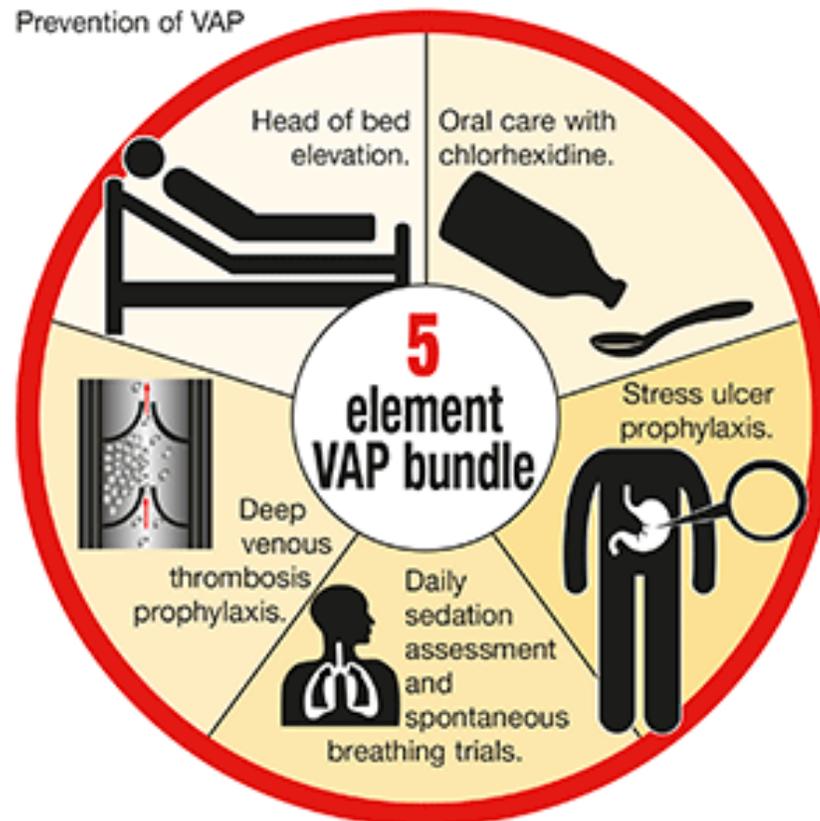
CONFORT

Sédation : l'avenir

Less is More, Moins c'est Plus

Grouper des pratiques

VAP bundle



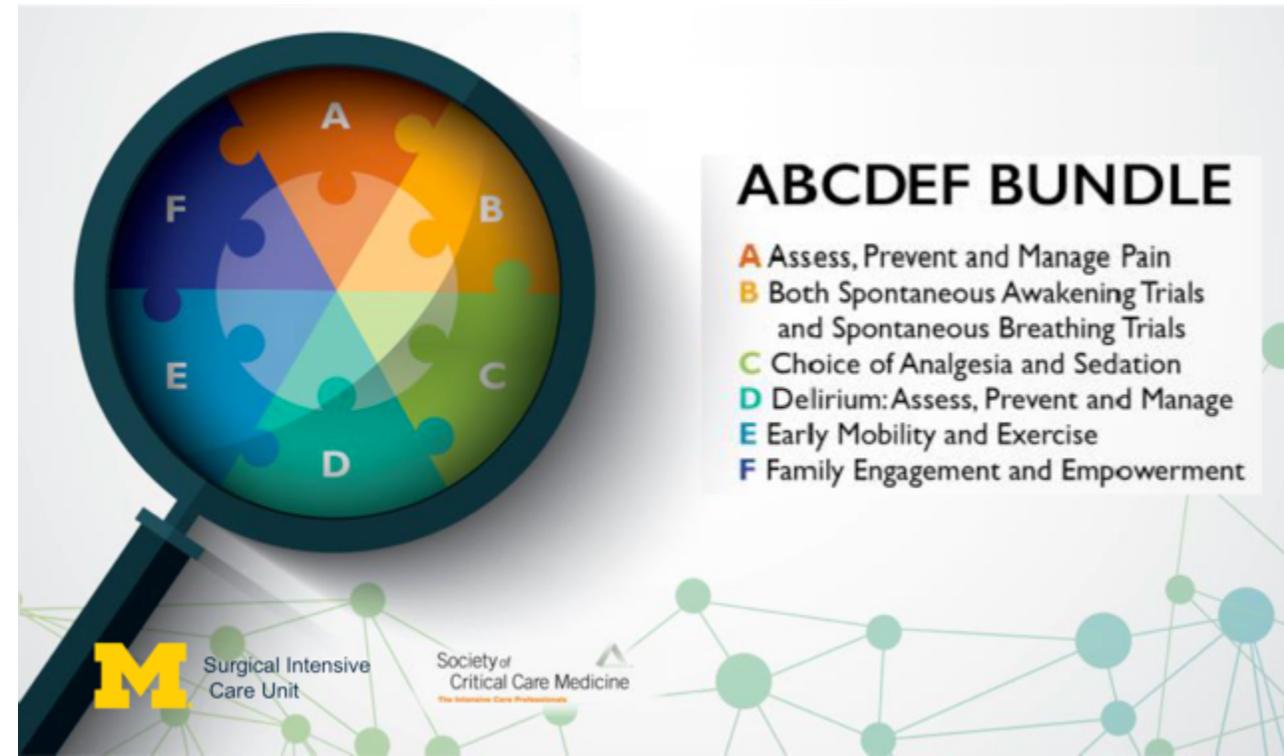
Sédation : l'avenir

Less is More, Moins c'est Plus

Grouper des pratiques

ABCDEF

1. Analgésie
2. Réveiller et Respirer
3. **Choix sédation**
4. Delirium
5. Mobiliser
6. Famille



Sédation : l'avenir

Less is More, Moins c'est Plus
Grouper des pratiques

Travailler en équipe – pied d'égalité

Infirmier Aide soignant Kinésithérapeute Pharmacien
Nutritionniste-diététicien Ergothérapeute Psychologue
Médecin

Multidisciplinaire
Interdisciplinaire

Sédation : l'avenir

PASSÉ :

Confort = Coma/Sédation

Ventilation mécanique = Coma + Curares

Visites : ↑ stress patient, interfère avec soins, ↑ transmission infection

FUTUR :

Confort ≠ Coma/Sédation

Ventilation mécanique ≠ Coma ~~Curares~~

↑↑↑ Visites : ↓↓↓ stress patient, entente avec soignants

COMMUNICATION, implication proches (fin de vie)

L'avenir

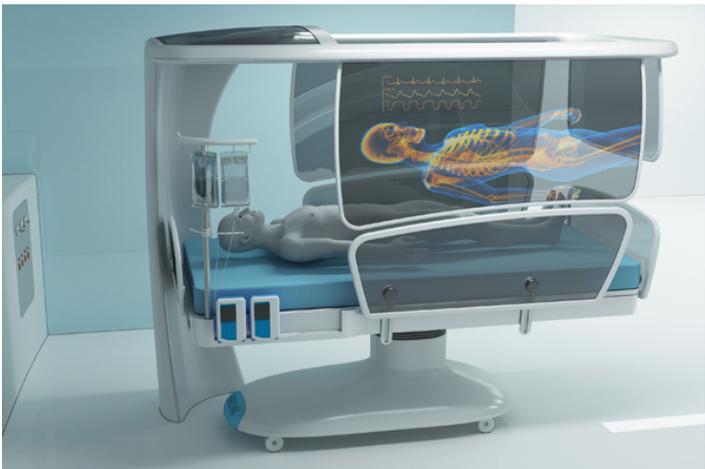
Less is More, Moins c'est Plus

Grouper des pratiques

Travailler en équipe – pied d'égalité

Augmenter la durée des visites

Occuper le cerveau



Hypnose :
soigner les maux
par les mots



Merci Intensif

Pascal Sacré

35è Symposium SIZ NURSING

« *Back To The Future* »

20 Avril 2017