

PROCOLE DE SEDATION INHALEE PAR SEVOFLURANE (Système ANACONDA)

REGLES DE BASE

RASS <--> sevoflurane versus BPS <--> rémifentanil
Le BPS l'emporte sur le RASS (<--> d'abord le rémifentanil si nécessaire)

Au repos

1) En premier: si BPS ≥ 5 ou EVN ≥ 4 quel que soit le RASS



*rémifentanil: augmenter la vitesse de 2 mL.h⁻¹ toutes les 2 min jusqu'à BPS 3-4 (max 20 mL.h⁻¹)
(allo médecin si > 20 mL.h⁻¹)

2) Si BPS 3-4 ou EVN <4 avec RASS



RASS -5 inférieur à la cible

↓ sevoflurane de 1 mL.h⁻¹
ET ↓ rémifentanil de 1 mL.h⁻¹
Réévaluer 5 minutes après

RASS cible

Diminution
(par paliers de 1 mL.h⁻¹)
du sevoflurane
pour rechercher la
posologie minimale
efficace / 4h maximum

RASS supérieur à la cible

Si RASS >+1, titrer bolus de
sévoflurane 0.3 mL /2 min (max
1.2 mL) jusqu'à RASS cible

Puis ↑ sevoflurane de 1 mL.h⁻¹
Réévaluer 5 minutes après

(allo médecin si Fe sevo > 1.1)

Pour les soins

Augmenter la vitesse du rémifentanil 3 à
5 min avant
(multiplier x 2, x 3 ou x 4 selon le soin)

AU COURS D'UN SOIN, si BPS ≥ 5
Arrêter le soin, multiplier la vitesse de
rémifentanil par 2 et attendre 2 minutes

Pour les patients en VSAI

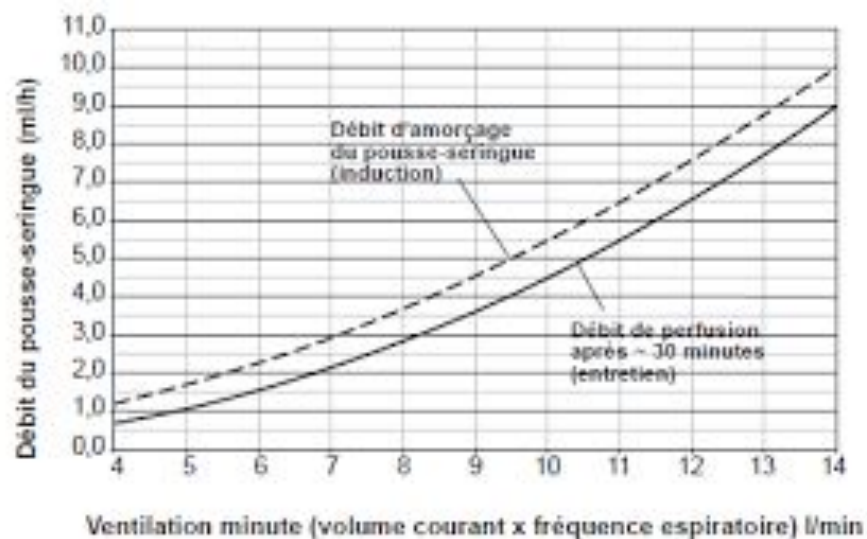
- Si FR \searrow 30%: passage en VAC
- Retour à la posologie initiale de rémifentanil à la fin du soin
- Retour en VSAI 2 minutes après

A TOUT MOMENT SI RASS ≥ 3 :
Bolus de 0.6-1 mL de sévoflurane et **allo médecin**

Initiation de la sédation inhalée par sévoflurane

Amorçage de la tubulure de l'agent anesthésique

- Administrer un bolus d'1.5 mL (1.5 mL lors du premier raccordement du filtre AnaConDa, 1.2 mL lors du changement/remplacement d'un filtre déjà raccordé)
- Attendre l'affichage de la valeur CO₂ sur le moniteur de gaz
- Démarrer le pousse-seringue selon l'abaque ci-dessous (en fonction de la ventilation minute)



Proposition de cible initiale de Fe de sévoflurane en fonction du RASS souhaité

RASS	Fe
-1	0.1-0.3
-2	0.4-0.5
-3	0.6-0.8
-4	0.8-0.9
-5	0.9-1.1