Préparations et surveillances infirmières

Imprimer et remplir "[Sédation procédurale par Ketamine](#)"

(Se trouve sur le site du SAUP dans procédures médicales)

Informations

Indications : Procédure courte, douloureuse et/ou requérant une immobilisation du patient

Contre-indications : cf. "[Sédation procédurale par Ketamine](#)"

Pharmacodynamique **Pic sérique** et début d'action : **1 min**

Durée d'action **5 – 10 min**

Jeûne Selon protocole « **Stratification du risque et protocole jeûne préprocédural** »

Effets indésirables Laryngospasme transitoire → Positionnement
→ **Ventilation 100% FiO₂**
→ **Succinylcholine 0.1 mg/kg**
Apnée, dépression respiratoire → **Ventilation assistée**
Vomissement → **Ondansetron**
Agitation au réveil → **Midazolam 0.05mg/kg**

Hyper salivation, hypertonie musculaire ou mouvements involontaires, clonus, hoquet, rash transitoire sur la face et/ou le cou

Préparation / déroulement

Présence d'un CdC SAUP dédié à la sédation SEULE (il ne fera pas le geste douloureux).

Ne pas commencer la procédure avant que le médecin (et le matériel) soit prêt pour le geste douloureux (suture, pst, etc.)

Environnement **Consentement éclairé et explications de la procédure (par médecin)**
Prévoir le rêve/expérience positive à renforcer au début de la sédation (IPad)
Privilégier un environnement calme, avec peu de stimuli (lumière tamisée)

Équipement **Voie veineuse en place**
SaO₂ en continu
Monitoring cardiaque (électrodes)
Matériel de ventilation adapté à l'âge à portée de main
Aspiration prête

Médicaments (prendre les médicaments dans Pyxis et non box 10)

Préparer : 1 amp de 10 ml de Ketamine 10mg/ml (100mg/10ml) + étiquette jaune "Kétamine" (dans box 10)
2 seringues 10 ml (3 ml si enfant 10-20 kg et 1ml si < 10 kg)
2 aiguilles roses
Flush NaCl 0.9%
1 ampoule de Succinylcholine (dose 0.1 mg/kg) (pas préparer)
Compresse et chlorhexidine

Procédure **injection IV très lente** (risque important d'effets secondaires si trop rapide)
Ne pas diluer (pour éviter les risques d'erreurs)
Dose initiale : **1.5 mg/kg iv lent sur 30 à 60 sec** (idem pour flush) (remplir étiquette Ketamine)
Supplémentaire : **0.5mg/kg iv lent sur 30 à 60 sec**

Réveil / Surveillances post Ketamine

Privilégier un **environnement calme**, avec peu de stimuli sensoriels (lumière tamisée)

Présence médicale ou infirmière jusqu'aux signes de réveil :

Réponse aux stimuli (grognements, mouvements dirigés) et/ou réponse verbale et/ou contact visuel (même fugace) et/ou fermeture volontaire des yeux (= fin de la sédation vigile)

Surveillances **Présence d'un adulte** (parent / accompagnant)

Satu en continu

Contrôles aux heures : Satu O₂ – FC – FR – Glasgow

LHCD Après une heure (ou avant si suffisamment réveillé) (avec présence d'un adulte)

Critères RAD Retour à son état d'éveil et capacité de vocalisation antérieur

Tient sa tête et tient assis pour les petits enfants ou peut marcher pour les grands enfants / adolescents

Infos parents **À jeun** (liquide et solide) et marche accompagnée pendant 2h