

# Communication COVID-19



**DESTINATAIRES : Personnel infirmier des soins intensifs, médecine interne, médecine familiale, anesthésiologistes, urgentologues, chirurgiens et personnel du département de pharmacie de Montmagny-L'Islet**

**DATE : Le 5 mai 2020**

**OBJET : Ordonnance pré-imprimée sédation et analgésie pour patient intubé aux soins intensifs**

---

Vous trouverez ci-joint une ordonnance pré-imprimée (OPI) pour la prescription de l'analgésie et de la sédation chez les patients intubés aux soins intensifs. Cette OPI sera disponible aux soins intensifs à compter de ce jour.

À titre de rappel, il y a de disponible à l'urgence et aux soins intensifs une perfusion de Fentanyl 25 mcg/ml et une perfusion de Versed® 1 mg/ml (conservé au réfrigérateur), ainsi que du propofol 10 mg/ml en format de 50 ml. Le fentanyl et le Versed® demeurent les agents à privilégier au moment de la diffusion de cette note de service pour l'analgésie et la sédation des patients intubés.

Merci de votre habituelle collaboration.

« Signature autorisée »

Marie-Claude Lord, pharmacienne  
Adjointe de secteur Montmagny-L'Islet

*Contenu et diffusion approuvés par : Marco Bélanger*

ORDONNANCE PRÉIMPRIMÉE ET PROTOCOLE  
DE SÉDATION / ANALGÉSIE  
CHEZ LES PATIENTS INTUBÉS ET VENTILÉS  
AUX SOINS INTENSIFS

DATE 20 / /

HEURE /

DATE / HEURE				
Ramsay visé				
<b>A. SÉDATION*</b>	<b>Doses usuelles</b>			
<b>Midazolam (Versed<sup>MD</sup>)</b> 1 mg/ml en perfusion I.V.				
Débuter :	1 ml/h (1 mg/h)	_____ ml/h	_____ ml/h	_____ ml/h
Débit :	1 à 10 ml/h (1 à 10 mg/h)	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h
Bolus prn :	1 à 4 mg q 15 min	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn
<b>Propofol (Diprivan<sup>MD</sup>)</b> 10 mg/ml en perfusion I.V.				
Débuter :	10 ml/h (100 mg/h)	_____ ml/h	_____ ml/h	_____ ml/h
Débit :	10 à 40 ml/h (100 à 400 mg/h)	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h
Bolus prn :	0.5 mg/kg q 10 min	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn
<b>Lorazepam (Ativan<sup>MD</sup>)</b> 4 mg/mL I.V.				
Bolus régulier :	1 à 2 mg q 2-4 h	_____ mg q _____ h régulier	_____ mg q _____ h régulier	_____ mg q _____ h régulier
Bolus prn :	1 mg q 2 h prn	_____ mg q _____ h prn	_____ mg q _____ h prn	_____ mg q _____ h prn
<b>C. ARRÊT QUOTIDIEN DE LA SÉDATION</b>		<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI à _____ heures	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI à _____ heures	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI à _____ heures
<b>B. ANALGÉSIE**</b>	<b>Doses usuelles</b>			
<b>Morphine</b> 1 mg/ml en perfusion I.V.				
Débuter :	5 ml/h (5 mg/h)	_____ ml/h	_____ ml/h	_____ ml/h
Débit :	1 à 10 ml/h (1 à 10 mg/h)	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h
Bolus prn :	2.5 à 5 mg q 30 min	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn
<b>Hydromorphone (Dilaudid<sup>MD</sup>)</b> 0,4 mg/ml en perfusion I.V.				
Débuter :	2,5 ml/h (1 mg/h)	_____ ml/h	_____ ml/h	_____ ml/h
Débit :	1,25 à 5 ml/h (0,5 à 2 mg/h)	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h
Bolus prn :	0,5 à 1 mg q 30min	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn	_____ mg q _____ min prn
<b>Fentanyl (Sublimaze<sup>MD</sup>)</b> 25 mcg/ml en perfusion I.V.				
Débuter :	2 ml/h (50 mcg/h)	_____ ml/h	_____ ml/h	_____ ml/h
Débit :	1 à 10 ml/h (25 à 250 mcg/h)	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h	_____ à _____ ml/h
Bolus prn :	25 à 50 mcg q 15 min	_____ mcg q _____ min prn	_____ mcg q _____ min prn	_____ mcg q _____ min prn
<b>C. ARRÊT QUOTIDIEN DE L'ANALGÉSIE</b>		<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI à _____ heures	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI à _____ heures	<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI à _____ heures
Signature médicale				

\*Dans le contexte des pénuries engendrées par la pandémie de la COVID-19, le propofol doit être réservé pour les cas dont l'extubation est prévue à très court terme.

\*\*Dans le contexte des pénuries engendrées par la pandémie de la COVID-19, une rotation des agents analgésiques doit être effectuée sur l'unité de soins.

(verso)

DOSSIER PHARMACOLOGIQUE



**PROTOCOLE DE L'ORDONNANCE DE SÉDATION / ANALGÉSIE CHEZ LES PATIENTS INTUBÉS ET VENTILÉS AUX SOINS INTENSIFS**

**A. SÉDATION**

- Préparation de la perfusion de midazolam (Versed<sup>MD</sup>) 1 mg/mL : mettre 20 mL de midazolam (Versed<sup>MD</sup>) 5 mg/mL dans 80 mL de soluté Dextrose 5 % ou NaCl 0,9 %.
- AJUSTEMENT DE LA PERFUSION DE SÉDATIF POUR OBTENIR LE NIVEAU DE SÉDATION PRESCRIT SELON L'ÉCHELLE DE RAMSAY  
NE PAS ✓ LE DÉBIT DE LA PERFUSION SI LE PATIENT REÇOIT DES BLOQUEURS NEUROMUSCULAIRES (EX. : NIMBEX<sup>MD</sup>, ZÉMURON<sup>MD</sup>).
  - MIDAZOLAM (VERSED<sup>MD</sup>): ↓ OU ↑ DÉBIT DE LA PERFUSION DE 2 ML/H AUX 4 HEURES
  - PROPOFOL : ↓ OU ↑ DÉBIT DE LA PERFUSION DE 5 ML/H AUX 30-60 MINUTES. PRENDRE TA AUX 5 MINUTES X 3 POST-BOLUS

**Échelle de Ramsay**

Niveau de sédation	1 (éveillé)	2	3	4 (endormi)	5	6
Interprétation	Anxieux, agité	Coopératif, orienté, calme	Somnolent, obéit aux ordres simples	Endormi, réagit vivement à la stimulation	Endormi, réagit légèrement à la stimulation	Endormi, aucune réaction à la stimulation

**B. ANALGÉSIE**

- Préparation de la perfusion de morphine 1 mg/mL : mettre 2 mL de morphine 50 mg/mL dans 98 mL de Dextrose 5 % ou NaCl 0,9 %.
- Préparation de la perfusion de fentanyl (Sublimaze<sup>MD</sup>) 25 mcg/mL : mettre 50 mL de fentanyl (Sublimaze<sup>MD</sup>) 50 mcg/mL dans 50 mL de NaCl 0,9 % ou Dextrose 5 %.
- Préparation de la perfusion d'hydromorphone (Dilaudid<sup>MD</sup>) 0,4 mg/mL : mettre 2 mL d'hydromorphone (Dilaudid<sup>MD</sup>) 10mg/mL dans 48 mL de NaCl 0,9 % ou Dextrose 5 %.
- AJUSTEMENT DE LA PERFUSION DE MORPHINE, DE FENTANYL (SUBLIMAZE<sup>MD</sup>) OU D'HYDROMORPHONE (DILAUDID<sup>MD</sup>) SELON LE TABLEAU SUIVANT :

NOMBRE DE BOLUS DE NARCOTIQUE ADMINISTRÉS PAR INTERVALLE DE 4 HEURES POUR CONFORT*	AJUSTEMENT DE LA PERFUSION DE MORPHINE	AJUSTEMENT DE LA PERFUSION D'HYDROMORPHONE OU DE FENTANYL
0	↓ de 2 mL/h	↓ de 1 mL/h
1-4	Débit idem	Débit idem
supérieur ou égal à 5	↑ 2 mL/h	↑ 1 mL/h

\* Si le patient peut communiquer : utiliser l'échelle de douleur 0-10.

\* Si le patient ne communique pas : observer l'expression faciale, la résistance musculaire aux mouvements passifs, la présence de mouvements des membres supérieurs et la tolérance au ventilateur.

**C. ARRÊT QUOTIDIEN DES PERFUSIONS DE SÉDATIF ET/OU DE NARCOTIQUE**

- Arrêt temporaire quotidien de la perfusion à l'heure indiquée sur la prescription. Si l'arrêt est prescrit pour les deux perfusions (ex. : fentanyl et midazolam) : cesser les 2 perfusions en même temps.
- Dès que le patient s'éveille (ex. : ouvre les yeux à la demande, serre la main à la demande) ou inconfortable ou agité :
  - Aviser l'intensiviste pour évaluation.
  - Reprendre la perfusion à 50 % du débit par rapport au débit au moment de l'arrêt de la perfusion et ajuster pour Ramsay visé.

Adopté par le comité de pharmacologie le 22 février 2011

Révision ajout Dilaudid le 21 avril 2020