

**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** Pas nécessaire (Cf. « [Stratification du risque et protocole jeûne préprocédural](#) »)

**Effets indésirables**

- Laryngospasme transitoire → Positionnement
- Ventilation 100% FiO<sub>2</sub>
- Suxaméthonium 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 ou adjoint SAUP**

**Ne pas commencer la procédure avant que le médecin et le matériel soit prêt pour le geste douloureux**

**Peut être préparé et administré par infirmière si contrôle/supervision par CDC/Adjoint, ou par médecin**

**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

SaO<sub>2</sub> 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 : Ne pas diluer (risque d'erreur)

1 amp de 10 ml de Ketamine 10mg/ml (100mg/10ml) + étiquette jaune "Kétamine"

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 Suxaméthonium (dose 0.1 mg/kg) (non préparé)

Compresses et chlorhexidine

**Procédure** **Respecter temps d'administration** (inefficace si trop lent, effets adverses si trop vite)

**Dose initiale :** 1.5 mg/kg **IV** sur **60 sec** (suivi par flush sur 5 secondes)

**Supplémentaire :** 0.5 mg/kg **IV** sur **30 sec** ((suivi par flush sur 5 secondes)

## 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 O<sub>2</sub> – 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