

1. OBJECTIF et DOMAINE D'APPLICATION

Propositions dans un contexte de pénurie et de besoin d'économie des médicaments dans le cadre de la pandémie COVID 19.

2. DESTINATAIRES POUR APPLICATION

Professionnels médicaux et paramédicaux du Département d'Anesthésie Réanimation.

3. Propositions pour la gestion des médicaments de sédation et les curares

Hypnotiques :

Posologies minimales suffisantes pour la plupart des patients :

- Midazolam (Hypnovel) : 2-4 mg/h IVSE
- Propofol (Diprivan) 80-150 mg/h IVSE
- Alternatives :
 - o Oxazepam (Seresta) : 50 mg x 4 per os
 - o Lorazepam (Temesta): 50 mg 1 fois/jour
 - o Haloperidol (Haldol): 10 mg x 4 per os
 - o lévomépromazine (Nozinan) : 25 mg x 4

Morphiniques IV:

Fentanyl 100 µg = Sufentanyl 10 µg = Morphine 5 mg = Oxynorm 5 mg

- Sédation légère: Fentanyl 100-200 µg/h ; Sufentanyl 10-20 µg/h ; Morphine 5- 10 mg/h IVSE

- Alternative: perfusion de Morphine de 100 mg/Jour (1 IVL / J)

Curares IV: Si l'on fait un bolus, NE PAS JETER la seringue, la fermer avec un bouchon

	PF < 200 – Désadaptation		PF<150 asynchronismes, P Plat≥30...	
		Durée d'action	Après échec 1 ^{er} bolus	Pour 80 kg
CisAtracurium (Nimbex)	Bolus 0,15 mg/kg	40-60 minutes	0,15 mg/kg puis 0,12 mg/kg/h*	12 mg (≅ 2,5 ml) puis 10 mg/h IVSE (V 2 ml/h) Pas de dilution 5mg = 1 ml
Atracurium (Tracrium)	Bolus 0,5 mg/kg	30-40 minutes	Bolus 0,5 mg/kg, puis IVSE 0,25 mg/kg/h (max 1,2 mg/kg/h)	40 mg puis 20 mg/h IVSE (V=2 ml/h) Pas de dilution, 10mg=1ml
Rocuronium (Esmeron)	Bolus 0,5 mg/kg Induction séquence rapide : 1,2 mg/kg	30-40 minutes	Bolus 0,15 mg/kg puis 0,3 mg/kg/h	12 mg puis (≅ 1 ml) puis 24 mg/h (V=2,4 ml/h) Pas de dilution, 10 mg=1 ml

NB : alternative **intubation séquences rapide** : Chlorure de suxamethonium (Celocurine) : 1 mg/ kg

* posologies ACURASYS et ROSE 15 mg puis 37,5 mg/h si insuffisant