

## COVID 19 - Sédation palliative ciblée sur la détresse respiratoire sans pompe/pousse seringue, avec clonazépam (Rivotril)<sup>i</sup>

### PHASE D'INDUCTION

#### Préparation protocole Morphine + Rivotril

- Préparer avec la même ampoule<sup>ii</sup> 2 seringues de morphine 5 mg (= 2 seringues de 0.5 ml d'une amp. Morphine 10mg/ml). La seringue non utilisée peut se conserver 12 h.
- Préparer avec la même ampoule 2 seringues de Rivotril 0.5 mg (2 seringues avec chacune = 0.5 ml d'une amp. Rivotril 1 mg/ml + 0.5ml de diluant). N.B : toujours diluer le Rivotril et changer de site d'injection à chaque fois (irritant). La seringue non utilisée peut se conserver 12 h.
- Bien identifier les seringues (nom du médicament, dose, date, heure et nom du patient).
- Poser 1 cathéter sous cutané avec le bouchon jaune à membrane pour la morphine.

#### Administration et évaluation

- **Etape 1** : Injecter la **morphine 5 mg** sur le cathéter sc puis injecter le **Rivotril 0.5 mg** en sc directe sur un autre site.
- Après 15 minutes, évaluer le confort et le niveau de sédation avec le score d'évaluation selon Rudkin (cf ci-dessous). Si patient reste inconfortable ou score < 4, passer à l'étape 2 ; sinon, passer directement à la phase de maintien.
- **Etape 2** : Injecter à nouveau **morphine 5 mg sc**.
- Après 15 minutes, évaluer le confort et le score de Rudkin. Si patient reste inconfortable ou score < 4, passer à l'étape 3 ; sinon, passer directement à la phase de maintien.
- **Etape 3** : Injecter à nouveau **morphine 5 mg sc puis Rivotril 0.5 mg sc**.
- Après 15 minutes, **si persistance agitation ou détresse respiratoire** : évaluation médicale.
- Si patient confortable/score de sédation selon Rudkin à 4-5 : passage à la **phase de maintien**.

### ECHELLE DE SEDATION SELON RUDKIN

1	2	3	4	5
Patient complètement éveillé et orienté	Patient somnolent	Patient avec les yeux fermés, mais répondant à l'appel	Patient avec les yeux fermés, mais répondant à une stimulation tactile légère (traction sur le lobe de l'oreille, toucher le patient)	Patient avec les yeux fermés et ne répondant pas à une stimulation tactile légère

### PHASE DE MAINTIEN

#### Administration

- Si 1 injection de Rivotril 0.5 mg réalisée : poursuivre avec Rivotril 0.5 mg sc toutes les 12 heures
- Si 2 injections de Rivotril 0.5mg sc réalisées : Poursuivre avec Rivotril 1 mg sc toutes les 12 heures  
Préparer 2 seringues avec la même ampoule. La seringue non utilisée peut se conserver 12 h. Toujours diluer le Rivotril avec l'ampoule prévue à cet effet et varier les sites d'injection sc car produit irritant. Bien identifier les seringues (nom du médicament, dose, date, heure et nom du patient).

- Poursuivre la morphine sc aux 4 heures (dose = dernière dose utilisée).  
Possibilité de max 6 réserves/24h si le patient est inconfortable, à la même dose que la dose aux 4 heures. Si plus de 3 réserves utilisées par 24 heures, appeler le médecin.  
Si possible selon la dose, préparer plusieurs seringues avec la même ampoule. La seringue non utilisée peut se conserver 12 h. Elle doit être bien identifiée (nom du médicament, dose, date, heure et nom du patient).  
Utiliser le cathéter sc déjà en place, à changer après 7 jours max., ou avant selon surveillance des signes d'inflammation ou mauvaise diffusion. Ne pas rincer entre les injections.

## SOINS ET SURVEILLANCES

### La 1<sup>ère</sup> heure aux 15 minutes

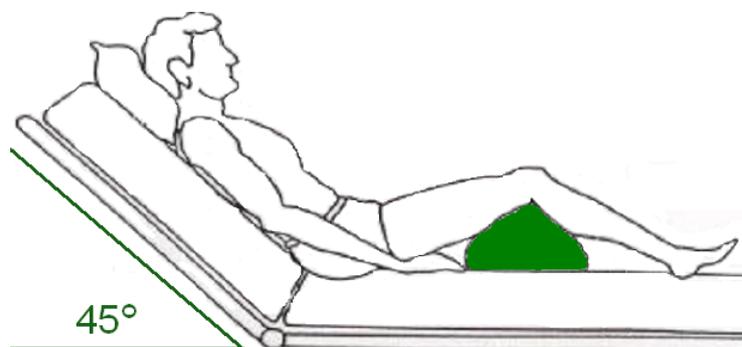
- Tolérance et profondeur de la sédation : Fréquence respiratoire et Echelle de Rudkin
- Signes d'inconfort :
  - Si agitation, évaluer :
    - ✓ douleur/inconfort
    - ✓ inconfort respiratoire
    - ✓ globe urinaire
    - ✓ constipation
  - Prise en charge : selon évaluation :
    - ✓ Test avec réserve de morphine, sonde urinaire, traitement constipation

### Les heures suivantes au minimum 3x/24 heures

- Tolérance et profondeur de la sédation : Fréquence respiratoire et Echelle de Rudkin
- Signes d'inconfort (idem plus haut)
- Poursuite des traitements de confort

### Approche générale

- Position dans le lit
- Confort vestimentaire
- Répartir les soins
- Ouvrir la fenêtre
- Lavette froide sur visage



<sup>i</sup> Explications pratiques destinées aux infirmières tirées de « Recommandations et protocole de prise en charge de la détresse respiratoire avec MORPHINE - CLONAZEPAM (Rivotril®) dans le contexte de l'épidémie au COVID 19 à l'intention des médecins traitants et des infirmières en EMS » rédigé par le Service de soins palliatifs et de support, la Chaire de soins palliatifs gériatrique et le Service de gériatrie et réadaptation gériatrique.

<sup>ii</sup> L'utilisation d'une même ampoule pour la préparation de 2 doses et la conservation d'une seringue pour une utilisation ultérieure ne correspond pas à une bonne pratique habituelle. Dans ce contexte exceptionnel de pandémie de COVID 19, afin de limiter la consommation d'ampoules de médicaments, cette pratique est temporairement demandée.