

Position du code à barre
2,5 cm X 4 cm

Installation : _____

ADRESSOGRAPHE

Annexe 3 – Surveillance de la sédation palliative continue (SPC)

Dx : _____ Autres conditions pertinentes : _____

Indication de procéder à la SPC (symptômes réfractaires) : _____

Niveau de sédation désirée : _____ Date début SPC : _____ Heure : _____

Évaluation au début, aux 15 minutes ad sédation désirée et minimalement aux 4 heures par la suite.

Date (aaaa-mm-jj)	Heure	RASS	SOULAGEMENT DE LA DOULEUR (Nociception Coma Scale adapté par Vinay, 2011)										RDOS	Autres observations à rechercher Légende 3	Entre-dose reçue	<input type="checkbox"/> PERFUSION SOUS POMPE PRESCRIPTION EN COURS		
		Niveau de sédation Légende 1	Soulagement des symptômes réfractaires	Visage Détendu=1 Tendu =2 Crispé=3 Grimaçant=4	Larmes Absent=1 Présentes=2	Geignements Absent=1 Présents=2	Membres Souples=1 Raides=2 Rigides=3	Mouvements Calme=1 Remuant=2 Très agité=4 Combattif=5	Respiration < 19 = 1 ≥ 19 = 2	Pouls N < 110 = 1 ≥ 110 = 2	Total (score attendu de 8 ou moins)	Intensité des symptômes respiratoires Légende 2 (score attendu de 4 ou moins)	MODIFICATION DE PRESCRIPTION			SIGNATURE		

Légende 1 – Échelle de vigilance-agitation de Richmond (RASS)
(Sessler 2002; Chanques, 2006; Thuong 2008)

Niveau	Description	Définition
+4	Combattif	Combattif ou violent, danger immédiat envers l'équipe
+3	Très agité	Tire, arrache tuyaux et cathéters et/ou agressif envers l'équipe
+2	Agité	Mouvements fréquents sans but précis et/ou désadaptation au respirateur
+1	Ne tient pas en place	Anxieux ou craintif, mais mouvements orientés, peu fréquents, non vigoureux, non agressifs
0	Éveillé et calme	
-1	Somnolent	Non complètement éveillé, mais reste avec contact visuel à l'appel (>10 s)
-2	Diminution de la vigilance	Ne reste éveillé que brièvement avec contact visuel à l'appel (< 10 s)
-3	Diminution modérée de la vigilance	N'importe quel mouvement à l'appel, mais sans contact visuel
-4	Diminution profonde de la vigilance	Aucune réponse à l'appel, mais n'importe quel mouvement à la stimulation physique (secousse ou friction non-nociceptive de l'épaule ou du sternum)
-5	Non éveillé	Aucune réponse à l'appel ni à la stimulation physique (secousse ou friction non nociceptive de l'épaule ou du sternum)

Légende 2 – Échelle de mesure de la dyspnée ou de la détresse respiratoire
(Respiratory Distress Observation Scale (RDOS) – Campbell, 2008, 2010)

	0 point	1 point	2 points
Fréquence cardiaque (/min)	< 90	90-109	≥ 110
Fréquence respiratoire (/min)	< 19	19-29	≥ 30
Agitation : mouvements non intentionnels	non	occasionnels	fréquents
Respiration abdominale paradoxale	non		oui
Utilisation des muscles respiratoires accessoires	non	modérée	intense
Grognement en fin d'expiration	non		oui
Battements des ailes du nez	non		oui
Regard effrayé :			
Yeux écarquillés	<input type="checkbox"/>		
Muscles du visage contractés	<input type="checkbox"/>		
Froncement des sourcils	<input type="checkbox"/>	non	oui
Bouche ouverte	<input type="checkbox"/>		
Dents serrés	<input type="checkbox"/>		

Légende 3 – Autres observations à rechercher

D	Dépresseur respiratoire (RR < 8/min)
A	Pauses respiratoires, apnée
R	Forts ronflements
M	Myoclonies
P	Pupille en myosis
C	Convulsion
H	Hémorragie
S	Sécrétions bronchiques
N/V	Nausée-Vomissements
X	Autres

