

**MATÉRIEL NÉCESSAIRE POUR 24H**

	SANS INTENTION DE SÉDATER	AVEC INTENTION DE SÉDATER
Antiseptique + Compresse stériles		
Cathéters courts (bleu 22 G ou jaune 24 G)	2	2
Steristrips + Pansements occlusifs transparents semi-perméables en polyuréthane (type Tegaderm®) + Ruban adhésif hypoallergénique	2+2	2+2
Perfuseur munis d'un robinet à 3 voies (ou perfuseur avec prolongateur muni d'un robinet à 3 voies) + Régulateurs de débit (type Dialaflo®) + Robinet 3 voies pour site d'injection valium	1	1
bouchons obturateurs	10	12
Poches pour perfusion de sérum physiologique de 250ml	2	2
NaCl 50 ml + perfuseurs simples (Nozinan, Largactil ou Tercian)	0	2+2
Pied à perfusion	1	1
seringues 2 ml	7	10
seringues 10 ml	2	6
aiguilles sous-cutanée (orange 25G)	2	2
aiguilles pour préparation ampoules (rose 18 G)	9	17
PPI	2	3
<b>Morphine 10mg/ml</b>	<b>4</b>	<b>10</b>
<b>Rivotril 1mg/ml</b>	<b>3</b>	<b>5</b>
<b>ou Valium 10mg/2ml</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Nozinan 25mg/ml ou Tercian 50mg/5ml ou Largactil 25mg/5ml</b>	<b>0</b>	<b>2</b>

**AVANT LE PROTOCOLE**

1

**PAS D'AEROSOL  
EN NÉBULISATION**

2

**INTERROGER  
LE RÉSIDENT**

quand c'est possible  
sur le ressenti du symptôme  
vécu comme pénible

**ECHELLE VERBALE** simple  
à répéter dans le temps :

Peine à respirer

Aucune Faible Modérée Forte Très forte Maximale

3

**MESURES**

(critères de sévérité)

- **FR** ( $\leq 8$  ou  $\geq 25$ )
- **T° centrale** ( $\leq 35$  ou  $\geq 39.1$ )
- **FC** ( $\leq 40$  ou  $\geq 131$ )
- **PAS** ( $\leq 90$ )
- **SpO<sub>2</sub>** ( $\leq 91$ )
- nécessité de  
l'**oxygénothérapie** (oui)
- **score de Glasgow** ( $\leq 14$ )

4

**O<sub>2</sub> AUX LUNETTES**

Masque à haute concentration  
peu adapté si désaturation  
non corrigée malgré  
oxygénothérapie  
aux lunettes à 6 L/min

5

**PARACETAMOL**

+

**ANTIBIOTHERAPIE**

(ROCEPHINE 1g en ss-cutané)

dans l'hypothèse fréquente  
d'une surinfection bactérienne  
dans le contexte Covid19+

6

Prévoir

**2 SITES D'INJECTION**  
sous cutanée différents  
et  
laisser en place  
les **CATHÉTERS COURTS.**

**THÉRAPEUTIQUE À VISÉE ANTI-DYSPNÉIQUE  
(SANS INTENTION DE SÉDATION)  
AVEC RESENTI PÉNIBLE ET RISQUE  
D'ÉPUISEMENT RESPIRATOIRE**

- Polypnée
- Tachypnée
- Fréquence respiratoire  $\geq 25$  cycles/minute

**Voie Sous-Cutanée (SC)**

**Dose de charge (voie sous-cutanée directe) :**

MORPHINE 2.5mg  
(à renouveler dans les 20 minutes, si contrôle de la dyspnée insuffisant)  
+ RIVOTRIL 0.5mg (OU VALIUM 5mg)

**Entretien (perfusion continue avec régulateur de débit (Dialaflow®) en sous-cutané) :**

Sur 12h : NaCl 0.9% 250 ml  
+ MORPHINE 10 mg  
+ RIVOTRIL 0.5mg  
soit un débit de 20ml/h ou 7 gouttes/min

Si VALIUM choisi à la place du RIVOTRIL :  
administration discontinuée recommandée de 5 mg  
toutes les 12h en sous-cutanée directe **sur un site différent de celui de la Morphine**

**Interdoses (voie sous-cutanée directe) :**

MORPHINE 2.5 mg toutes les 4 à 6h si besoin  
+ RIVOTRIL 0.5 mg toutes les 12h si besoin

**THÉRAPEUTIQUE À VISÉE SÉDATIVE  
EN CAS DE DÉTRESSE RESPIRATOIRE  
CONSCIENTE ET « INSUPPORTABLE »**

- Signes de lutte respiratoires (tirage, battement des ailes du nez, balancement thoraco abdominal)
- Manifestations asphyxiques
- Angoisse et/ou agitation

**Voie Sous-Cutanée (SC)  
ARRÊT DES AUTRES PERFUSIONS**

**Dose de charge (voie sous-cutanée directe) :**

MORPHINE 5mg  
+ RIVOTRIL 1mg (OU VALIUM 10mg)  
(à renouveler dans les 20 minutes, si effet sédatif insuffisant)

Si sédation insuffisante après 20 min de la 2<sup>ème</sup> dose de charge : Préparer dans 50ml de sérum physiologique et administrer en 30 minutes (sur un autre site de perfusion sous cutané que la perfusion continue Morphine + Benzodiazépine)

- Nozinan : 1 ampoule injectable de 25 mg/ml
- ou Tercian : 1 ampoule injectable de 50 mg/5 ml
- ou Largactil : 1 ampoule injectable à 25 mg/5 ml  
(à renouveler 12 h après, si effet sédatif insuffisant)

**Entretien (perfusion continue avec régulateur de débit (Dialaflow®) en sous-cutané) :**

Sur 12h : NaCl 0.9% 250 ml  
+ MORPHINE 20 mg  
+ RIVOTRIL 1 mg  
soit un débit de 20ml/h ou 7 gouttes/min

Si VALIUM choisi à la place du RIVOTRIL :  
administration discontinuée recommandée de 10 mg  
toutes les 12h en sous-cutanée directe **sur un site différent de celui de la Morphine**

**Interdoses (voie sous-cutanée directe) :**

MORPHINE 5 mg toutes les 4 à 6h si besoin  
+ RIVOTRIL 0.5 mg toutes 12h si besoin

**SI MATÉRIEL DE PERFUSION CONTINUE NON DISPONIBLE :  
POURSUIVRE LE TRAITEMENT EN DISCONTINU COMME NOTÉ POUR LES INTERDOSES**

**Si encombrement associé mais non systématique :**

- **SCOBUREN 20 mg/1ml** : 3 à 4 ampoules en perfusion continue sur 24h dans NaCl 0.9% 250ml en SC (sur un autre site de perfusion sous-cutanée que la perfusion continue MORPHINE + BZD)
- **SCOPOLAMINE 0.5 mg/2 ml** (si SCOBUREN non disponible) : 1 ampoule toutes les 6h en SC direct ou 4 ampoules en perfusion continue sur 24h dans NaCl 0.9%. 250 ml en SC (sur un autre site de perfusion SC que la perfusion continue MORPHINE + BZD)
- **SCOPODERM** patch rétro auriculaire 1mg/72h (si SCOPOLAMINE non disponible)