

ÉCHELLE DE SÉDATION DE L'OMS

Son intérêt : surveiller l'état de conscience du patient sous opioïde et/ou sédatif, afin de prévenir un surdosage en produit.

Ses objectifs principaux : améliorer le confort et la sécurité du patient et de son entourage, permettre la réalisation d'actes thérapeutiques ou d'investigations diagnostiques dans des conditions confortables et sûres, assurer une myorelaxation.

Une bonne sédation (en dehors de la phase palliative), ne doit être ni trop profonde (risque de dépression respiratoire, d'hypotension artérielle), ni insuffisante (risque d'anxiété, d'agitation et de douleurs intolérables)

Échelle de Sédation (EDS)

S0 : Pas de sédation, patient bien éveillé

S1 : Patient somnolent, stimuable verbalement

S2 : Patient somnolent, stimuable tactilement

S3 : Patient non réveillable, comateux

Objectif recherché le plus souvent : ne pas dépasser le niveau 1

On évoque un surdosage en opioïde lorsque le score de sédation est ≥ 2 . Une cotation ≥ 2 doit entraîner une réévaluation en vue de l'arrêt ou de la diminution des produits sédatifs et/ou de l'opioïde, et la surveillance de la fréquence respiratoire

