



FICHE TECHNIQUE INDUCTION A SEQUENCE RAPIDE

OBJECTIFS :

Faciliter le geste, améliorer le confort et la tolérance pour le patient tout en diminuant le risque de régurgitation

INDICATIONS :

Toutes intubations non vigiles sauf en cas d'ACR ou d'intubation présumée difficile (sédation respectant la ventilation spontanée)

Indications formelles : **HTIC, estomac plein**

TECHNIQUE : **Aucune étape ne doit être supprimée**

Voie veineuse périphérique

Monitoring par scope, PNI, SpO₂

Vérification et préparation du matériel :

- intubation : sonde vérifiée, seringue, manomètre de pression, laryngoscope, fixation, canule
- oxygène, va-et-vient, respirateur préréglé
- aspiration prête et efficace

Aide disponible et sachant réaliser la manœuvre de Sellick

Pré oxygénation 3 min en VS (O₂ pur au va-et-vient, ni masque simple, ni bavou)

Induction :

Etomidate[®] 0,3 - 0,5 mg / kg ou **Kétalar[®] 3 - 5mg / kg** (↓ **2 - 3 mg / kg** si état de choc)

Célocurine[®] 1 mg / kg (arrondir aux 10 mg supérieurs)

Manœuvre de Sellick dès la perte de conscience, **pas d'assistance ventilatoire**, pas de canule

Intubation à la **fin des fasciculations** ou **1 min** après l'injection de la **Célocurine[®]**

Gonflage du ballonnet par un aide (dès le passage des cordes vocales, seringue en place sur la sonde pendant l'intubation)

Arrêt de la manœuvre de Sellick

Auscultation pulmonaire bilatérale (2 bases, 2 sommets) et **mesure de la PetCO₂** systématique

Fixation de la sonde (maxillaire supérieur, mise en place de la canule)

Branchement du respirateur et adaptation des réglages

Vérification de la pression du ballonnet

PRECAUTIONS :

Filtre hydrophobe antibactérien sur le circuit de ventilation (va-et-vient, respirateur)

Pas de curare non dépolarisant, aucune réinjection de la **Célocurine[®]**

Relais de la sédation dans les 5 - 8 min, voire immédiatement chez l'enfant

Connaissance des produits notamment l'utilisation chez l'obèse et les CI de la **Célocurine[®]** (**essentiellement toutes les plégies ≥ 48 h**)

ENFANT :

Etomidate[®] contre-indiqué < **2 ans**, utiliser le **Kétalar[®] 3 - 5 mg / kg** (voire **5 - 8 mg / kg** si petit poids)

Célocurine[®] 2 mg / kg < 18 mois