

Mode d'emploi de l'échelle RASS

Observer le patient sans faire de bruit

1- S'il manifeste une activité motrice spontanée : quantifier le niveau d'agitation

Si les mouvements sont plutôt orientés, non vigoureux, non agressif, peu fréquents : **coter + 1**

Si les mouvements sont plutôt peu orientés, assez vigoureux, fréquents ou que le patient est désadapté du respirateur : **coter +2**

Si le patient tire sur un cathéter ou la sonde d'intubation, tente de quitter le lit et/ou est agressif envers l'équipe : **coter + 3**

Si le patient présente un danger immédiat pour l'équipe : **coter + 4**

2- Si le patient est calme, les yeux ouverts : coter RASS 0. S'il répond aux ordres simples en plus, il peut être évalué RASS 0 conscient

3- Si le patient est calme, les yeux fermés : quantifier le niveau d'hypovigilance (ou d'endormissement).

S'adresser au patient par son nom sans le toucher, en utilisant une voix de plus en plus forte et d'autant plus forte que le patient est susceptible d'être sourd :

Si le patient ouvre les yeux et vous regarde (contact pupilles à pupilles) de manière soutenue (supérieur à 10s): **coter -1**

Si le patient ouvre les yeux et vous regarde (contact pupilles à pupilles) de manière non soutenue (inférieur à 10s): **coter -2**

Si le patient fait un mouvement, y compris une ouverture des yeux mais qu'il n'existe pas de contact visuel (contact pupilles à pupilles) : **coter - 3**

4- Si le patient ne fait aucun mouvement, y compris en l'appelant avec une voix forte :

Frictionner d'abord l'épaule puis le sternum sans être nociceptif :

Si le patient fait un mouvement y compris une ouverture des yeux, qu'il vous regarde ou non : **coter - 4**

Si le patient ne fait aucun mouvement : **coter - 5**