

ÉVALUATION DE L'ANALGÉSIE – SÉDATION CHEZ UN PATIENT INTUBÉ – SÉDATÉ (RASS/BPS)

Évaluation de la Sédation : Échelle de RASS

NIVEAU	DESCRIPTION	DÉFINITION
+ 4	Combatif	Danger Immédiat envers l'équipe.
+ 3	Très Agité	Tire, arrache tuyaux ou cathéters et/ou agressif envers l'équipe.
+ 2	Agité	Mouvements fréquents sans buts précis et/ou désadaptation au respirateur.
+ 1	Ne tient pas en place	Anxieux ou craintif mais mouvements orientés , peu fréquents, non vigoureux, non agressif.
0	Éveillé et Calme	
- 1	Somnolent	Pas complètement éveillé, mais reste éveillé avec contact visuel à l'appel (> 10 secondes).
- 2	Diminution légère de la vigilance	Reste éveillé brièvement avec contact visuel à l'appel (< 10 secondes).
- 3	Diminution Modérée de la Vigilance	N'importe quel mouvement à l'appel (ex : ouverture des yeux), mais pas de contact visuel.
- 4	Diminution Profonde de la Vigilance	Aucun mouvement à l'appel , n'importe quel mouvement à la stimulation physique (friction nociceptive de l'épaule ou du sternum).
- 5	Non Réveillable	Aucun mouvement, ni à l'appel, ni à la stimulation physique (friction nociceptive de l'épaule ou du sternum).

Échelle Comportementale de Douleur (BPS)

Critères à évaluer	Aspects	Score	ILLUSTRATIONS DES SCORES			
Expression du Visage	Détendu	1	①	②	③	④
	Plissement du Front	2	 	 	 	
	Fermeture des Yeux	3				
	Grimace	4				
Tonus des Membres Supérieurs	Aucun	1	①	②	③	④
	Flexion Partielle	2	 	 	 	
	Flexion Complète	3				
	Rétraction	4				
Adaptation au Respirateur	Adapté	1	①	②	③	④
	Déclenchement Ponctuel	2	 	 	 	
	Lutte contre Ventilateur	3				
	Non Ventilable	4				
TOTAL DES 3 SCORES			(Expression du visage + Tonus Membres Supérieurs + Adaptation au respirateur)			