

Procedural Sedation

Sedation für Prozeduren unter Spontanatmung

Diese Richtlinie gilt für schmerzvolle und unangenehme Prozeduren, welche bei spontan atmenden Patienten auf der pädiatrischen Intensivstation durchgeführt werden (femorale ZVK's, Thoraxdrainagen, PAK).

Wichtige Grundlagen

- die durchführende Person muss mit dem fortgeschrittenen Atemwegsmanagement vertraut sein (Beutelbeatmung, Intubation).
- Der Atemweg muss zu jeder Zeit frei zugänglich sein, sodass im Bedarfsfall eingegriffen werden kann (cave juguläre ZVK!)

Vorbereitung

- Beutel an Sauerstoff, Sauerstoff aufgedreht, passende Maske
- O2- Nasenbrille oder Sauerstoffreservoir zur Vorlage
- Absaugvorrichtung mit grossem Absaugkatheter
- QRS- Ton bei SpO2 einschalten
- Kopfteil am Bett flach

Medikamente

- **Esketamin iv 1mg- 1.5mg/kg/Dosis**, bei Bedarf 0.5mg/kg- weise wiederholen. Maximale Dosis 3mg/kg/Stunde
- **Propofol 1%** (1ml= 10mg) pur in 50ml Perfusor- Spritze:
5-10mg/kg/h (= 0.5-1ml/kg/h) iv
KEINE Bolusgabe
- Lidocain 1% sc. zur Lokalanästhesie

Vorgehen

Der Esketamin- Bolus wird zeitgleich oder kurz vor dem Propofol- Dauertropf gegeben, sodass der Patient kein unangenehmes Brennen an der Infusionsstelle verspürt. Wird auf eine Bolusgabe von Propofol verzichtet, kommt es unter dem Propofol- Dauertropf in oben beschriebener Dosierung nur selten zu Apnoen. Dennoch muss man auf eine allfällige, kurzzeitige Maskenbeatmung vorbereitet sein. Der Patient muss gerade und mit freiem Atemweg im Bett liegen.

Der Wirkungseintritt nach Starten des Propofol- Perfusors erfolgt meistens nach 2-3 Minuten, sodass nach dieser Zeit mit der Prozedur begonnen werden kann.

Wichtig:

Die Lokalanästhesie ist die wirksamste Methode zur Einsparung von iv- Narkotiva.

Unter Esketamin behalten die Patienten oft grosse Pupillen obschon sie genügend narkotisiert sind.

Änderungshistorie

Version/ Freigabe am	Grund der Änderung	Beschreibung der Änderung (Verantw.)

Erstellt: Dr. med. Sina Pilgrim, Leitende Aerztin päd. und neonatol. IPS	Geprüft: PD Dr. med. Martin Stocker, Chefarzt Neo/IPS	Freigegeben: Dr. med. Sina Pilgrim, Leitende Aerztin päd. und neonatol. IPS
Datum: 21.10.2021	Datum: 28.10.2021	Datum:
Datei: procedural Sedation	Vorlage_QD3_02	Seite: 1 von1