

Med.8 et Ped.3 - Difficulté Respiratoire - MRSI-COVID (tous âge)

Critères d'inclusion Med.8 et Ped.3:

(un seul des critères pour l'entrée au protocole)

- Dyspnée avouée ou apparente
- FR <10/min ou FR>24/min (Adulte)
- Bradypnée ou Tachypnée pour l'âge (Ped)
- Bruits respiratoire audible
- MPOC dyspnée augmentée

Particularités MRSI

- Revêtir les EPI appropriés
- Aucune Nébulisation
- Aucune Assistance Respiratoire A-V
- **Masque de procédure sur patient** si toléré
- **Appliquer Tech.10 MRSI**
- Salbutamol et Épinéphrine en concomitance PRN

Salbutamol (AD)

Critères d'inclusion:

Dyspnée chez le patient connu asthmatique ou MPOC (dyspnée augmenté)

OU

(Dyspnée) avec 1 des 4 signes suivants:

- Sat initiale <92% air ambiant
- Cyanose
- Tirage
- Sibilances ou wheezing

Critères d'exclusion :

- Étouffement
- Trauma en lien avec la dyspnée
- Allergie au salbutamol
- **Fréquence cardiaque >150/min**

Posologie du salbutamol (ventolin 100mcg)

< 1 an (5-11kg) = (1.25 mg = 2 bouffées = 1 dose)

1 à 7 ans (12-24kg) = (2.5mg = 4 bouffées = 1 dose)

8 ans et + (25kg et +) = (5.0mg = 8 bouffées = 1 dose)

Répéter jusqu'à max 3.doses l'ensemble de l'administration si les inclusions sont tjrs présent

10 min entre les traitements

Épinéphrine

(Contexte de bronchospasme sévère)

Critères d'inclusion :

Détresse respiratoire chez le patient connu asthmatique

ET

(Dyspnée) avec 1 des 4 signes suivants:

- Sat initiale <92% air ambiant
- Cyanose
- Tirage
- Sibilances ou wheezing

Critères d'exclusion :

- Bronchospasme en contexte d'anaphylaxie (Référer vous à Med.17 et Ped.5)
- Pt de plus de 40 ans
- Maladie coronarienne MCAS connue

Posologie de l'épinéphrine (1mg/mL) IM

7 ans et moins (5-24kg) = 0.15 mg

8 ans et plus (25kg et plus) = 0.3 mg

Répétition jusqu'à max 3 doses et aux 10 minutes si :

- Pt se détériore, ou
- Pas d'amélioration et que les critères d'inclusions sont toujours présents

Technique d'administration du Salbutamol AD

1. Agiter l'AD et Amorcer 2x
2. Installer l'AD sur l'aérochambre, et :
 - Pièce buccale rigide : Pt doit pincer l'embout avec ses lèvres
 - Masque : Appliquer de façon étanche pour couvrir le nez et la bouche
3. Administrez 1x
4. Attendez 6 respirations avec l'AD bien en place (attendre 30 secondes)
5. Répéter jusqu'au nb prévu au protocole

Rester à distance lors de l'administration

Remarques

1. Administration par (AD) aérosol doseur seulement (**Pt doit avoir une prescription et avoir l'aérochambre**)
2. **En absence d'aérochambre, le pt peut utiliser lui-même ses aérosols (pompes) avec le nb prévu au protocole**

Pt peut s'auto-administrer (Méthode d'administration à privilégier)

OU

Faire la technique d'administration si le pt à des difficultés motrice ou de compréhension