



SÉDATION

Vous avez reçu un médicament sédatif lors de votre passage à l'urgence. Ce médicament vous a aidé à relaxer, à être plus calme ou à dormir lors d'une intervention médicale.

Selon le type de sédation que vous avez reçu, vous pouvez rester endormi 1 à 2 heures suivant la procédure.

Vous serez prêt à quitter l'urgence, accompagné, aussitôt que vous serez bien éveillé et que vous serez en mesure de rester assis, debout ou capable de marcher.

VOTRE RETOUR À LA MAISON

Reprise de l'alimentation

Pour la première heure après la sédation, restez à jeun sans boire ou manger pour éviter la nausée durant le transport, lors du retour à la maison.

Même si vous êtes éveillé, il est possible que vous soyez à risque d'étouffement parce que la coordination des muscles de la gorge n'est pas parfaitement rétablie.

À la maison, ou 1 à 2 heures après la sédation :

- commencez à boire de l'eau ou des liquides clairs (jus, bouillon).
- Si vous êtes capable de boire et de garder des liquides, prenez un repas léger selon tolérance.

Durant le transport pour le retour à la maison

- Attachez-vous et utilisez des oreillers ou coussins pour bien maintenir votre posture. Après la sédation, vous n'avez pas votre tonus habituel.
- Évitez que la tête bascule vers l'avant (surtout chez les enfants installés dans un siège d'auto). La respiration pourrait devenir plus difficile.

Même si vous êtes bien éveillé, le médicament que vous avez reçu peut provoquer un **manque de jugement** qui peut persister jusqu'au lendemain. Par ailleurs, vous ne garderez qu'un léger souvenir de la procédure et l'oublierez complètement. **La perte de mémoire ne concerne que le temps de l'intervention.**

IMPORTANT

Assurez-vous d'avoir une présence auprès de vous pour les 24 premières heures.

Précautions pour les enfants

Durant les 3 à 4 premières heures suivant la sédation, vous devez vérifier l'état de votre enfant pendant son sommeil.

L'enfant devrait ouvrir les yeux si vous le dérangez. Toutefois, il arrive qu'il soit particulièrement endormi et qu'il soit un peu plus difficile à réveiller. Assurez-vous qu'il respire normalement et que sa peau a la couleur habituelle.

Surveillez étroitement ses activités, car il est plus à risque de chutes.

REPRISE DES ACTIVITÉS

Surveillance pour les 24 premières heures

Durant les 3 à 4 premières heures suivant la sédation, votre accompagnateur doit vérifier l'état de votre sommeil.

Vous pouvez avoir une démarche instable, vous sentir étourdi ou affaibli et votre jugement peut être altéré. Vous êtes plus à risque de blessures.

- Évitez les activités exigeant plus d'attention, de l'équilibre ou à risque de blessures. Ex. : bicyclette, trampoline, escaliers, jeux de ballon, etc.
- Évitez de conduire.



Consultez un médecin si présence de vomissement à plus de deux reprises. Apportez ce feuillet indiquant la date et l'heure de la sédation.



Il faut appeler le 911 si :

- vous avez de la difficulté à respirer (respiration superficielle, lente et qui n'a pas le même rythme que d'habitude);
- votre peau change de couleur (semble grisâtre ou bleuâtre);
- vous n'arrivez pas à réveiller votre enfant ou votre accompagnateur n'arrive pas à vous réveiller.

Ces problèmes ne surviennent que très rarement.

Auteurs : Maryse Grégoire, inf., M.A. ; Fannie Allard, inf., B.Sc.; Caroline Gobeil, inf., B. Sc.; Véronique Verrier, MD; Jean-François Deshaies, MD.

Références

CHUS - 2011

CHU Ste-Justine, le centre hospitalier universitaire mère-enfant, Université de Montréal
Health Information for Families from The Hospital for Sick Children. www.aboutkidshealth.ca

© Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)
www.chus.qc.ca
Octobre 2012 – 1-6-70989

AIDE-MÉMOIRE

Sédation reçue : _____ pour intervention : _____

Date : _____ Heure : _____

Le patient a bien réagi à la sédation : _____ oui _____ non

Préciser : _____

Le patient a reçu l'antidote suivant : _____

Précaution particulière : _____

Nom du médecin ayant participé à la sédation : _____