



PROCEDURELE SEDATIE & ANALGESIE

Time-out checklist

- Bevestiging juiste patiënt, procedure en kant
- Alternatieven besproken & informed consent verkregen
- Pre-sedatie screening voltooid
- Materiaal en monitor gecontroleerd
- Resuscitatie materiaal gereed
- Patiënt adequaat gepre-oxygeneerd
- Benodigd personeel voor sedatie en procedure aanwezig, taken verdeeld
- Specifieke bijzonderheden en Adverse Events besproken
- Stilte, piepers/telefoons afgegeven
- *Afronden Time-out, start PSA*

WA₃MP₄LE W Weight A Allergies A ASA classificatie A Age M Medication P Past medical history P Previous sedations P Prior intubations P Pregnancy L Last meal E Event	OBESE (voor volwassenen) O Obese (BMI > 26) B Bearded E Elderly (leeftijd > 55) S Snores E Edentulous (= tandenloos) NATO (voor kinderen) N Neck mobility and shortness A Anatomy (afwijkingen hoofd/hals) T Tongue (relatief grote tong) O Obese
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SOAPME

S Suction	Uitzuigapparatuur gereed bij hoofd van patiënt.
O Oxygen	Non-rebreather masker met 15l O ₂ pre-oxygenatie.
A Airway	Beademingsballon met goed passend masker, mayo tube, larynxmasker, laryngoscoop met blad, endotracheale tube, voerder, cuff-spuut.
P Pharmacy	Medicatie voor de procedure en rescue medicatie. Bereken vast de dosering. Goed lopend infuus.
M Monitor	Pols, bloeddruk a 3-5 minuten, saturatie, capnografie indien beschikbaar, 3 lead ECG. Zet geluid saturatiemeting aan.
E Equipment	Benodigd materiaal aanwezig voor procedure.

Medicatie

Esketamine*	Esketamine i.v. 0.5-1.0 mg/kg voor dissociatie Esketamine i.v. 0.05-0.15 mg/kg voor analgesie
Etomidaat	Etomidaat i.v. 0.1-0.2 mg/kg (volwassenen)
Propofol	Propofol i.v. 0.5-1.0 mg/kg (volwassenen) Propofol i.v. 1.0-3.0 mg/kg (kinderen)
Midazolam*	Midazolam i.v. 0.05-0.1 mg/kg Midazolam i.n. 0.2-0.5 mg/kg (max 10 mg per gift)
Fentanyl*	Fentanyl i.v. 0.25-1.0 mcg/kg (volwassenen) Fentanyl i.v. 0.5-3.0 mcg/kg (kinderen, afhankelijk van leeftijd) Fentanyl i.n. 1.5-2.0 mcg/kg (max 1 ml per neusgat)
Naloxone	Naloxon (Narcan) i.v. 0.1-0.4 mg (volwassenen) Naloxon (Narcan) i.v. 5-10 mcg/kg (kinderen)
Flumazenil	Flumazenil i.v. 0.1-0.5 mg (volwassenen) Flumazenil i.v. 10 mcg/kg (kinderen) (max 200 mcg per gift)

*Dosering is gelijk voor volwassenen en kinderen

Adverse events

Anafylactische reactie - Stop agens - Vochtbolus NaCl 250 ml i.v. (kinderen 10-20 ml/kg) - Adrenaline 0.5 mg i.m. (kinderen 10 mcg/kg i.m.)	Braken - Verandering positie (zijligging of overeind) - Uitzuigen - Anti-emetica
Hypotensie - Stimulus - Vochtbolus NaCl 250 ml i.v. (kinderen 10-20 ml/kg) - Vasopressie: efedrine 5 mg i.v. (kinderen 0.1-0.3 mg/kg)	Laryngospasme - Stop stimulus - Pressure point en jaw thrust - Positieve druk beademing - Dieper sederen met propofol
Bradycardie met hypotensie - Bevestig daling bloeddruk door nieuwe meting - Stimulus - Vochtbolus NaCl 250 ml i.v. (kinderen 10-20 ml/kg) - Atropine 0.5 mg i.v. (kinderen 20mcg/kg)	Bradypneu, apnoe, hypoxie - Stimulus - Manuele luchtwegmanoeuvres, gebruik luchtweg attributen - Masker ballon beademing
Paradoxe reactie - Stop procedure - Flumazenil 0.1-0.5 mg (kinderen 10 mcg/kg) - Alternatief: dieper sederen met niet-benzodiazepine	Meer informatie? Kijk dan op: www.nvsha.nl/downloads/psa www.psaacursus.nl