



## SÉDATION | MÉDECINE DE JOUR PÉDIATRIQUE

### INTERVENTION

Une sédation sera administrée à votre enfant avant qu'il subisse un examen, une intervention ou un traitement. Les médicaments administrés altèrent l'état de conscience de l'enfant à différents niveaux.

Une sédation n'est pas une anesthésie générale. Sous sédation, votre enfant peut demeurer éveillé, être somnolent ou dormir profondément. Cela dépendra du type d'examen, d'intervention ou de traitement nécessaire. La médication est dosée selon le poids de l'enfant.

La sédation est utilisée afin :

- d'assurer une relaxation optimale;
- de diminuer la sensation de douleur, d'inconfort et d'anxiété;
- « d'oublier » la procédure.

Elle exige une préparation avant et une surveillance particulière après, d'une durée variable d'un enfant à l'autre.

### LE JOUR DE LA SÉDATION

Il est important de respecter toutes les consignes qui suivent.

- Votre enfant doit **être à jeun** : ne pas avoir mangé ni bu, depuis au moins six heures, ou plus selon les indications données.
- Le matin même, votre enfant **ne doit pas présenter de symptômes** tels la fièvre, le nez qui coule, une toux, des vomissements ou la diarrhée. Si c'est le cas, appelez l'unité pour vérifier si la sédation est contre-indiquée, au 819 346-1110, poste 13390.
- Apportez un objet sécurisant pour l'enfant (doudou, toutou, baladeur MP3, etc.).
- Présentez-vous à **l'heure** au rendez-vous fixé. Avant la sédation, il y a un questionnaire à remplir, votre enfant aura une évaluation physique et peut-être une prémédication.
- Un adulte doit accompagner et demeurer auprès de l'enfant avant, pendant et après la sédation.

## IMPORTANT

**Votre enfant doit être à jeun depuis au moins six heures, ou plus selon les indications données.**

## LA SÉDATION

Une équipe médicale et de soins infirmiers évalue la condition de l'enfant. Si l'enfant présente des facteurs de risque, il se peut que la sédation soit reportée, annulée ou référée à un anesthésiste.

Si la sédation peut se faire, une infirmière administre la médication et accompagne l'enfant pendant l'examen, l'intervention ou le traitement.

L'infirmière surveille l'état de votre enfant afin de déceler toute complication (dépression respiratoire, apnée, irritabilité, nausées ou vomissements, échec possible ou sommeil prolongé) et intervient au besoin.

## APRÈS LA SÉDATION

L'enfant doit demeurer à jeun pour éviter qu'il ne s'étouffe et qu'il ait la nausée durant le transport jusqu'à la maison.

## UNE FOIS À LA MAISON

- Offrez de l'eau et par la suite un repas léger selon sa tolérance.
- Évitez les activités exigeant de l'équilibre ou à risque de blessure pour le reste de la journée. Le lendemain, l'enfant peut retrouver ses activités habituelles.

Si vous avez des questions ou des inquiétudes, communiquez avec l'unité de médecine de jour pédiatrique.



Du lundi au vendredi, de 8 h à 16 h  
819 346-1110, poste 13390.

Autres moments ou jours fériés  
819 346-1110, poste 14424.

Auteurs : Équipe de sédation pédiatrique du CHUS  
© Centre hospitalier universitaire de Sherbrooke (CHUS)  
www.chus.qc.ca - Novembre 2011 – 1-6-70964

## AIDE-MÉMOIRE

Date de la sédation : \_\_\_\_\_  
Si vous devez annuler la sédation,  
veuillez aviser le personnel au  
819 346-1110, poste 13390

**CHUS – Hôpital Fleurimont**  
3001, 12<sup>e</sup> Avenue Nord  
Sherbrooke (Québec) J1H 5N4  
5<sup>e</sup> étage