



Kétamine, bonne mine.....

.....Kétalar, cauchemar..



4^{ème} CIMM, mercredi 19 septembre 2012 – France ROCOURT – Sylvain ISNARDON



Controverse sur la kétamine...

Vidéo.....la kétamine, c'est quand même parfois ça....!!!



Kétamine et analgésie



Généralités - Pharmacologie

doses toxiques (neuro)

>> 10 mg / kg

l'index thérapeutique est large !!!

- **L'action de la kétamine est concentration – dépendante !**

doses d'induction anesthésique

nourrisson 3 à 4 mg / kg

enfant 2 à 3 mg / kg

adulte 1,5 à 3 mg / kg

2500

1000

500

100

doses intermédiaires

0,2 à 2 mg / kg

la zone rouge de la kétamine !!!

effets psychodysléptiques

et sédation insuffisante !

doses analgésiques pures

0,1 à 0,2 mg / kg

ng / ml



Comment prévenir les effets psycho-dysléptiques de la kétamine ?



Photo ampoule hypno/suf



Risque lié à la forme galénique....



Photo Kéta 250/5



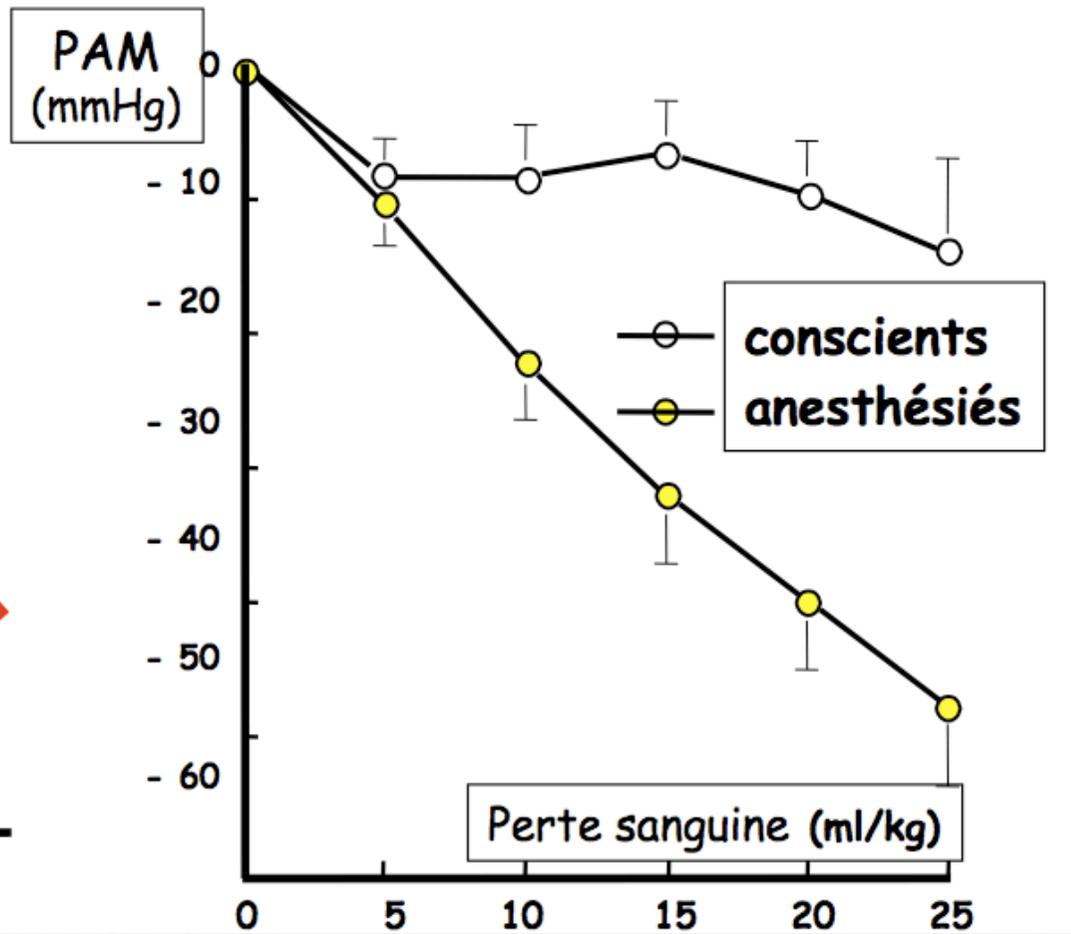
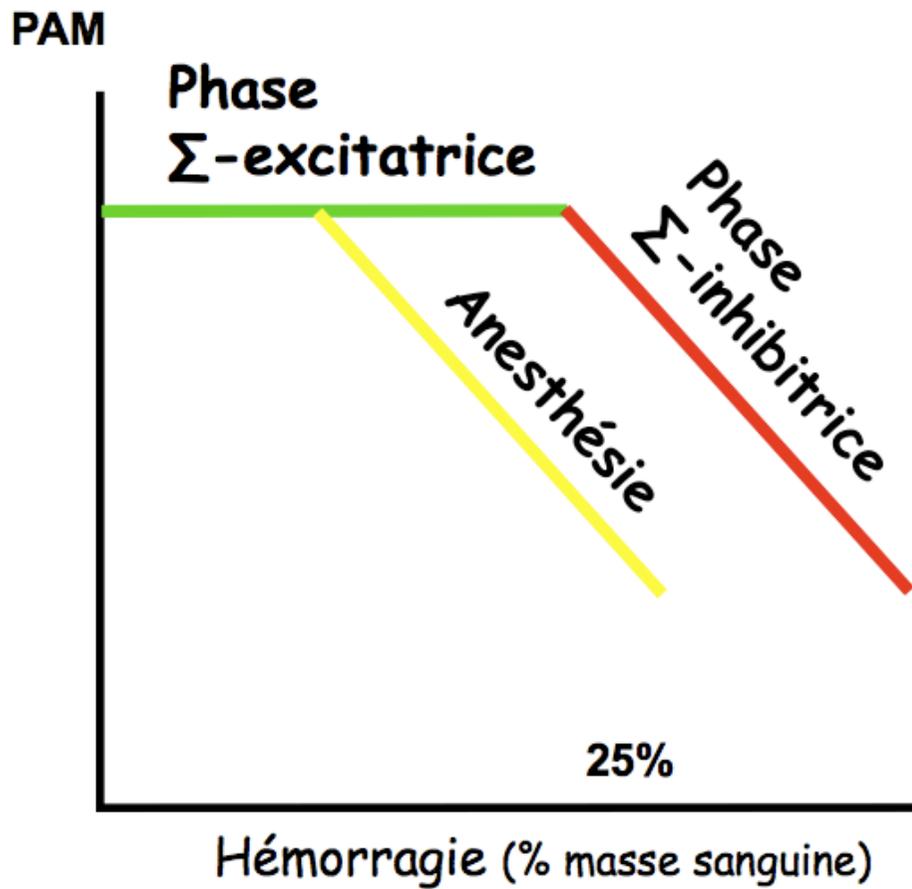
Photo Kéta 50/5

A ne pas oublier....



Kétamine et anesthésie





Etomidate versus ketamine for rapid sequence intubation in acutely ill patients: a multicentre randomised controlled trial

Patricia Jabre, Xavier Combes, Frederic Lapostolle, Mohamed Dhaouadi, Agnes Ricard-Hibon, Benoit Vivien, Lionel Bertrand, Alexandra Beltrami, Pascale Gamand, Stephane Albizzati, Deborah Perdrizet, Gaelle Leball, Charlotte Chollet-Xemard, Virginie Maxime, Christian Brun-Buisson, Jean-Yves Lefrant, Pierre-Edouard Bollaert, Bruno Megarbane, Jean-Damien Ricard, Nadia Anguel, Eric Vicaut, Frederic Adnet, on behalf of the KETASED Collaborative Study Group*

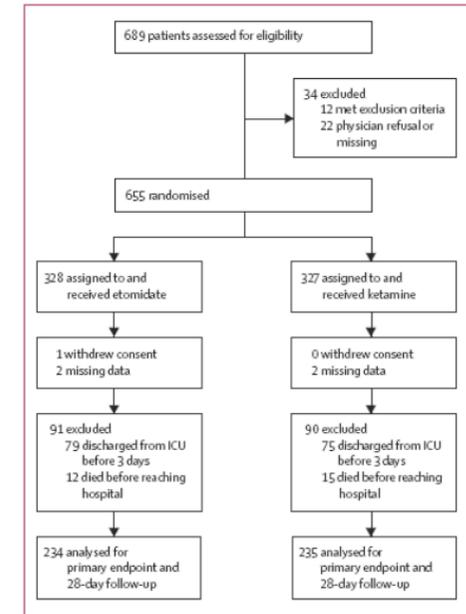
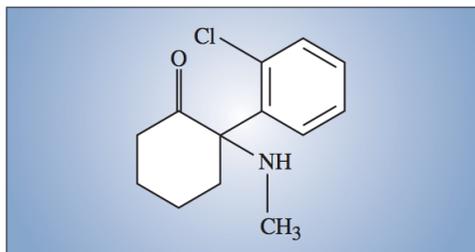


Figure 1: Trial profile
ICU=intensive care unit.

Intubation condition	Etomidate n=234	Kétamine n= 235	Différence	pvalue
IDS value (median [IQR])	1 (0 to 3)	1 (0 to 3)	0 (0 to 0)†	0.70
Difficult intubation (n [%, 95% CI])‡	24 (10%, 6 to 14)	20 (9%, 5 to 13)	2 (-4 to 7)	0.52
Change in arterial systolic blood pressure (mm Hg; median [IQR])§	5 (-11 to 30)	10 (-10 to 33)	-5 (-13 to 2)†	0.24
Change in arterial diastolic blood pressure (mm Hg; median [IQR])¶	1 (-8 to 13)	5 (-7 to 18)	-4 (-8 to 1)†	0.18
Change in SpO ₂ (%; median [IQR])	1% (0 to 6)	2% (0-7)	-1 (-2 to 1)†	0.98

Un peu de pharmaco....



● **Tableau 10** Modalités d'utilisation : posologies et modes d'administration de la kétamine

Voie	Adulte	Enfant
Induction (IVD)	1-2 mg/kg	2-3 mg/kg
Entretien (Perfusion)	15-45 µg/kg/min	15-45 µg/kg/min
IVD	dose après 15-20 min	dose après 15-20 min
IM	5-10 mg/kg	5-15 mg/kg
Rectale	-	8-10 mg/kg (résorption peu prévisible)
Orale	-	3 à 6 mg/kg
Épidurale	0,2-0,4 mg/kg	0,2-0,5 mg/kg

(-): non utilisé; la kétamine peut être utilisée à faibles doses IV (0,2 à 0,5 mg/kg) pour obtenir une analgésie.

ENTRETIEN ANESTHESIE

+++ si hémodynamique instable ou bronchospasme
2 mg/kg/h en association à l'hypno

● **Tableau 9 Pharmacologie clinique de la kétamine après une dose unique**

Voie	Délai d'action	Effet maximal	Durée d'action	Durée du réveil
IV	< 1 min	2 min	5-12 min	60 min
IM-rectale	3-5 min	12-15 min	15-30 min	3-4 h
Orale	20 min	30 min	45 min	120 min



Ketamine for rapid sequence induction in patients with head injury in the emergency department

Rajesh S Sehdev, David AD Symmons and Korana Kindl

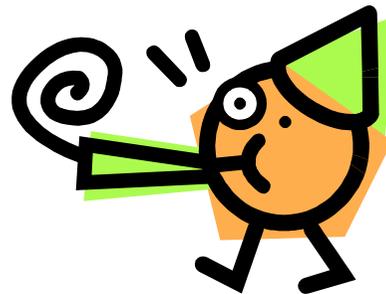
Emergency Medicine Australasia (2006)

Conférence d'expert : Sédation et Analgésie du patient cérébro-lésé, SFAR 2008

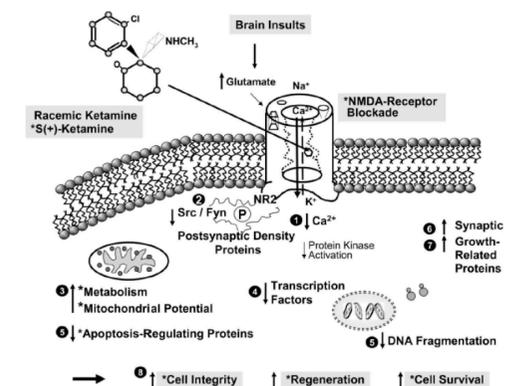
« La kétamine ne peut être utilisée seule »



Oui mais.....



Effet neuroprotecteur???



Pharmacological effects reported for racemic and S(+)-ketamine which are presumed to be relevant for neuroprotection.

(Anesth Analg 2005;101:524-34)

Induction Agents for Intubation of the Trauma Patient

Aaron M. Fields, MD, Margaret B. Rosbalt, PharmD, and Stephen M. Cohn, MD

The Journal of **TRAUMA**[®] Injury, Infection, and Critical Care • Volume 67, Number 4, October 2009



*Thiopental and succinylcholine is an alternative here.

**Scopolamine is an alternative to midazolam here.

Figure 1. A decision algorithm for the induction and intubation of the trauma patient.

Accessoirement....

- Hyper sialorrhée et augmentation sécrétions bronchiques
 - → prémédication par Atropine (0,01 mg/kg) ??
- Hypertonie musculaire et mouvements involontaires
- Difficultés évaluation profondeur de l'anesthésie



