

Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

Formulaire de Consentement

Nous voudrions vous inviter à participer à une étude sur les pratiques de sédation, analgésie, mobilisation, delirium et sommeil en soins intensifs/réanimation. Cette étude sera réalisée grâce à un questionnaire (durée de 8 minutes), sur votre pratique de sédation, analgésie, mobilisation, gestion du sommeil, ainsi que le dépistage, monitoring et traitement du delirium dans votre lieu de travail.

Les chercheurs n'ont reçu aucun soutien financier pour développer cette étude, et vous ne recevrez pas non plus de compensation financière. Si vous acceptez de participer à cette étude, cliquez sur la boîte de dialogue ci-dessous pour avoir accès au questionnaire, s'il vous plaît. N'hésitez pas à contacter les membres du comité directeur de l'étude pour toute question.

Comité Directeur de l'étude SAMDS:

Bruna Brandão Barreto (brunab_barreto@yahoo.com.br) - Brazil

Mariana Luz (marianaluzmed@gmail.com) - Brazil

Eduardo Tobar (edotobar@gmail.com) - Chile

Audrey De Jong (audreydejong@hotmail.fr) - France

Gérald Chanques (g-chanques@chu-montpellier.fr) - France

John Kress (jkress@medicine.bsd.uchicago.edu) - USA

Yahya Shehabi (yshehabi@ozmail.com.au) - Australia/New Zealand

Roberta Esteves Vieira de Castro (roberta-esteves@hotmail.com) - Brazil

Jorge Salluh (jorgesalluh@gmail.com) - Brazil

Felipe Dal-Pizzol (fdpizzol@gmail.com) - Brazil

Dimitri Gusmao-Flores (dimitrigusmao@gmail.com) - Brazil

* 1. Acceptez-vous de participer de l'étude?

☐ Oui

Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 2. Dans quel pays travaillez vous?

* 3. Quel est votre âge(ans)

* 4. Depuis combien de temps vous travaillez dans l'Unité de Soins Intensifs / Réanimation ?

* 5. Etes-vous spécialiste en Soins Intensifs/ Réanimation ?

☐ Oui

☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 6. Depuis quand vous êtes spécialiste diplômé en Soins Intensifs / Réanimation ?



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

Les réponses ci-dessous concernent l'hôpital où vous travaillez la plupart du temps.

* 7. Il s'agit d'un :

- ☐ Hôpital Public
- ☐ Hôpital Universitaire/ Hôpital d'enseignement
- ☐ Hôpital privé

* 8. Il s'agit d'une Unité de Soins Intensifs / Réanimation :

- ☐ Médicale ☐ Polyvalente (mixte)
- ☐ Cardiaque ☐ Neurologique
- ☐ Chirurgicale ☐ Traumatologique
- ☐ Autres

* 9. Combien de lits comporte l'Unité de Soins Intensifs/Réanimation ?

- ☐ 0 à 10
- ☐ 11 à 20
- ☐ plus de 20

* 10. Quelle est la proportion approximative de patients ayant reçu une ventilation mécanique invasive pendant leur séjour en Soins intensifs/Réanimation?

- ☐ Moins 20%
- ☐ 20-40%
- ☐ 40-70%
- ☐ Plus 70%

* 11. Nombre de patients par infirmier (e) (la journée) :

- ☐ 1:1 ☐ 5:1
- ☐ 2:1 ☐ > 5:1
- ☐ 3:1 ☐ Non applicable
- ☐ 4:1

* 12. Nombre de patients par infirmier (e) (la nuit) :

- ☐ 1:1
☐ 2:1
☐ 3:1
☐ 4:1

- ☐ 5:1
☐ >5:1
☐ Non applicable

* 13. Votre unité a-t-elle des visites quotidiennes d'un médecin intensiviste/réanimateur ?

- ☐ Oui
☐ Non

* 14. Quels sont les professionnels intervenant quotidiennement dans l'unité de soins intensifs/réanimation ?

- | | |
|---|--|
| ☐ Médecin | ☐ Diététicien (e) |
| ☐ Infirmier (e) | ☐ Pharmacien (e) |
| ☐ Kinésithérapeute | |

* 15. Votre unité a-t-elle un protocole d'analgésie ?

- ☐ Oui
☐ Non
☐ Je ne sais pas

* 16. Monitoriez-vous la douleur chez les patients capables de communiquer ?

- ☐ Oui
☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 17. Comment réalisez-vous cette évaluation ? (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|---|---|
| ☐ Échelle analogique visuelle | ☐ Critical-Care Pain Observation Tool (CPOT) |
| ☐ Échelle numérique orale | ☐ Evaluation non systématisée |
| ☐ Behavioural Pain Scale (BPS) and/or BPS for non intubated patients | |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 18. Monitoriez-vous la douleur chez les patients qui ne sont pas capables de communiquer ?

- ☐ Oui
- ☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 19. Comment réalisez-vous cette évaluation ? (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|---|---|
| ☐ Échelle analogique visuelle | ☐ Critical-Care Pain Observation Tool (CPOT) |
| ☐ Échelle numérique orale | ☐ Evaluation non systématisée |
| ☐ Behavioural Pain Scale (BPS) and/or BPS for non intubated patients | |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation

Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 20. Quel médicament utilisez-vous habituellement pour traiter la douleur ? (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|--|--|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Dipyron (metamizole) | ☐ Dexmédétomidine |
| ☐ Morphine | ☐ Anti-inflammatoire non stéroïdien |
| ☐ Fentanyl | ☐ Paracétamol |
| ☐ Remifentanyl | ☐ Nefopam |
| ☐ Tramadol | ☐ Ketamine |
| ☐ Gabapentine | |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |

* 21. Utilisez-vous des thérapies non-pharmacologiques pour traiter la douleur ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 22. Quelles thérapies utilisez-vous ? (marquez tout ce qui s'applique):

- | | |
|--|--|
| ☐ Massage | ☐ Technique de relaxation |
| ☐ Hypnose | ☐ Technique de glace |
| ☐ Cyber thérapie | ☐ Musique |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |

Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

Les réponses ci-dessous concernent l'hôpital où vous travaillez la plupart du temps

* 23. Votre unité a-t-elle un protocole de sédation?

- ☐ Oui
- ☐ Non
- ☐ Je ne sais pas



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 24. A quelle fréquence utilisez-vous ce protocole ?

- ☐ Jamais
- ☐ Parfois
- ☐ Toujours



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 25. Dans votre unité, utilisez-vous régulièrement la sédation chez les patients sous ventilation mécanique?

- ☐ Oui
- ☐ Non

* 26. Quand vous utilisez des sédatifs pour les patients sous ventilation mécanique, quelle stratégie utilisez-vous le plus :

- ☐ Sédation continue avec titration
- ☐ Sédation continue avec interruption quotidienne
- ☐ Bolus intermittent

* 27. Les objectifs de sédation sont discutés pendant la visite :

- ☐ Tous les jours
- ☐ Parfois
- ☐ Jamais

* 28. Utilisez-vous une échelle de sédation régulièrement ?

- ☐ Oui
- ☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 29. Quelle(s) échelle(s) ? (marquez tout ce qui s'applique)

- ☐ Ramsay
- ☐ Sedation-Agitation Scale (SAS)
- ☐ Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS)
- ☐ Glasgow
- ☐ Autre (veuillez préciser)



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 30. Combien de fois par jour vous évaluez-vous le niveau de sédation des patients dans l'unité ?

- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ Plus de 3

* 31. Pour améliorer les pratiques de sédation dans la réanimation, nous devons:

	Pas du tout d'accord	Pas D'accord	Neutre	D'accord	Complètement d'accord
Adopter un protocole écrit de sédation:	☐	☐	☐	☐	☐
Adopter une échelle de sédation standardisée:	☐	☐	☐	☐	☐
Surveiller le niveau de sédation:	☐	☐	☐	☐	☐
Entraîner les infirmier(e)s pour surveiller les niveaux de sédation régulièrement:	☐	☐	☐	☐	☐
Entraîner les médecins pour surveiller les niveaux de sédation régulièrement:	☐	☐	☐	☐	☐
Avoir un pharmacien pendant les visites:	☐	☐	☐	☐	☐

* 32. Quel médicament utilisez-vous habituellement pour sédaté les patients (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|--|--|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Lorazepam | ☐ Remifentanyl |
| ☐ Halopéridol | ☐ Dexmédétomidine |
| ☐ Morphine | ☐ Ketamina |
| ☐ Fentanyl | ☐ Quétiapine |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |

* 33. Existe-t-il des médicaments que vous n'utilisez pas ou que vous évitez d'utiliser comme sédatif ?

- ☐ Oui
- ☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 34. Lesquels? (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|--|--|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Lorazepam | ☐ Remifentanyl |
| ☐ Halopéridol | ☐ Dexmédétomidine |
| ☐ Morphine | ☐ Ketamine |
| ☐ Fentanyl | ☐ Quétiapine |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

Quel sédatif utiliseriez-vous dans les cas ci-dessous (marquez tout ce qui s'applique) :

* 35. Choc septique

☐ Midazolam

☐ Remifentanyl

☐ Lorazepam

☐ Dexmédétomidine

☐ Halopéridol

☐ Ketamine

☐ Morphine

☐ Quétiapine

☐ Fentanyl

☐ Je n'utilise pas de sédatif

☐ Propofol

☐ Autre (veuillez préciser)

* 36. Syndrome de Détresse Respiratoire Aiguë sévère / modéré:

☐ Midazolam

☐ Remifentanyl

☐ Lorazepam

☐ Dexmédétomidine

☐ Halopéridol

☐ Ketamine

☐ Morphine

☐ Quétiapine

☐ Fentanyl

☐ Je n'utilise pas de sédatif

☐ Propofol

☐ Autre (veuillez préciser)

* 37. Patients agités sous ventilation mécanique **non-invasive**:

☐ Midazolam

☐ Remifentanyl

☐ Lorazepam

☐ Dexmédétomidine

☐ Halopéridol

☐ Ketamine

☐ Morphine

☐ Quétiapine

☐ Fentanyl

☐ Je n'utilise pas de sédatif

☐ Propofol

☐ Autre (veuillez préciser)



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 38. Utilisez-vous des contentions physiques chez le patient sous ventilation mécanique ?

- ☐ Jamais
- ☐ Parfois
- ☐ Toujours

* 39. Utilisez vous des médicaments pour induire le sommeil chez les patients en ventilation mécanique ?

- ☐ Jamais
- ☐ Parfois
- ☐ Toujours



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 40. Lequel ? (marquez tout ce qui s'applique)

☐ Midazolam

☐ Propofol

☐ Autres benzodiazépines

☐ Dexmédétomidine

☐ Halopéridol

☐ Kétamine

☐ Morphine

☐ Zolpidem

☐ Fentanyl

☐ Mélatonine

☐ Autre (veuillez préciser)



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 41. Utilisez-vous des interventions non-pharmacologiques pour favoriser le sommeil ?

☐ Oui

☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 42. Quelles interventions utilisez-vous ? (marquez tout ce qui s'applique):

☐ Bouchon d'oreille

☐ Masque de sommeil

☐ Réduction de luminosité

☐ Éviter le réveil nocturne des patients en limitant les examens, toilettes, médicaments, etc

☐ Contrôle de bruits de l'ambient

☐ Autre (veuillez préciser)



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 43. Avez-vous des informations sur la fréquence du delirium dans votre unité?

☐ Oui

☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 44. Quelle est la fréquence ?

- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| ☐ Moins de 10% | ☐ 50-75% |
| ☐ 10-25% | ☐ Plus de 75% |
| ☐ 25-50% | |



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 45. Recherchez-vous la présence d'un delirium (confusion mentale)?

- ☐ Oui
- ☐ Non



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 46. Cette évaluation est faite chez :

- ☐ Tous les patients
- ☐ Les patients avec une suspicion clinique

* 47. Si vous diagnostiquez un delirium, comment faites-vous ce diagnostic ? (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|--|--|
| ☐ Evaluation non systématisée | ☐ Intensive care delirium screening checklist (ICDSC) |
| ☐ Confusion Assessment Method for the ICU (CAM-ICU) | ☐ Mini-mental State Examination (MMSEE) |
| ☐ Delirium rating scale (DRS) | |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |

* 48. Combien de fois par jour évaluez-vous la présence du delirium chez les patients dans votre unité ?

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ plus de 3



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

* 49. Quel médicament utilisez-vous régulièrement pour traiter le delirium ? (marquez tout ce qui s'applique)

- | | |
|--|---|
| ☐ Midazolam | ☐ Propofol |
| ☐ Autres benzodiazépines | ☐ Dexmédétomidine |
| ☐ Halopéridol | ☐ Antipsychotique atypique (Olanzapine, Quétiapine, Risperidone) |
| ☐ Morphine | ☐ Je ne utilise pas de médicament |
| ☐ Fentanyl | |
| ☐ Autre (veuillez préciser) | |

* 50. Comment traitez-vous le delirium hypoactif (sans agitation) ? (marquez tout ce qui s'applique)

- ☐ Thérapie pharmacologique
- ☐ Thérapie non-pharmacologique
- ☐ Je ne traite pas



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

51. Quelles thérapies non-pharmacologiques utilisez-vous? (marquez tout ce qui s'applique)

- ☐ Musique
- ☐ Mobilisation
- ☐ Stimulation cognitive / Thérapie occupationnelle
- ☐ Engagement de la famille
- ☐ Autres (especifique)



Sédation, Analgésie, Mobilisation, Delirium et Manque de Sommeil en Soins
intensifs/Réanimation
Étude multicentrique et internationale - SAMDS Study

52. Réalisez-vous une mobilisation précoce chez les patients en soins/intensifs/réanimation ?

- ☐ Oui
- ☐ Seulement chez les patients non-ventilés
- ☐ Non

53. Avez-vous une équipe de mobilisation précoce dans votre unité ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

54. Quelles techniques de mobilisation utilisez-vous ?

- ☐ Verticalisation par l'équipe soignante
- ☐ Verticalisation avec une table
- ☐ Vélo au lit
- ☐ Électrostimulation
- ☐ Autres (especifique)