

AIVOC SUFENTANIL

	Age < 55 ans	Age > 55 ans ; patient ASA III ou IV
Induction	0,3 à 0,4 ng/ml	↘ la concentration
Entretien	<u>Incision</u> : 0,1 à 0,2 ng/ml <u>Préparation</u> : 0,05 à 0,1ng/ml Stopper l'administration après le bolus de l'induction Chir cardiaque : 0,4 à 2 ng/ml (↘ pendant la CEC) Chir abdominale : 0,15 à 0,6 ng/ml Chir cervicofaciale : 0,1 à 0,3 ng/ml Chir périphérique : 0,1 à 0,3 ng/ml	↘ la concentration en fonction de la réponse du patient
Réveil : 0,1 ng/ml		

Exemple de concentrations-cibles site plasmatique à utiliser lors de l'AIVOC sufentanil

Gestion des concentrations :

- Quand IOT sans curares : augmenter légèrement les concentrations cibles par rapport à celles renseignées
- L'usage d'une stratégie analgésique multimodale (cathéter péridural, anesthésie locorégionale, infiltration...) va entraîner une diminution des concentrations.
- Prendre en compte dans la gestion d'une anesthésie balancée, l'interaction existante entre le morphinique et l'hypnotique utilisés