

Voies aériennes : Epidémiologie

ID: 194

Induction inhalatoire versus induction intraveineuse quel intérêt?

A. Karoune*(1), Z. Gouadjlia(1), M. Ouchtati(1), N. Hamma(1), H. Makhloufi(1)

(1) Département d'anesthésie réanimation, CHU IBN BADIS CANSTANTINE, Constantine, Algeria

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Le sévoflurane a réintroduit la possibilité d'appliquer le concept d'agent hypnotique unique pour l'induction et l'entretien

L'objectif principal de notre étude est l'évaluation de la qualité de l'anesthésie inhalatoire chez des patients adulte comparée à l'anesthésie intraveineuse avec du propofol qui est le gold standard en anesthésie générale dans notre pays ou les ruptures de drogue est quasi constante;

Matériel et méthodes:

Etude prospective comparative de cohorte entre deux groupes appariés de patient l'un endormi sous la technique d'induction intraveineuse IV et l'autre groupe sous la technique d'induction inhalatoire IH. Un total de 102 patients adultes sont répartis au hasard en deux groupes de 51 patients chacun. Le groupe IV, l'anesthésie est induite avec 2,5-3 mg / kg de propofol, le groupe IH l'induction est réalisée avec 8% de sévoflurane, Une fiche de collecte des données à été établie en fonction de différentes phases de l'anesthésie

Les modifications hémodynamiques, la qualité d'intubation, les incidents et les accidents au cours de l'induction et de l'entretien sont comparés. De plus, le temps d'ouverture des yeux, le temps d'extubation et le temps de récupération des paramètres vitaux ont été évalués.

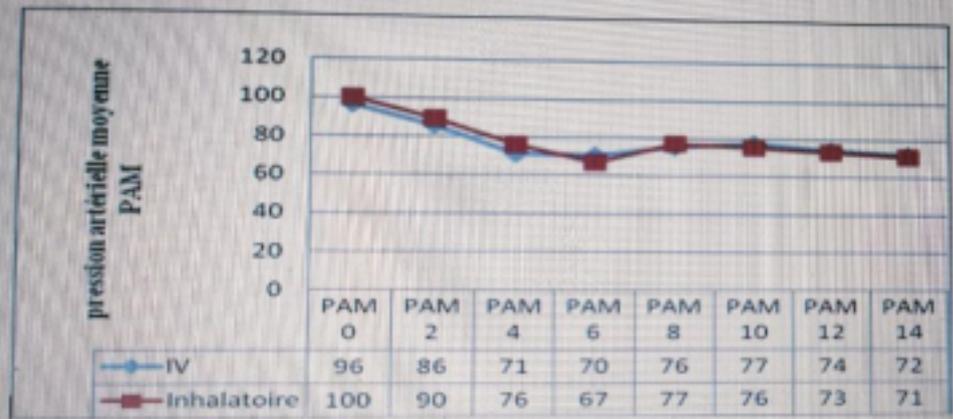
L'analyse des résultats est réalisée à l'aide du logiciel SPSS 22; Les techniques d'analyse descriptive et les outils de la statistique analytique ont été utilisés.

Résultats & Discussion:

Le délai moyen de la perte de conscience est de $59,4 \pm 24,6$ sec et de $64,2 \pm 25,2$ sec pour le groupe IV et le groupe IH respectivement ($p=0,33$). L'apnée transitoire ne dure que quelques secondes dans le groupe IH $50,24 \pm 19,29$ sec, pour le groupe IV cette moyenne est de $136,57 \pm 22,46$ sec ($p<0,001$). Environ 11,8% des patients dans le groupe IV présentent des complications des voies respiratoires comparativement à 5,9% dans le groupe IH ($p=0,6$). Les modifications de la fréquence cardiaque et la pression artérielle moyenne sont comparables. Le temps d'extubation et le temps de récupération sont similaires dans les deux groupes.

Conclusion:

L'induction inhalatoire fournit une induction et une récupération comparable à l'induction intraveineuse. L'induction au masque chez l'adulte ne se substitue pas à l'induction intraveineuse qui reste la technique de référence mais peut être une alternative intéressante dans les différents types de chirurgie générale chez l'adulte.



Les modifications de la pression artérielle moyenne à l'induction

(PAM) en mmHg.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.