

Césarienne

ID: 558

Evaluation des pratiques professionnelles de prise en charge antiémétique au cours des césariennes à la maternité du CHU de Bordeaux

T. Lechat(1), M.Torossian*(2)

(1) Anesthésie réanimation en chirurgie obstétricale et gynécologique, CHU de Bordeaux, Bordeaux, France ,
(2) Anesthésie réanimation, CHU de Bordeaux, Bordeaux, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

Les nausées et vomissements post-opératoires (NVPO) sont parmi les complications les plus fréquentes au décours d'une anesthésie générale. Leur incidence sous anesthésie neuraxiale est moins connue mais semble, en contexte obstétrical, être très importante. Les femmes césarisées représentent une population à haut risque. La littérature étudiant les moyens à notre disposition pour limiter celui-ci est riche mais peu consensuelle notamment sur les modalités de la prophylaxie médicamenteuse.

Matériel et méthodes:

L'étude s'est déroulée dans le cadre d'un audit des pratiques cliniques (EPP n°553). Les patientes césarisées, sans distinction de degré d'urgence ou de technique anesthésique, étaient éligibles. Les données étaient recueillies de manière prospective avec une période d'évaluation divisée en 6 parties s'étendant de l'induction anesthésique à la sortie de salle de réveil (Figure 1) afin d'identifier les épisodes de NVPO, leur chronologie et les facteurs de risque associés. Deux groupes ont été distingués pour les analyses statistiques : un groupe sans NVPO et un groupe de patientes avec des nausées et/ou vomissements (lui-même subdivisé en deux sous-groupes suivant la survenue de nausées isolées ou associées à des vomissements). Les caractéristiques obstétricales, anesthésiques et per-opératoires étaient comparées entre les groupes afin d'identifier d'éventuel facteurs ou périodes à risque. Les résultats étaient exprimés en moyenne ou pourcentage. Une analyse univariée a été réalisée.

Résultats & Discussion:

90 patientes ont été incluses de façon consécutive. La survenue de nausées et/ou vomissements concernait 66,7% des patientes. Les nausées survenaient isolément dans 34,5 % des cas et associées à des vomissements pour 32,2 % des cas. L'incidence des NVPO n'était pas concordant avec celle attendue évaluée par le score d'Apfel et était variable selon les périodes définies (tableau 1) ; en période 1, avant incision, 31,1 % d'entre elles présentaient déjà au moins un événement. Les principaux facteurs de risque retrouvés sur l'ensemble de la période d'étude étaient la rachianesthésie, la césarienne programmée, l'administration de vasopresseurs ainsi que la période entre l'induction anesthésique et l'incision. L'hypotension, définie par une pression artérielle moyenne < 65 mmHg n'était pas retrouvée comme facteur de risque. L'administration d'antiémétique était composée à 92,2 % d'une bithérapie par ondansetron et dexaméthasone et était prophylactique dans 55,6% des cas.

Conclusion:

Le principal enjeu de la prise en charge antiémétique au cours des césariennes réside en une prise en charge active et précoce à l'aide d'une pharmacopée antiémétique riche et d'une éviction de la chute tensionnelle. La rédaction d'un protocole de service, son instauration et une nouvelle étude définissant des éléments prédictifs plus adaptés constituent des axes d'amélioration pertinents suite à nos résultats. L'optimisation de la solution anesthésique, de son retentissement hémodynamique, de l'analgésie post-opératoire et des modalités de prophylaxies médicamenteuses nécessitent une attention particulière et un enrichissement de la littérature.

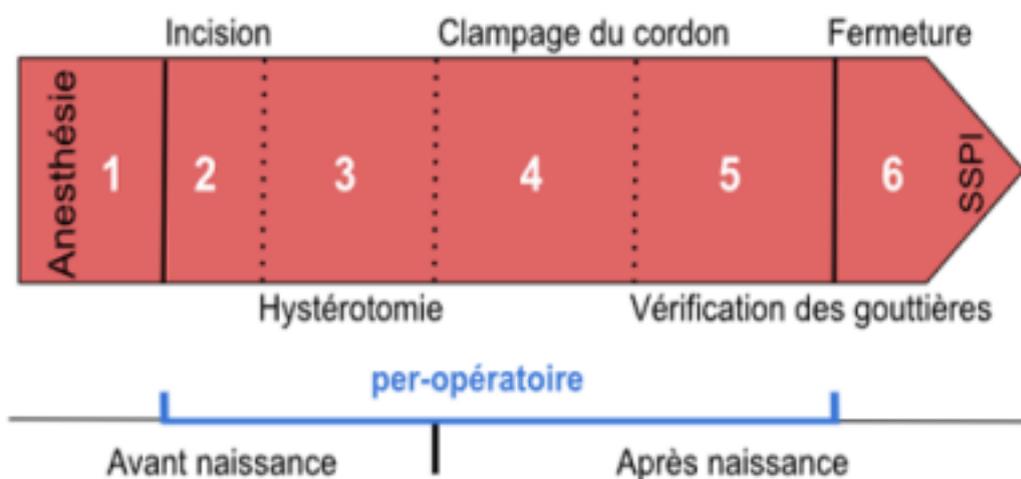


Figure 1 : répartition des six temporalités de la période d'évaluation

Score d'Apfel	Incidence attendue selon étude d'Apfel	Incidence observée dans notre population
1	21 %	63 %
2	39 %	58 %
3	61 %	87 %
4	79 %	60 %

Période	Incidence par période	Incidence de novo par période	% parmi les NV
1	31,1%	31,1%	46,7%
2	15,6%	6,7%	23,3%
3	8,9%	1,1%	13,3%
4	20%	12,2%	30%
5	17,8%	4,4%	26,7%
6	30%	11,1%	45%

Tableau 1 : Incidence des NVPO selon Apfel et observée dans notre population ; incidence des NVPO selon la temporalité par périodes définies

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.