UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL
En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste
2016-2018

Intérêt de la perfusion continue de noradrénaline en comparaison d'une administration en bolus sur le temps d'hypotension artérielle per-opératoire.

Afin de pallier l'hypotension peropératoire, le CHU de Poitiers utilise la Noradrénaline suite à l'utilisation de l'éphédrine, comme vasopresseur de choix. Elle est utilisée soit en bolus de 5µg soit en pousse seringue électrique de 100µg.

L'objectif de cette recherche était une étude comparative et descriptive des modes d'utilisations par rapport à des échantillons mais également de faire un état des lieux des modes aux CHU de Poitiers. Cela a été répertorié sur une période du 1er janvier 2017 au 31 mars 2017, incluant des patients de plus 18 ans, recevant tous de la Noradrénaline per-opératoire quelque soit le mode utilisé.

Cette étude monocentrique et rétrospective, décrit et compare l'utilisation de la NAD au sein du bloc opératoire. Elle a été recherchée sur 411 patients, tous étaient bénéficiaire de NAD pendant l'intervention chirurgicale. Ce travail était de corréler à différents critères de recherche comme la position opératoire, l'ASA, l'âge et les antécédents et d'interpréter les résultats afin de déterminer un mode d'utilisation prévalent.

Il a été répertorié que les spécialités chirurgicales utilisaient majoritairement des bolii de NAD. La tendance de la population suit majoritairement ce mode. Notre recherche a démontré que l'utilisation d'un mode ou l'autre ne prévalait pas à diminuer l'hypotension peropératoire.

La prise en charge de patient en anesthésie est différente selon son état physique et physiologique. L'anesthésie doit être adaptée à chacun. Cette recherche ne nous a pas permis de mettre en évidence un mode plus efficace et pouvant pallier l'hypotension sur les différentes chirurgies.

Mots clés : Noradrénaline, hypotension, bolus, seringue électrique

Auteur : GIMENES Marjorie

Directeur de mémoire : LACROIX Corentin