Ecole d'Infirmier(e)s Anesthésistes Diplômé(e)s d'Etat

UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL
En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste
2017-2019

Estimation des doses administrées de céfazoline et de paracétamol en perfusion par gravité en anesthésie au C.H.U. de Poitiers

En anesthésie, une des techniques la plus couramment employée pour l'administration des thérapeutiques reste la perfusion par gravité sur un abord veineux périphérique. L'idée de cette étude est de tenter d'objectiver les pertes liées aux dispositifs à notre disposition au bloc opératoire au CHU de Poitiers.

Cette étude se décompose en deux temps. Une première partie expérimentale et non interventionnelle, suivie d'une seconde phase monocentrique et prospective.

L'**objectif principal** est de tenter d'évaluer les quantités effectivement administrées au patient de deux molécules (céfazoline et paracétamol) à l'aide du dispositif de perfusion par gravité Ecoflac®.

Les **objectifs secondaires** sont d'évaluer les pertes liées aux dispositifs de perfusion par gravité utilisés au CHU de Poitiers, de déterminer si les doses administrées sont en accord avec les doses théoriques attendues et si ces doses administrées demeurent dans la posologie thérapeutique.

Nous avons estimé (selon les modes d'administration) des doses réellement administrées avec un écart à la dose théorique de -8 à -34% pour la céfazoline et de -5 à + 10% pour le paracétamol.
Les pertes moyennes liées aux dispositifs de perfusion en vigueur au CHU de Poitiers sont de 5,1 et 4,2mL (céfazoline et paracétamol sans tubulure) et de 14,7 et 18,5mL (céfazoline et paracétamol avec tubulure).

Ce travail montre des doses administrées satisfaisantes pour le paracétamol mais insuffisantes pour la céfazoline. Si ces notions de volume résiduel et d'espace mort dans les tubulures sont connus, l'analyse de leur impact en termes de dose administrée ou d'effet thérapeutique n'est pas si évident. Nous pouvons néanmoins proposer des pistes d'amélioration pour tenter de limiter les pertes induites par les dispositifs de perfusion par gravité à notre disposition.

Mots clés : Ecoflac®/Volume résiduel/Perfusion par gravité/Céfazoline/Paracétamol

Auteur : Pierre Cosset

Directeur de mémoire : Dr Didier Baudouin