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 2015-2017

Etude comparative des douleurs post-opératoires lors de chirurgies programmées

Rémifentanil versus Sufentanil

Le Rémifentanil, par ses propriétés pharmacocinétiques, permet une prise en charge ajustable et rapidement réversible de l'analgésie per-opératoire. Il peut être utilisé quel que soit le patient et le type de chirurgie, moyennant des modalités et des précautions d'utilisation spécifiques.

L'objectif principal de ce travail, a été d'évaluer et de comparer la prévalence de la douleur post-opératoire (DPO) des patients adultes, opérés sous anesthésie générale avec comme analgésique, soit du Rémifentanil, soit du Sufentanil. Ceci, dans un contexte de chirurgie viscérale programmée sous cœlioscopie au CHU de Poitiers, sur la période du 1er Janvier 2016 au 31 Décembre 2016. La douleur étant définie par une EN > 3 ou la nécessité d'administrer un antalgique de secours en SSPI.
Les objectifs secondaires ont été de rechercher au sein du groupe Rémifentanil, des facteurs pré et/ou per-opératoires pouvant être associés à la présence d'une DPO, de les identifier afin de permettre, si nécessaire, une amélioration de la prise en charge de la douleur per et post-opératoires.

Il s'agit d'une étude monocentrique, rétrospective, comparative et descriptive, centrée sur les DPO. L'analgésie per-opératoire a été réalisée soit avec du Rémifentanil, soit avec du Sufentanil. Sur la période considérée, 401 patients adultes ont été inclus dans l'étude.
La prévalence de la douleur a été plus importante dans le groupe Rémifentanil. Les paramètres prédictifs de la survenue d'une douleur (EN>3) en SSPI dans ce même groupe ont été les suivants : l'âge, les antécédents chirurgicaux, un délai d'administration des antalgiques < 20 minutes, l'absence d'injection de Kétoprofène et de Morphine en per-opératoire.

Ce travail tend à rendre compte que le bénéfice de la courte durée d'action du Rémifentanil nécessite d'anticiper l'analgésie post-opératoire dès le per-opératoire par de la Morphine 0,10 à 0,15 mg/kg 40 à 45 minutes avant la fin de la chirurgie. L'analgésie multimodale comportant des antalgiques non morphiniques doit être faite 60 minutes avant l'arrêt du Rémifentanil et d'administrer, si possible en per-opératoire, des doses modérées de Rémifentanil afin de minimiser le mécanisme d'hyperalgésie induit par les morphiniques.

Les facteurs prédictifs retrouvés dans le groupe Rémifentanil ainsi que les éléments de prise en charge sont transposables pour les patients ayant eu du Sufentanil. En effet, sans être significatifs, ces facteurs restent liés à la douleur dans le groupe Sufentanil.

Mots clés : Sufentanil, Rémifentanil, Douleur, Post-opératoire, Per-opératoire, Anesthésie.

Auteur : HURISSE Jérémie

Directeur de mémoire : Dr FRASCA Denis