UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste

2020-2022

L'endartériectomie carotidienne : Anesthésie Loco-régionale versus Hypnosédation

Introduction : La chirurgie carotidienne peut s'effectuer sous anesthésie loco-régionale (ALR). Cette technique offre l'avantage d'un monitorage cérébral et hémodynamique simple et continu sur un patient éveillé mais requiert un patient coopérant, capable de maintenir une position qui peut être inconfortable. Une autre technique telle que l'hypnosedation (HYP) associée à l'ALR pourrait apporter une solution.

Objectif : L'objectif principal de l'étude a été d'évaluer les effets de l'hypnose sur le plan clinique et pharmacologique en la comparant avec l'ALR.

Matériel et méthode : C'est une étude descriptive, monocentrique et rétrospective, comparant l'ALR et l'HYP dans le cadre d'une endartériectomie de carotide effectuée sur les patients de la Polyclinique de Poitiers du 1er Janvier 2018 au 31 décembre 2021. Les données ont été recueillies sur la base de données du logiciel Diane pour la période per opératoire et sur le logiciel Emed pour la période post opératoire.

Résultats : Au cours de la période opératoire, le groupe ALR présente davantage de variations de pression artérielle et consomme plus de Loxen que le groupe HYP. Les cibles cérébrales de Rémifentanil sont plus élevées dans ce groupe que dans l'autre (HYP). En post-opératoire, l'échelle numérique de la douleur (EN) est légèrement plus élevée dans le groupe HYP que dans le groupe ALR.

Conclusion : L'HYP associée à l'ALR présente des avantages évidents concernant la surveillance neurologique optimale et la stabilité hémodynamique péri-opératoire des patients avec une diminution de la consommation de médicaments anti hypertenseur et du Rémifentanil. Les patients sont par ailleurs moins anxieux, plus détendus. Ils ont probablement un meilleur vécu de leur chirurgie.

Mots clés : endartériectomie, carotide, anesthésie loco-régionale, hypnosédation, hémodynamique

Auteur : Marion HARTEMANN

Directeur de mémoire : Franck CHEVALIER

UE 7 - PROFESSIONAL DISSERTATION

To obtain the National Diploma in Anaesthetic Nursing

2020-2022

Carotid endarterectomy: Loco-Regional Anesthesia versus Hypnosedation

Introduction: Carotid surgery can be performed under Local Regional Anaesthesia (LRA). This technique offers the advantage of simple and continuous brain and hemodynamic monitoring on an awake patient but requires a cooperative patient able to maintain a position that can be uncomfortable. Another technique such as Hypnosedation (HYP) associated with LRA could provide a solution.

Objective: The main objective of the study was to evaluate the clinical and pharmacological effects of hypnosis by comparing it with LRA.

Material and method: It is a descriptive, monocentric and retrospective study comparing LRA and HYP as part of a carotid endarterectomy performed on patients of the Polyclinic of Poitiers from January 1, 2018 to December 31, 2021. Data was collected on Diane's software for the operative period and on the Emed's software for the post-operative period.

Results: During the surgical period, the LRA group has more arterial pressure changes and uses more Loxen than the HYP group. Remifentanil's brain targets are higher in this group than in the other (HYP). In the postoperative stage, the numeric pain scale (NPS) is slightly higher in the HYP group than in the LRA group.

Conclusion: HYP associated with LRA has obvious advantages regarding optimal neurological monitoring and perioperative hemodynamic stability of patients with a lowering anti-hypertensive's drug consumption and Remifentanil. Patients are also less anxious, more relaxed. They probably have a better experience of their surgery.

Keywords: endarterectomy, carotid, local regional anaesthesia, hypnosedation, hemodynamic

Author: Marion HARTEMANN

Supervisor: Franck CHEVALIER