ÉCOLE D'INFIRMIER(E)S ANESTHÉSISTES DIPLOMÉ(E)S D'ETAT

UE 7 - MÉMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du Diplôme d'Etat d'Infirmier Anesthésiste

2021-2023

Etat des lieux sur la prise en charge de la douleur post-opératoire dans la chirurgie programmée de l'arthrodèse lombaire intersomatique par voie antérieure chez l'adulte.

INTRODUCTION

La lombalgie est un problème de santé publique dans les pays développés. L'arthrodèse est l'une des principales techniques chirurgicales disponibles pour traiter la lombalgie chronique. L'objectif est d'obtenir une union intersomatique durable sur le plan biomécanique, ce qui peut être réalisé à l'aide de différentes approches chirurgicales, d'implants et de greffes. Au CHU Poitier, l'une des méthodes chirurgicales est la fusion intersomatique lombaire antérieure (ALIF).

OBJECTIF DE L'ÉTUDE L

L'objectif de cette étude était de comparer la douleur post-opératoire dans la chirurgie de l'arthrodèse lombaire intersomatique par voie antérieure chez l'adulte selon l'usage d'un TAP bloc ou de lidocaïne IVSE per-opératoire.

METHODOLOGIE

Les dossiers de quatre-vingt-deux patients hommes et femmes, âgés de vingt à soixante-neuf ans subissant une chirurgie ALIF ont été recueillis. La période de cette recherche s'étend du 02 janvier 2020 au 31 mars 2023. Les patients ont été répartis en deux groupe : le groupe A tap bloc et le groupe B lidocaïne IV. Les paramètres relevés étant l'échelle numérique, la consommation d'antalgiques et la prise en charge périopératoire avec le temps passé en SSPI, date du premier levé, les effets indésirables en lien avec la morphine et la durée moyenne de séjour.

RESULTATS

Les données démographiques étaient comparables. L'échelle numérique était statistiquement comparable dans les deux groupes, tout comme la prise d'antalgique et la prise en charge périopératoire.

CONCLUSION

Les deux groupes tap bloc et lidocaïne étaient comparable au niveau de l'échelle numérique, de la consommation d'antalgique et de prise en charge périopératoire. L'utilisation de la PCA de morphine étaient moins importantes dans le groupe tap bloc. Il reste primordial d'utiliser l'une des deux techniques. Et si le tap bloc n'est pas réalisé à la suite de difficultés, il est important de le remplacer par la lidocaïne IV.

Mots clés : ALIF-analgésie-tap bloc-lidocaïne IVSE

Auteur : Valentine CAZAUBON

Directeur de mémoire : Dr Vianet Gabriel

SCHOOL OF STATE-CERTIFIED ANAESTHETIST NURSES

UE 7 PROFESSIONAL THESIS

For the National Diploma of Anaesthetist Nurse

2021-2023

Review of post-operative pain management in scheduled anterior lumbar interbody arthrodesis surgery in adults

INTRODUCTION

Low back pain is a public health problem in developed countries, fusion is one of the main surgical techniques available to treat chronic low back pain. The aim is to achieve a biomechanically durable interbody union, which can be achieved using different surgical approaches, implants and grafts. At Poitier's CHU one of the surgical methods is an anterior lumbar interbody fusion (ALIF).

OBJECTIVE OF THE STUDY

The aim of this study was to compare postoperative pain in adult patients undergoing scheduled ALIF surgery according to the use of a TAP block or intraoperative lidocaine IVSE.

METHODOLOGY

The records of eighty-two male and female patients aged between twenty and sixty-nine undergoing ALIF surgery were collected. The research period was from 02 January 2020 to 31 March 2023. The patients were divided into two groups: group A tap bloc and group B lidocaine IV. The parameters recorded were the numerical scale, consumption of analgesics and perioperative management, with time spent in the intensive care unit, date of first lifting, adverse effects associated with morphine and average length of stay.

RESULTS

Demographic data were comparable. The numerical scale was statistically comparable in both groups, as were analgesic intake and perioperative management.

CONCLUSION

The two tap block and lidocaine groups were comparable in terms of numerical scale, analgesic consumption and perioperative management. The use of PCA morphine was lower in the tap block group. It remains essential to use one of the two techniques. And if tap block is not carried out because of difficulties, it is important to replace it with IV lidocaine.

Keywords : ALIF - analgesia - tap block - IV lidocaine

Autor : Valentine CAZAUBON

Supervisor : Dr Vianet Gabriel