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

Mesure de l'anxiété préopératoire par l'échelle visuelle analogique.

L'anxiété préopératoire a des répercussions per et postopératoire telles que l'augmentation de la durée de séjour ou l'augmentation de la consommation d'antalgiques et d'hypnotiques. L'échelle visuelle analogique (EVA) est une échelle d'utilisation simple régulièrement utilisée dans les études pour quantifier ce paramètre.

Objectif : l'objectif principal de cette étude a été d'évaluer la validité de l'EVA pour l'évaluation de l'anxiété préopératoire à l'accueil des blocs opératoires au CHU de Poitiers.

Méthodologie : Du 13 février au 31 mars 2017, 100 patients ont été inclus dans cette étude. L'EVA a été comparée au questionnaire d'anxiété d'état de Spielberger pour évaluer sa validité en utilisant une droite de régression linéaire et un coefficient de corrélation de Pearson

Résultats : Le coefficient de corrélation de Pearson est de 0,769 ($p<0.01$) entre la première mesure de l'EVA et le questionnaire d'anxiété d'état de Spielberger. Cela a permis de montrer que l'EVA est une échelle valide pour l'évaluation de l'anxiété préopératoire. La validité de contenu reste cependant à approfondir dans de nouvelles études.

L'évaluation de l'anxiété préopératoire par la mesure de l'EVA est une méthode valide et fiable. Son utilisation lors de la consultation d'anesthésie et au bloc opératoire permettrait une amélioration de la prise en charge des patients anxieux et pourrait aider à réduire l'apparition de complications due à l'anxiété préopératoire.

Mots clés : anxiété préopératoire, échelle visuelle analogique, évaluation, validité.

Auteur : Benjamin ROBERT

Directeur de mémoire : Dr Bastien Loupec, Me Christelle Bachelier