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

TITRE
PREVENTION DE L'HYPOTENSION ARTERIELLE SECONDAIRE A LA RACHIANESTHESIE DANS LE CADRE DES CESARIENNES PROGRAMMEES : ETUDE OBSERVATIONNELLE AVANT-APRES

INTRODUCTION

20% des accouchements en France se font par césarienne dont 6.5% sont programmées. Dans 90% des cas une rachianesthésie est réalisée pour ces césariennes programmées. La première complication de cette technique est l'hypotension artérielle maternelle que nous retrouvons dans 50 à 90% des cas. Son traitement consiste en l'utilisation de vasopresseurs. Dans cette étude deux protocoles ont été comparés : un à base d'éphédrine/phényléphrine (ancien protocole) l'autre à base de noradrénaline (nouveau protocole).

OBJECTIF DE L'ÉTUDE

Décrire la survenue des hypotensions artérielles maternelles définies par une pression artérielle systolique < 90% de la valeur de base.

METHODOLOGIE

Les données ont été recueillies de façon rétrospective à l'aide de différents logiciels sur une période d'un an au total à la maternité du Centre Hospitalier Universitaire de Poitiers. Elles ont été traitées simultanément et comparées statistiquement.

RESULTATS

Les données démographiques des deux populations étudiées sont statistiquement comparables. En revanche, aucune différence significative entre les deux groupes n'a été démontrée concernant l'objectif principal. Mais ce travail a permis de mettre en avant que la noradrénaline diminue la durée des hypotensions et augmente le pH fœtal.

CONCLUSION

Ce travail montre, tout de même, des améliorations quant à l'utilisation de la noradrénaline par rapport à l'ancien protocole. Des recherches plus poussées, prospectives et à plus grande échelle pourraient amener des résultats plus significatifs. Enfin, l'administration par ordinateur en fonction de la Pression Artérielle maternelle a montré certains avantages de la noradrénaline par rapport à l'éphédrine/phényléphrine.

Mots clés : Césariennes programmées, Rachianesthésie, Vasopresseurs, Hypotensions, Complications

Auteur : Petiot Camille
Directeur de mémoire : Dr Antoine Simonet

SCHOOL OF STATE-CERTIFIED ANAESTHETIST NURSES

UE 7 PROFESSIONAL THESIS

For the National Diploma of Anaesthetist Nurse

2021-2023

TITLE

PREVENTION OF ARTERIAL HYPOTENSION SECONDARY TO SPINAL ANAESTHESIA IN THE CONTEXT OF PLANNED CESAREAN SECTION: AN OBSERVATIONAL PRE-POST STUDY

INTRODUCTION

20% of deliveries in France are by caesarean section, of which 6.5% are scheduled. In 90% of cases, spinal anaesthesia is used for these scheduled caesarean sections. The main complication of this technique is maternal arterial hypotension, which occurs in 50-90% of cases. It is treated with vasopressors. In this study, two protocols were compared: one based on ephedrine/phenylephrine (old protocol) and the other based on noradrenaline (new protocol).

OBJECTIVE OF THE STUDY

To describe the occurrence of maternal arterial hypotension defined as systolic blood pressure < 90% of baseline.

METHODOLOGY

Data were collected retrospectively using various software programs over a total period of one year at the maternity unit of the University Hospital Centre in Poitiers. They were processed simultaneously and compared statistically.

RESULTS

The demographic data of the two populations studied were statistically comparable. However, no significant difference between the two groups was demonstrated with regard to the primary objective. However, this study has shown that noradrenaline reduces the duration of hypotension and increases foetal pH.

CONCLUSION

This study nevertheless shows improvements in the use of noradrenaline compared with the previous protocol. Further prospective research on a larger scale could yield more significant results. Finally, computerised administration according to maternal Blood Pressure showed certain advantages of noradrenaline over ephedrine/phenylephrine.

Keywords : Scheduled caesarean section, Spinal anaesthesia, Vasopressors, Hypotension, Complications

Autor : Camille Petiot

Supervisor : Dr Antoine Simonet