ECOLE D'INFIRMIER(E)S ANESTHESISTES DIPLOME(E)S D'ETAT

UE 7 - MÉMOIRE PROFESSIONNEL

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

2021-2023

Prémédication de Salbutamol et analyse des complications respiratoires per opératoire lors des interventions d'adéno-amygdalectomies

Etat des lieux au CHU de Poitiers

Les complications respiratoires sont la première cause de morbi-morbidité chez l'enfant. Les chirurgies d'amygdalectomies sont des chirurgies favorisant les complications respiratoires per opératoire (CRPO). Le jeune âge des patients associés au terrain d'hyperréactivité des voies aériennes supérieures sont responsables de ces complications. La SFAR dans ces recommandations préconise une nébulisation de Salbutamol avant une anesthésie générale chez l'enfant enrhumé. D'autres études préconisent la prémédication de Salbutamol en systématique. Ce travail est une analyse des pratiques au CHU de Poitiers pour observer si la prémédication de Salbutamol réduit les CRPO lors des interventions d'adéno-amygdalectomies.

Il s'agit d'une étude monocentrique, rétrospective et descriptive. Cette étude a pris en compte 540 enfants opérés sous anesthésie générale lors d'une intervention d'amygdalectomie et/ou d'adénoïdectomie au CHU de Poitiers du 1er Novembre 2019 au 1er Novembre 2022. Deux groupes ont été distingués: le groupe A ayant reçu une prémédication de Salbutamol et le groupe B n'ayant pas reçu de prémédication. Les évènements indésirables respiratoires ont été relevés tel que le laryngospasme, le bronchospasme, la désaturation en oxygène et l'obstruction des voies aériennes.

Les résultats n'ont pas présenté de différences significatives dans la survenue des évènements respiratoires indésirables que ce soient avec prémédication ou sans. 81 CRPO ont été relevées dans le groupe A soit 34,9% de la cohorte et 122 CRPO dans le groupe B soit 39,6%, ce qui représente une P value > 0,05. La littérature publiée dans le sens d'une prémédication systématique de Salbutamol n'est pas à ce jour suivi par la majorité des anesthésistes du CHU de Poitiers car 232 enfants étaient prémédiqués contre 308.

Cette étude n'a pas permis de conclure comme les dernières publications sur ce sujet. Il serait intéressant de reproduire cette méthodologie de manière prospective avec un protocole anesthésique identique à celui du CHU de Poitiers.

Mots clés : Salbutamol, Complications respiratoires, Prémédication, Amygdalectomie

Auteur : Jean-Baptiste FOUCRET

Directeur de mémoire : Jean-Baptiste CASTAIGNE

SCHOOL OF STATE-CERTIFIED ANAESTHETIST NURSES

UE 7 PROFESSIONAL THESIS

For the National Diploma of Anaesthetist Nurse

2021-2023

Salbutamol premedication and analysis of intraoperative respiratory complications during tonsillectomy

Situation at Poitiers University Hospital

Respiratory complications are the leading cause of morbi-morbidity in children. The surgeries of tonsillectomy are surgeries that favour intraoperative respiratory complications (IORC). The young age of patients, combined with the hyperresponsiveness of the VAS, are responsible for these complications. In its recommendations, SFAR recommends nebulising Salbutamol before general anaesthesia in children with a cold. Other studies recommend premedication with Salbutamol as a matter of course. This study analyses practices at Poitiers University Hospital to observe whether premedication with Salbutamol reduces IORC during tonsillectomy operations.

This was a single-centre, retrospective, descriptive study. This study included 540 children operated on under general anaesthesia during a tonsillectomy and/or adenoidectomy procedure at Poitiers University Hospital from 1st November 2019 to 1st November 2022. Two groups were distinguished: group A who received premedication with Salbutamol and group B who did not receive premedication. Adverse respiratory events were recorded, such as laryngospasm, bronchospasm, oxygen denaturation and airway obstruction.

The results showed no significant differences in the occurrence of adverse respiratory events with or without premedication. 81 IORC were recorded in group A, i.e. 34.9% of the cohort, and 122 IORC in group B, i.e. 39.6%, representing a P value > 0.05. The literature published in favour of systematic premedication with Salbutamol is not currently followed by the majority of anaesthetists at Poitiers University Hospital, as 232 children were premedicated compared with 308.

This study did not lead to the same conclusions as the most recent publications on this subject. It would be interesting to reproduce this methodology prospectively with an anaesthetic protocol identical to that used at Poitiers University Hospital.

Keywords : Salbutamol, Respiratory complications, Premedication, Tonsillectomy

Autor : Jean-Baptiste FOUCRET

Supervisor : Jean-Baptiste CASTAIGNE