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

UTILISATION DU MASQUE LARYNGÉ i-gel® : LIEN ENTRE POSITION PER-OPERATOIRE ET COMPLICATIONS RESPIRATOIRES

Introduction : Les progrès techniques mis en œuvre pour améliorer les dispositifs médicaux jouent un rôle prépondérant dans l'évolution et l'adaptation de nos pratiques quotidiennes. C'est dans ce contexte, que s'inscrit l'optimisation de la prise en charge des voies aériennes, à travers des dispositifs alternatifs à l'intubation orotrachéale, dont l'un d'eux est le Masque Laryngé. Il est définit comme une prothèse pharyngé permettant de faciliter la ventilation pour un patient sous anesthésie générale.

Objectif principal de l'étude : Evaluer le taux de complications respiratoires selon la position per-opératoire.

Matériel et Méthode : Il s'agissait d'une étude prospective, observationnelle et multicentrique. Les inclusions ont été réalisées au CH de Châtellerault et au CHU de Poitiers. Chacun des 50 patients inclus a bénéficié d'une anesthésie générale avec masque laryngé de type i-gel® en ventilation mécanique. L'outil utilisé était une grille de recueil de données avec un premier temps au bloc opératoire et second temps en SSPI.

Résultats : Les résultats ne sont pas similaires entre les deux centres. Concernant le CH de Châtellerault, trois positions sont retrouvées : décubitus dorsal strict (DD), décubitus dorsal avec position gynécologique (DDG) et décubitus dorsal avec une jambe levée (D1J). Au CHU de Poitiers seules les positions décubitus dorsal strict et décubitus dorsal avec position gynécologique sont retrouvées. Au CH de Châtellerault, les complications respiratoires ne sont pas plus fréquentes en position DD qu'en position DDG alorsqu'au CHU de Poitiers les complications respiratoires per-opératoires sont plus nombreuses en DD qu'en DDG.

Discussion: Le lien entre les complications respiratoires et la position per opératoire est donc discutable. Le décubitus dorsal strict au CHU de Poitiers semble être un critère significatif. Cependant, on peut s'interroger sur le lien avec d'autres éléments de la prise en charge qui pourraient avoir une influence sur les complications comme le mode de ventilation, la thérapeutique hypnotique per-opératoire, la durée de chirurgie ou encore les complications à la pose du dispositif.

Conclusion : La position a une influence dans la survenue de complications respiratoires per-opératoires au CHU de Poitiers. En DD, la survenue de fuites et de déplacement du ML sont significativement plus importantes dans cette étude.

Mots clés : Masque Laryngé, complications respiratoires, position per-opératoire, étude des pratiques

Auteur : Amélie SEBILLAUD

Directeur de mémoire : Elsa CARISE