Ecole Régionale 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
2013-2015

COMPARAISON DE L'EFFICACITE ANALGESIQUE DU BLOC PARAVERTEBRAL VERSUS L'ANALGESIE PERIDURALE APRES UNE THORACOTOMIE

La douleur induite par la thoracotomie est intense et prolongée. Sa prise en charge doit être multimodale associant antalgiques intraveineux et analgésie locorégionale. L'analgésie péridurale (APD) et le bloc paravertébral (BPV) sont les techniques locorégionales utilisées pour traiter cette douleur. L'objectif de cette étude est d'évaluer la qualité de l'analgésie postopératoire en fonction du type d'ALR utilisée.

Nous avons réalisé une étude prospective et observationnelle au sein de l'unité cardio-thoracique du CHU de Poitiers, de décembre 2014 à mai 2015. Le critère de jugement principal est l'évaluation de la douleur par l'EN en postopératoire au repos et à l'effort, de J0 à J5. Les critères de jugement secondaires sont le besoin d'antalgiques supplémentaires et l'apparition de complications liées au cathéter et/ou chirurgicales.

Nous avons inclus 42 patients, dont 33 dans le groupe APD et 9 dans le groupe BPV. L'EN est supérieure dans le groupe BPV par rapport au groupe APD en retour de bloc immédiat, et ce de manière significative (7/10 vs 3,2/10, $p < 0,05$). Au-delà, les EN ne sont pas différentes au repos, à l'effort ou à la toux. Il existe une moindre consommation d'antalgiques à J0 dans le groupe APD (nombre d'antalgiques consommés 0,58 vs 2,33, $P < 0,001$) ainsi qu'un taux plus faible de recours à une titration morphine (15% vs 77%, $p < 0,001$). Il n'existe pas de différence en termes de complications postopératoires.

L'APD demeure la méthode de choix pour l'analgésie post thoracotomie, et son utilisation en première intention reste justifiée notamment par l'épargne morphinique induite.

Mots clés : Chirurgie thoracique, douleur postopératoire, analgésie péridurale, bloc paravertébral, efficacité analgésique.

Auteur : COUDRAIS Alexandra
Directeur de mémoire : LACROIX Corentin