ÉCOLE D'INFIRMIÉR(E)S ANESTHESISTES DIPLOMÉ(E)S D'ETAT

UE 7- MÉMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du Dîplome d'Etat d'infirmier anesthésiste

2023-2025

Evaluation d'un lever précoce après lobectomie

INTRODUCTION : Un programme de Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie (RAAC) intégrant le lever précoce des patients opérés de lobectomie a été mis en place en 2019 au CH de la Rochelle. L'objectif de cette étude est d'évaluer la réalisation du lever à J0 des patients opérés de lobectomie dans le cadre de la RAAC.

METHODOLOGIE : Il s'agit d'une étude monocentrique, rétrospective, observationnelle. Tous les patients opérés de lobectomie suivant le parcours de RAAC, du 1er janvier 2023 au 31 juillet 2024, ont été inclus. Tous les patients verticalisés et/ou installés au fauteuil en postopératoire le jour de la chirurgie (J0), étaient considérés comme levés à J0.

RÉSULTATS : Sur les 182 patients inclus dans l'étude, 109 (61%) ont été levés à J0, dont 45 (25%) ont été installés au fauteuil en Unité de Surveillance Continue (USC). Les groupes de patients levés à J0 versus levés après J0 sont comparables, en dehors de la douleur (EVA>4) en SSPI et de la survenue d'un évènement indésirable au premier lever. Les patients levés à J0 étaient moins douloureux mais avaient un risque plus élevé de survenue d'évènement indésirable. Nous ne retrouvons pas de différence significative concernant la douleur selon la technique chirurgicale (thoracotomie vs robot) ou la technique d'analgésie (APD ou cathéter paravertébral). Un évènement indésirable lors du premier lever est survenu chez 20 (11%) patients (16 des patients levés à J0), 13 étaient des hypotensions.

CONCLUSION : Ce travail semble confirmer la faisabilité et la sécurité d'un protocole incluant le lever à J0 des patients opérés de lobectomie. Néanmoins, il révèle l'importance de l'adhésion et l'implication des équipes soignantes afin de lever les difficultés rencontrées.

Mots Clés : Lobectomie, RAAC, lever précoce, douleur, évènement indésirable

Auteur : PELLETIER Pauline

Directeur de mémoire : Docteur GATEAU Romain, ABONNEAU Amélie

SCHOOL OF STATE-CERTIFIED ANAESTHETIST NURSES

UE 7- Professional dissertation

For the National Diploma of Anaesthetist Nurse

2023-2025

Evaluation of early mobilization after lobectomy

INTRODUCTION : An Enhanced Recovery After Surgery program (ERAS), including early mobilization of patients undergoing lobectomy, was implemented in 2019 at La Rochelle Hospital. The purpose of this study is to evaluate the implementation of same-day (day 0) mobilization in patients undergoing lobectomy within the ERAS protocol.

METHODOLOGY : This is a monocentric, retrospective, observational study. All patients who underwent lobectomy following the ERAS pathway between January 1, 2023, and July 31, 2024, were included. Patients who were mobilized stood up and/or seated in a chair on the day of surgery were considered to have been mobilized on day 0.

RESULTS : Of the 182 patients included in the study, 109 (61%) were mobilized on day 0, including 45 (25%) who were seated in a chair in the intensive care unit. The groups of patients mobilized on day 0 versus after day 0 were comparable, except for pain in the post-anesthesia care unit and the occurrence of an adverse event during the first mobilization. Patients mobilized on day 0 experienced less pain but had a higher risk of adverse events during the first mobilization. No significant difference in pain was observed based on the surgical technique (thoracotomy vs robot-assisted surgery) or the analgesic technique (Epidural vs paravertebral catheter). An adverse event during first mobilization occurred in 21 patients (11%) (including 16 patients mobilized on day 0), 13 of these events were episodes of hypotension.

CONCLUSION : This study appears to confirm the feasibility and safety of a protocol that includes mobilization on day 0 of patients undergoing lobectomy. However, it also highlights the importance of healthcare team engagement and commitment in overcoming the challenges encountered.

Keywords : Lobectomy, ERAS, early mobilization, pain, adverse event

Author : PELLETIER Pauline

Supervisor : Dr GATEAU Romain, ABONNEAU Amélie