

INTRODUCTION

En fonction de l'état général du patient, deux types d'anesthésie générale intraveineuse différentes peuvent être pratiquées, on distingue:

- l'anesthésie générale (AG) classique, reposant sur l'administration intraveineuse d'agents en débit massique
- l'anesthésie intraveineuse à objectif de concentration (AIVOC), reposant sur l'ajustement des concentrations cibles des agents en fonction d'un modèle pharmacocinétique validé et des caractéristiques du patient.

Ces deux types d'anesthésie combinent l'administration de différentes molécules et nécessitent des montages de perfusion complexe. L'objectif de ce travail est de simplifier et de rationaliser ces montages de perfusion au CHU de Nîmes.

METHODE

Les impératifs des deux types de montage ont été définis en collaboration avec les anesthésistes.

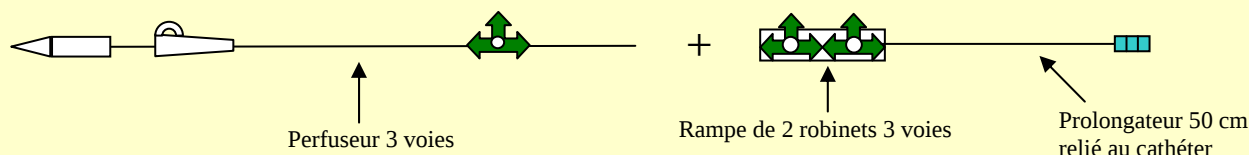
Le cahier des charges de l'appel d'offre 2008 a été établi et validé lors du comité des dispositifs médicaux anesthésie-douleur.

Les essais ont été mis en place début 2007 et portaient sur les deux lots suivants:

- perfuseur prémonté pour AIVOC
- perfuseur prémonté pour AG

RESULTATS

Montage initial : identique pour les deux types d'anesthésie



Inconvénients : manipulations lors de l'assemblage des différents éléments du montage augmentant le risque infectieux, volume mort important, administration à distance du patient contradictoire avec le principe de l'AIVOC.

Montages validés

Montage pour AG

Montage pour AIVOC

Points forts:

- ✓ Dispositifs prémontés permettant:
 - un gain de temps
 - une diminution du risque infectieux

- ✓ Présence de la valve anti-retour en amont du site d'injection des dérivés morphiniques, permettant d'éviter tout reflux lors de la perfusion et tout effet bolus en cas purge de la ligne

Robinet permettant l'administration de Remifentanyl ou la connexion à une pompe PCA

Rampe de robinets permettant l'administration à concentration ajustée de Propofol et de Remifentanyl

- ✓ Diminution de la longueur du prolongateur relié au cathéter (10 cm) permettant:
 - une administration au plus proche du patient
 - une diminution des volumes morts et un meilleur contrôle des volumes injectés

DISCUSSION - CONCLUSION

La collaboration entre les pharmaciens et les anesthésistes pour l'établissement du cahier des charges a permis de retenir deux montages pour anesthésie intraveineuse répondant parfaitement aux attentes des médecins en terme de gain de temps et de sécurité d'utilisation : diminution du risque infectieux et maîtrise des volumes injectés. En outre le choix d'un montage standardisé par type d'anesthésie permet d'harmoniser les pratiques au sein du département d'anesthésie du CHU.