

COLOMBIER A.S.¹, MECHIN C.¹, GAUDRY S.², DELPECH H.², MALHERRE M.¹, ROCATCHER P.¹
¹ Pharmacie, ² Structure interne d'anesthésie réanimation, Centre Hospitalier de Dieppe

INTRODUCTION : Depuis plusieurs années, une nouvelle technique d'analgésie mini-invasive est apparue : l'infiltration cicatricielle. Elle consiste à mettre en place un cathéter multiperforé dans la cicatrice afin d'administrer de façon continue et prolongée un anesthésique local via un infuseur. Selon différentes études*, cette technique engendre un bénéfice analgésique en post-opératoire (réduction de la consommation de morphiniques, satisfaction des patients).

OBJECTIF : Après sa mise en place dans l'établissement dans l'indication de laparotomie abdominale, nous souhaitons **évaluer son intérêt dans la césarienne selon une approche coût/bénéfice.**

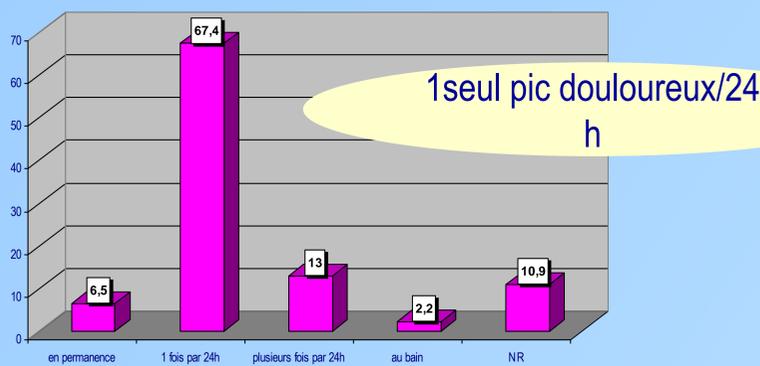
METHODE : **évaluation prospective des caractéristiques des douleurs post-césariennes des patientes associée à l'évaluation de l'impact économique** que représente la mise en place de cette technique.

EVALUATION DES CARACTERISTIQUES DE LA DOULEUR POST-CESARIENNE

L'évaluation s'est faite en collaboration avec l'équipe du SAPO (surveillance analgésique postopératoire) à partir d'un questionnaire distribué aux patientes. **Sur les 46 questionnaires récoltés, 52 % des patientes se sont plaintes de douleurs.**

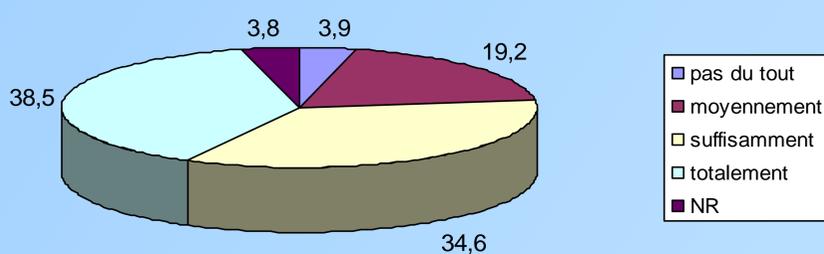
4 caractéristiques principales se dégagent:

Manifestations douloureuses (en %)



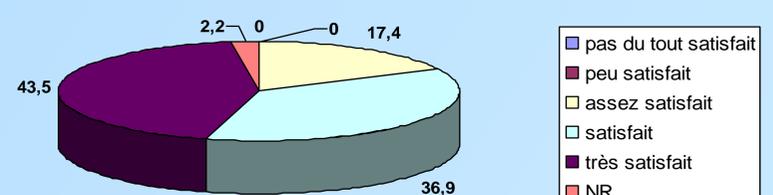
E.V.A. MOYENNE = 4.7/10

Soulagement de la douleur (en %)



dans 74 % des cas la douleur est soulagée par un antalgique per os

Satisfaction de la prise en charge de la douleur (en %)



Patientes majoritairement satisfaites (80%)

EVALUATION ECONOMIQUE

20 €



Médicament : Ropivacaine

92.5€/patiente
=
15 725€/an
(170 césariennes)



Matériel : infuseur + cathéter 48h

72.5 €

CONCLUSION :

Les résultats de notre étude montrent une douleur non continue, d'intensité modérée et contrôlée aisément. La césarienne est une intervention chirurgicale qui s'inscrit dans un contexte particulier : femmes jeunes, morphiniques contre-indiqués en cas d'allaitement, nécessité d'une mobilisation rapide. Ce constat explique probablement l'intérêt limité de l'infiltration cicatricielle dans cette indication. Pour le moment, en raison du coût élevé du matériel et de la qualité de la prise en charge de nos patientes, nous ne souhaitons pas développer cette technique dans la césarienne.

*Métaanalyse M. Beaussier, M. Aissou : Infiltrations continues périopératoires, Congrès SFAR 2009