

# MISE EN PLACE D'ESSAIS DE CATHETERS MULTIPERFORES : CRITERES DE CHOIX ET EFFICACITE CLINIQUE



Talavera S<sup>1</sup>, Verne L<sup>2</sup>, Dietemann J<sup>1</sup>, Nuiry O<sup>1</sup>, Neyron C<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Pharmacie - DMS, <sup>2</sup> Bloc opératoire- Anesthésie - CHU Saint Etienne

## Introduction

L'infiltration cicatricielle par des cathéters multiperforés (CM) fait l'objet de recommandations professionnelles par la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation<sup>1</sup>. Cette technique s'est développée dans le but de soulager les douleurs post-opératoires (PO) et de diminuer la consommation d'antalgiques<sup>2</sup>.

## Objectifs :

Dans le cadre d'un appel d'offre, des essais ont été réalisés afin d'évaluer et de comparer les performances des CM proposés.



## Matériel et Méthodes

Une fiche d'essai spécifique a été rédigée avec les anesthésistes afin de comparer les performances techniques (présentation, pose, maintient, retrait...) et cliniques (score EVA, nombre et doses d'antalgiques...) des CM testés..

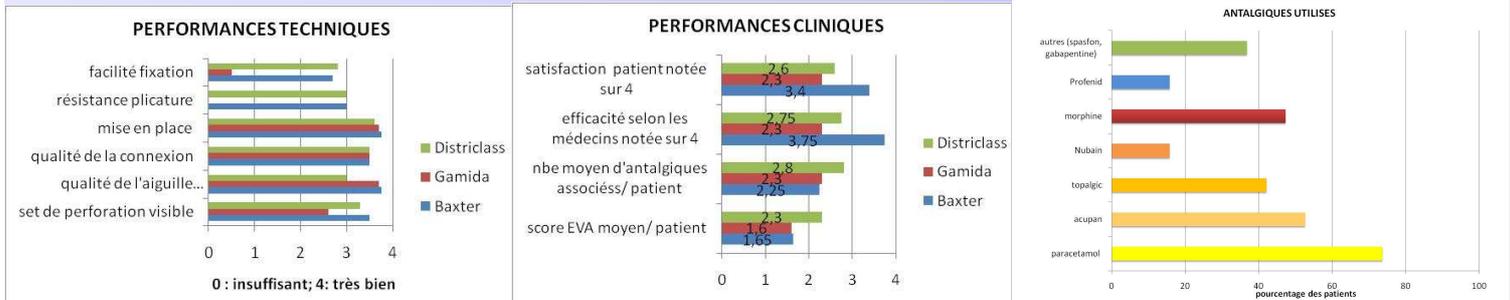
L'anesthésiste complétait les critères d'évaluation technique lors de la pose tandis que les données cliniques étaient recueillies dans le service de soins en PO par l'interne en pharmacie

FICHE D'ESSAI CATHETER MULTIPERFORE				
Réserve Pharmacie <input type="checkbox"/>		N° de Lot de la procédure :		
Résultats essais reçus <input type="checkbox"/>		Date de début de test :		
Résultats essais non reçus <input type="checkbox"/>		Date de fin de test :		
Référence	nombre de trous ou Longueur Perforation	N° de Lot	Date péremption	Quantités Livrées / Reçues par commercial
Type de chirurgie : <input type="checkbox"/>				
Type d'injection : <input type="checkbox"/>				
Emballage :				
Objet visible <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Etiquetage lisible (identification claire de la longueur de perforation) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Plétabilité facile <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Contenu du kit :				
Utilisation d'un filtre 0.22µm, systématiquement <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Set de fixation spécifique utile ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON				
Insuffisant, assez bien, bien T				
bien <input type="checkbox"/>				
Technique de pose :				
Zone de perforation repérable <input type="checkbox"/>				
Qualité de l'aiguille introductrice, introduction du cathéter <input type="checkbox"/>				
Qualité connexion cathéter/tubulure <input type="checkbox"/>				
Facilité de mise en place du cathéter <input type="checkbox"/>				
Résistance à la plicature <input type="checkbox"/>				
Radio-opacité <input type="checkbox"/>				
Débit <input type="checkbox"/>				
Facilité de fixation <input type="checkbox"/>				
Facilité de retrait intégral <input type="checkbox"/>				

## Résultats-Discussion

2 références sur 5 n'ont pas été testées car lors des essais d'injection, la diffusion semblait inhomogène à l'extrémité du CM.

20 patients ont été inclus. Les indications concernaient la chirurgie urinaire et néphrologique (37%) digestive (26%), pédiatrique (16%) et d'autres chirurgies (21%).



Concernant les performances techniques, la fixation du CM paraissait moins bonne pour 1 référence. Concernant les performances cliniques, il n'y avait pas de différence significative entre les cathéters. L'évaluation de l'efficacité clinique faite par les médecins était concordante avec la satisfaction des patients. Toutes références confondues, le nombre d'antalgiques associés variait de 0 à 5 avec une moyenne de 2.85 ; la morphine a été utilisée à des doses plus faibles qu'habituellement pour 50 % des patients. Le choix s'est porté sur le CM de la société Districlass, économiquement situé avec une offre comprenant le filtre. La durée d'utilisation est garantie de 4 jours pour le filtre et 28 jours pour le cathéter.

## Conclusion

Même si une réduction de la consommation d'antalgique n'a pas pu être mise en évidence en raison de l'absence de comparateurs, selon les médecins, le recours à la morphine a pu être parfois évité. Une étude comparant les patients à des patients témoins sur de grandes séries permettrait peut-être de montrer une réduction de la consommation d'antalgiques et une résolution plus rapide de douleurs PO.

1 : Recommandations formalisées d'experts : Prise en charge de la douleur post opératoire chez l'adulte et l'enfant SFAR 2008

2 : Efficacy of Continuous Wound Catheters Delivering Local Anesthetic for Postoperative Analgesia: A Quantitative and Qualitative Systematic Review of Randomized Controlled Trials. S. Liu, J. Richman, R. Thirlby, C.Wu. J Am Coll Surg 2006;203:914-32.