



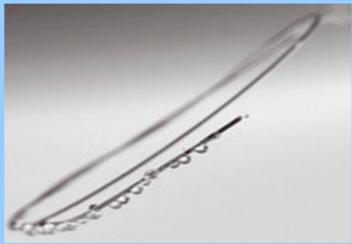
# Evaluation de l'Infiltration Continue Cicatricielle en Chirurgie Abdominale



A. Bonnin\*, S. Boiguile\*, V. Lecante\*, C. Bonnel\*\*, D. Mery\*

Services de \*Pharmacie et de \*\*Chirurgie Viscérale, Centre hospitalier intercommunal André Grégoire  
56 boulevard de la Boissière 93105 Montreuil-sous-Bois Cedex

## Introduction



L'infiltration continue cicatricielle d'anesthésique local après une chirurgie abdominale est une pratique recommandée par la SFAR dans le cadre d'une prise en charge analgésique multimodale. Elle a été mise en place dans notre établissement, en lien avec le CLUD, en avril 2010. Une étude observationnelle a été réalisée sur 20 mois afin d'évaluer la technique.

## Matériel et méthodes

- Populations étudiées :
- 11 patients ayant bénéficié de l'infiltration continue
  - 9 patients n'ayant pas bénéficié de l'infiltration continue (= groupe témoin)
- Critères d'évaluation : (validés par une recherche bibliographique)
- doses cumulées d'antalgiques sur les 50 premières heures post-opératoires
  - doses cumulées d'antalgiques sur l'ensemble du séjour
  - durée d'hospitalisation
  - intensité de la douleur

## Résultats

Tableau I - Modalités d'infiltration

Dispositif d'administration	Cathéter multi-perforé placé en sous-musculaire
Posologie de la ropivacaïne 2%	Bolus de 20 mL puis perfusion à 8mL/h (diffuseur portable)
Durée d'infiltration théorique	3000 min soit 50 h

Tableau II - Caractéristiques des populations

Groupe	Témoin	Infiltration
Patients (sexe ratio H/F)	9 (SR 1,25)	11 (SR 1,20)
Âge moyen	72 ans [57-90]	60 ans [44-89]
Durée moyenne d'intervention	222 min [140-390]	215 min [110-305]
Types d'intervention	2 colectomies gauches 4 colectomies droites 3 autres	5 colectomies gauches 3 colectomies droites 3 autres
Durée moyenne d'infiltration		2926 min [1260-5445]
Motifs d'ablation précoce		2 fuites, 1 arrachage

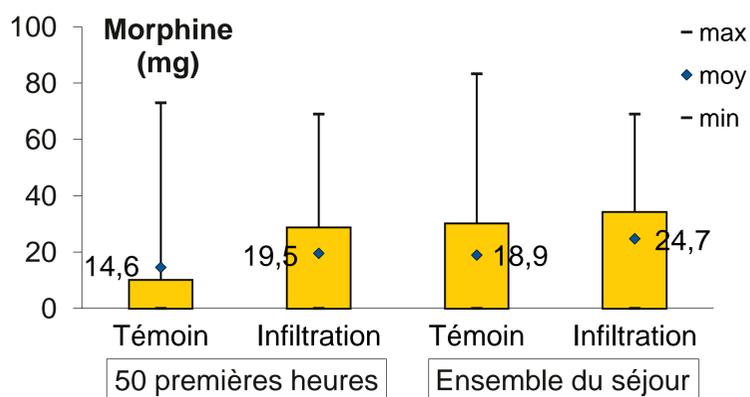


Figure 1 - Doses cumulées de morphine

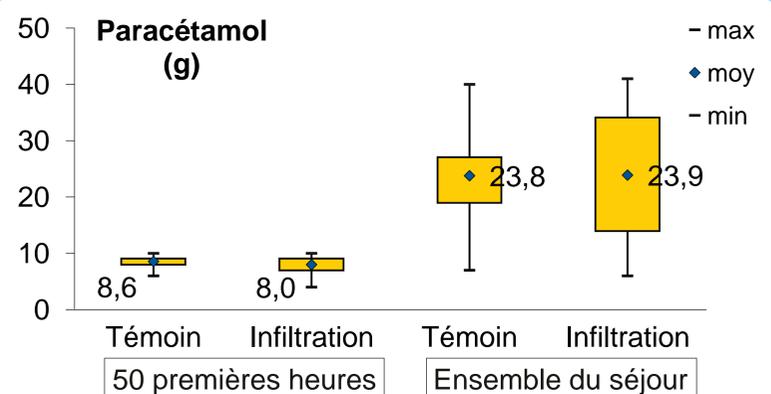


Figure 3 - Doses cumulées de paracétamol injectable

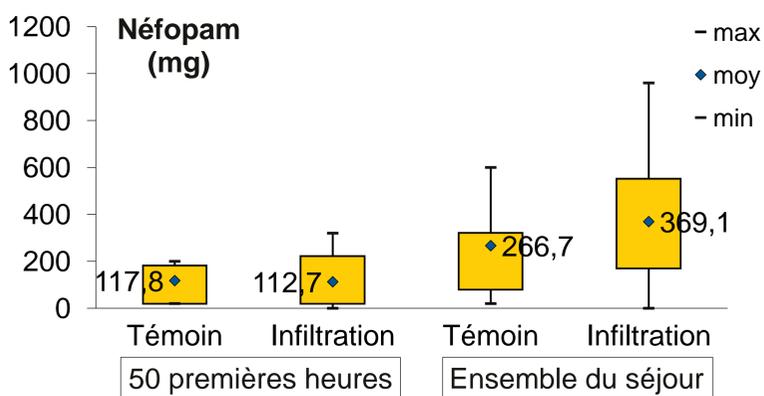


Figure 2 - Doses cumulées de néfopam

Les durées d'hospitalisation sont comparables :  
15,8 jours [7 - 34] pour le groupe témoin versus  
13,5 jours [6 - 47] pour le groupe infiltration



Figure 4 - Evaluation de la douleur réalisée sur l'ensemble des patients - valeur lue sur l'échelle

## Discussion - Conclusion

La multiplicité des échelles d'évaluation utilisées pour un même patient, malgré les recommandations du CLUD, n'a pas permis l'analyse de l'intensité de la douleur. Cependant, pour les autres critères étudiés, aucune différence significative n'a été observée entre les groupes avec et sans infiltration.

Ces résultats, présentés au CLUD, ont conduit l'établissement à s'interroger sur l'intérêt de la technique en chirurgie abdominale d'une part, et à resensibiliser le personnel soignant aux modalités d'évaluation de la douleur d'autre part.