

COMPARAISON DES CARACTERISTIQUES TECHNIQUES DES DIFFERENTS SETS DE PERI-RACHIANESTHESIE A L'ESSAI AU CHU DE TOULOUSE

Castel.M (1), Dubois-Gaché.A (1), Thiveaud.D (1,2), Lafont.J (2)
(1) Service Matéiovigilance, CHU Toulouse
(2) UF AAG, CHU Toulouse



Introduction

L'anesthésie loco régionale a beaucoup évolué depuis quelques années, notamment avec l'arrivée de la péri-rachi anesthésie combinée qui regroupe deux techniques : la rachi-anesthésie et l'anesthésie péridurale. Cette méthode permet une mise en place rapide de l'anesthésie qui peut être prolongée par la péridurale. Elle est indiquée en obstétrique, en chirurgie orthopédique, pédiatrique...La réalisation d'essais de ces sets de péri-rachi anesthésie au CHU de Toulouse nous ont amené à réaliser un comparatif technique de ces sets par fournisseurs.

Matériel et méthodes

Etat des lieux des différents sets de péri rachi anesthésie commercialisés en France

Regroupement d'informations sur les caractéristiques techniques et compositions des sets de chaque fournisseur

Création d'un tableau comparatif

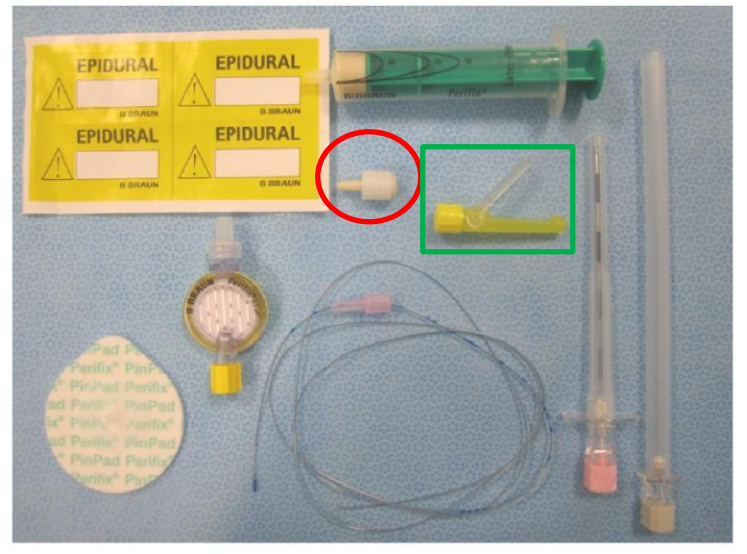
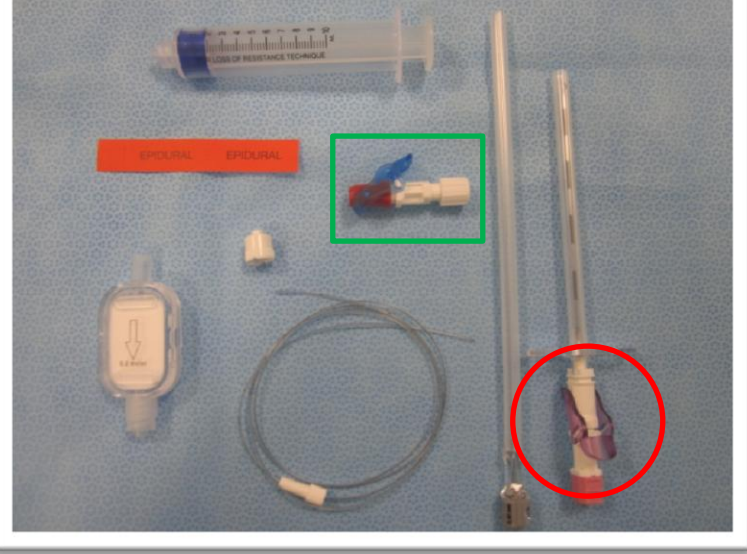
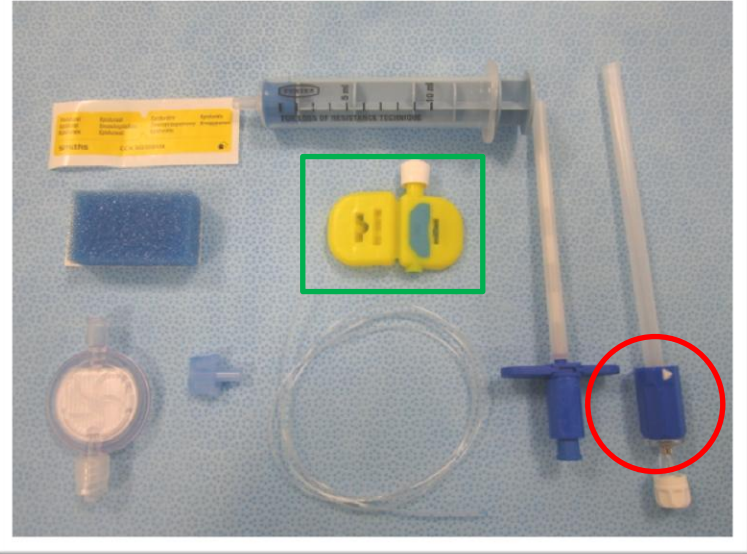
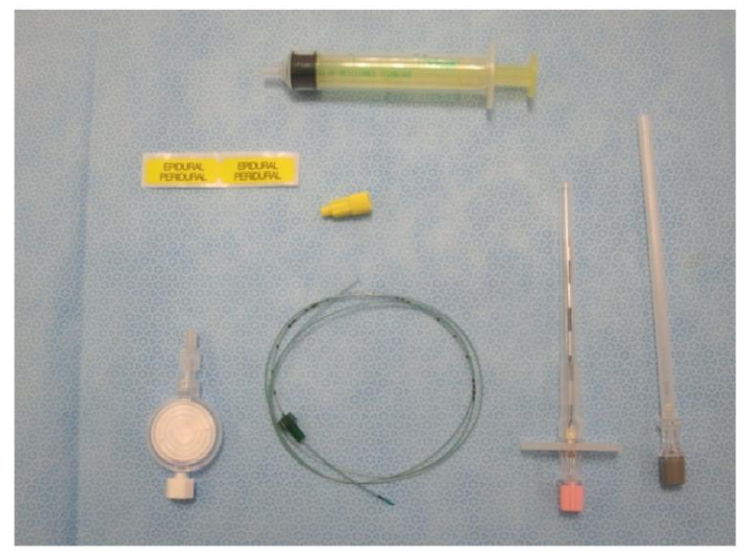


B.Braun®

Résultats

Composition de base commune à tous les sets

- ✓Une aiguille spinale 27 G
- ✓Une aiguille péridurale 18 G
- ✓Un filtre antibactérien 0,2µm
- ✓Une seringue faible résistance
- ✓Un cathéter péridurale
- ✓Un raccord amovible liant le cathéter au filtre

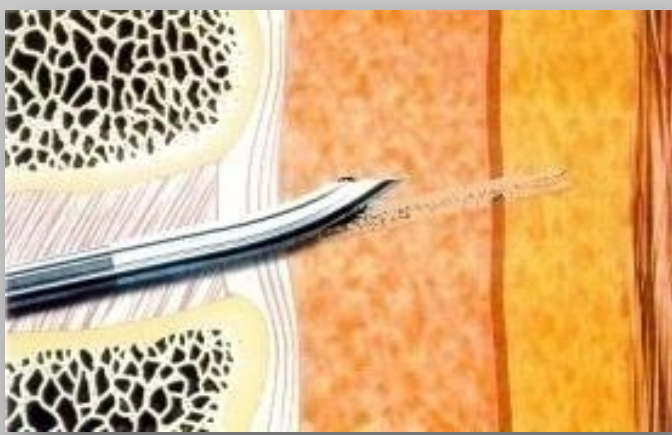


Fournisseurs	Référence	Type d'aiguille	Biseau	Système immobilisation 2 aiguilles	Système fixation cathéter	Etiquette péridurale	Caractéristiques fournisseurs
VYGON	6186.042	Aiguille péridurale	Tuohy (2 orifices)	Non (protrusion sur tous les sets de 15mm maximum)	non	oui	Repère de sortie d'aiguille sur l'aiguille spinale
		Aiguille spinale	Whitacre				Protrusion 15mm assurée sur chacun des sets
SMITHS MEDICAL	100/491/718	Aiguille péridurale	Tuohy (1 orifice)	Système CSEcure® (protrusion de 0 à 15mm par pallier de 0,5mm)	oui	oui	Une mousse de fixation de catheter
		Aiguille spinale	Pencil Point				Ailettes pré-montées, repères centimétriques sur l'aiguille de Tuhoy
GAMIDA	070021351-30	Aiguille péridurale	Tuohy (2 orifices)	Système Lock	oui, fixoLong	oui	Embase transparente de l'aiguille spinale
		Aiguille spinale	Sprotte				Effet loupe de l'embase de l'aiguille spinale
BBRAUN	4556763	Aiguille péridurale	Tuohy (2 orifices)	Docking system	oui	oui	Système fixation PinPad pour le filtre
		Aiguille spinale	Pointe crayon				Double emballage
							Seringue perte de résistance non graduée

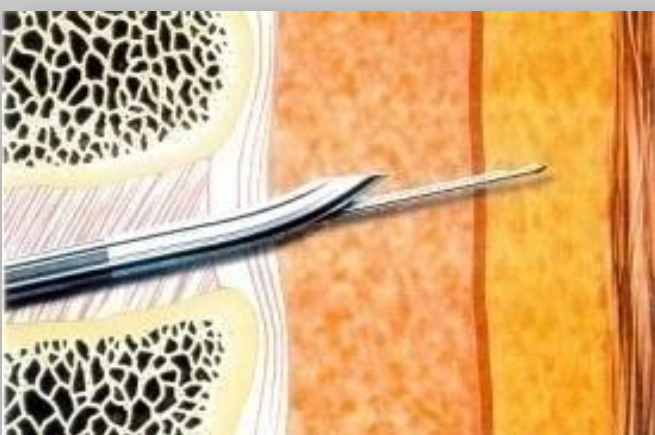
Discussion

Type d'aiguille

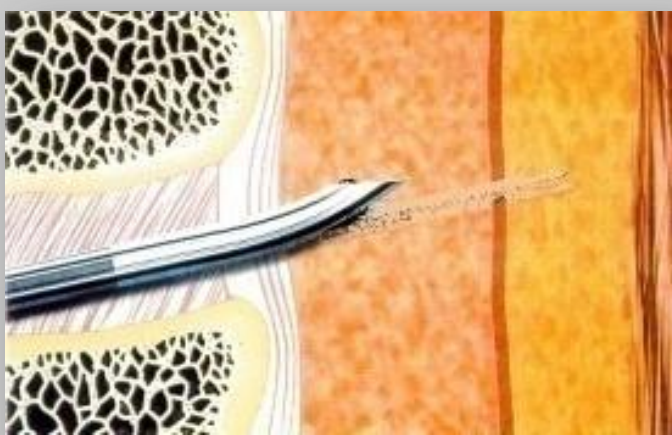
Les caractéristiques de l'aiguille de Tuohy ont une incidence sur la gestuelle d'introduction de l'aiguille de rachianesthésie et du bon passage du cathéter. L'aiguille Tuohy à 2 orifices permettrait de faciliter le geste car sans la bouger de position, elle permet à la fois la sortie de l'aiguille spinale et celle du cathéter. Néanmoins, elle peut s'avérer difficile à manipuler : si l'aiguille de rachianesthésie passe par l'orifice réservé au cathéter, sa progression devient plus difficile et peut entraîner un échec de procédure.



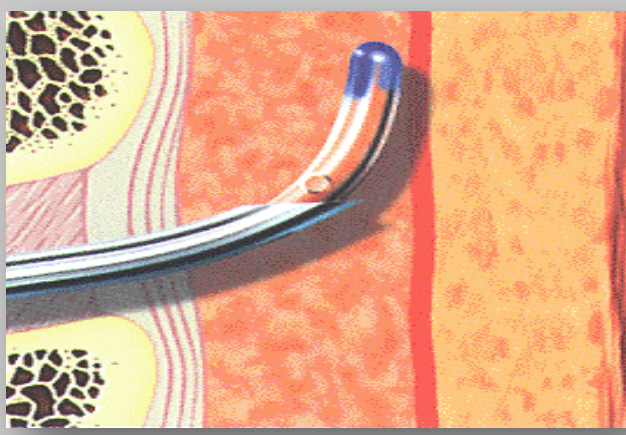
Repérage de l'espace péridural



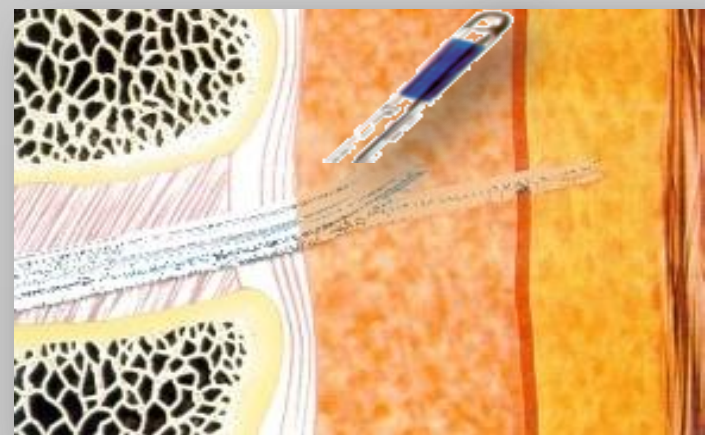
Introduction aiguille spinale par le 2^{ème} orifice de l'aiguille de Tuohy



Retrait aiguille spinale



Introduction cathéter



Retrait aiguille Tuohy

Réalisation du geste de peri rachi –anesthésie

Système immobilisation 2 aiguilles

La qualité du système de fixation de l'aiguille de rachianesthésie semble essentielle à la réduction du risque de fausse route hors de l'espace sous-arachnoïdien. Enfin, le système d'immobilisation des 2 aiguilles est un paramètre à prendre en compte en fonction de la morphologie du patient.

Conclusion

La qualité du système de fixation de l'aiguille de rachianesthésie semble essentielle à la réduction du risque de fausse route hors de l'espace sous-arachnoïdien. Enfin, le système d'immobilisation des 2 aiguilles est un paramètre à prendre en compte en fonction de la morphologie du patient.