

Evaluation du maintien des cathéters périmerveux avec une colle biologique et répercussion sur la gestion de la douleur et de la durée moyenne de séjour post opératoire

n°116



M. LETOURNEUX¹, A. JORDY¹
¹Service de Chirurgie Orthopédique, CHU ANGERS
marine.letourneux@orange.fr



Mots clés : Fixation, Analgésie, Morphine

INTRODUCTION

Nous avons constaté, dans notre centre hospitalier, que de nombreux **cathéters périmerveux (KT)** installés lors d'une **prothèse totale de genou (PTG)** avec nos méthodes actuelles de fixation étaient retirés prématurément, c'est-à-dire avant 3 jours de pose. Lorsqu'ils sont correctement utilisés, ils permettent **une gestion locale de la douleur** et ainsi limiter la prise d'antalgiques systémiques. Par ailleurs, les IDE libérales sont maintenant autorisées à retirer les KT en postopératoire, ce qui permet au patient de sortir plus rapidement d'hospitalisation ou de proposer une analgésie plus longue en gardant son KT en place à domicile. Dans ce cadre, nous avons voulu tester une nouvelle méthode déjà décrite dans la littérature pour améliorer le maintien : **la colle biologique**.

OBJECTIF

Evaluer la différence de durée de pose des KT avec ce nouveau système de maintien par rapport aux systèmes existants ainsi que la **consommation d'antalgique** et la **durée moyenne de séjour (DMS)** qui en découle.

MATERIELS ET METHODES

- **Population étudiée** = patients opérés d'une PTG entre le **08/12/2023** et le **14/03/2024**
- **Méthodes de fixation déjà utilisées** = **Sutures cutanées adhésives + pansement film transparent (M1)** et **Dispositif de fixation par ancrage (M2)**
- **Colle biologique (M3)** = adhésif tissulaire à base de cyanoacrylate

- Evaluation de la compatibilité de la colle avec le KT auprès du laboratoire

- Colle mise à disposition des anesthésistes + questionnaire à remplir après chaque pose de KT

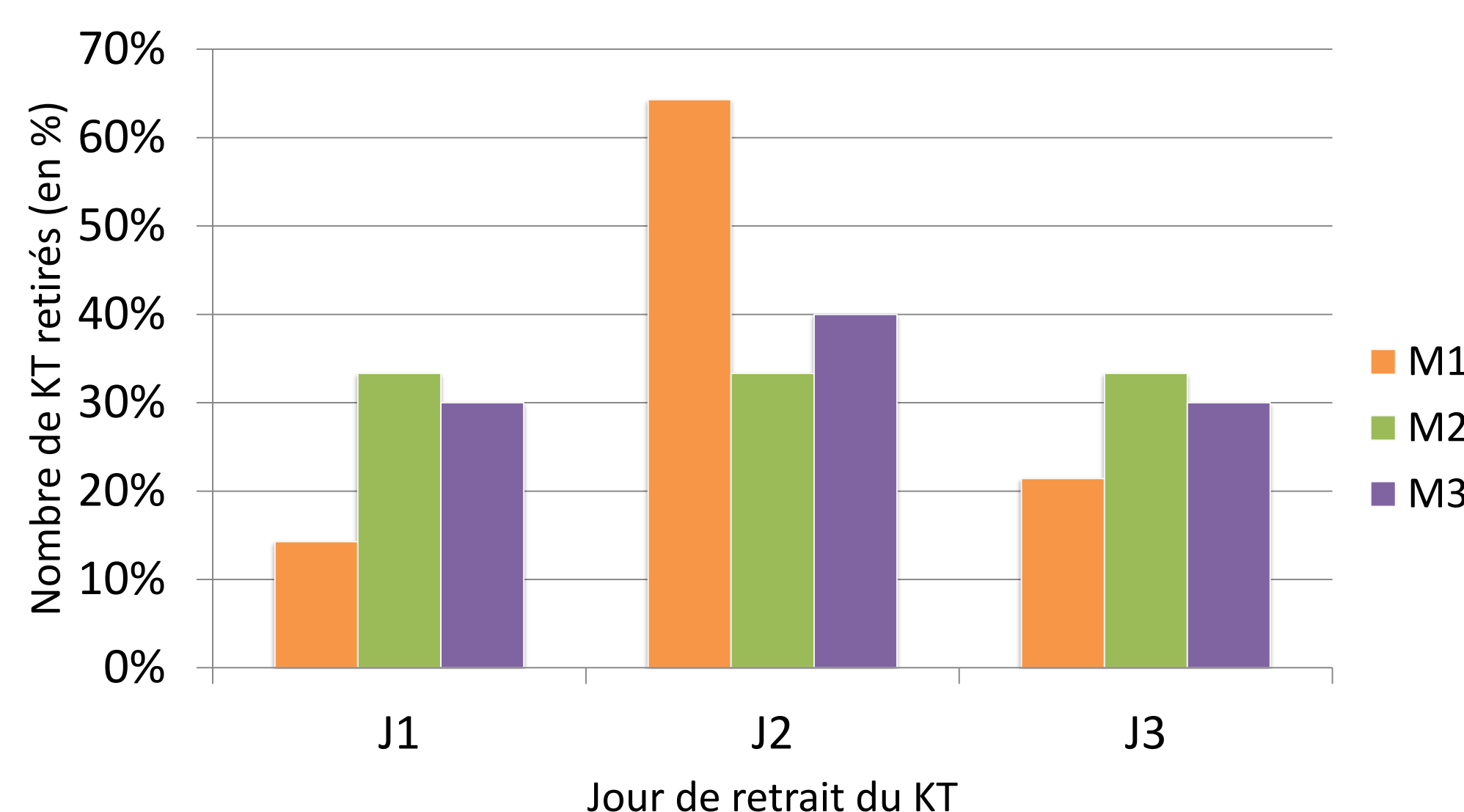
- Evaluation de la durée de maintien quotidien de J1 à J3 sur déclarations des infirmières (J0=jour de pose du KT)

- Evaluation de la consommation d'antalgique par contrôle de la traçabilité des prises sur le dossier de soins infirmier

RESULTATS

39 questionnaires recueillis dont :

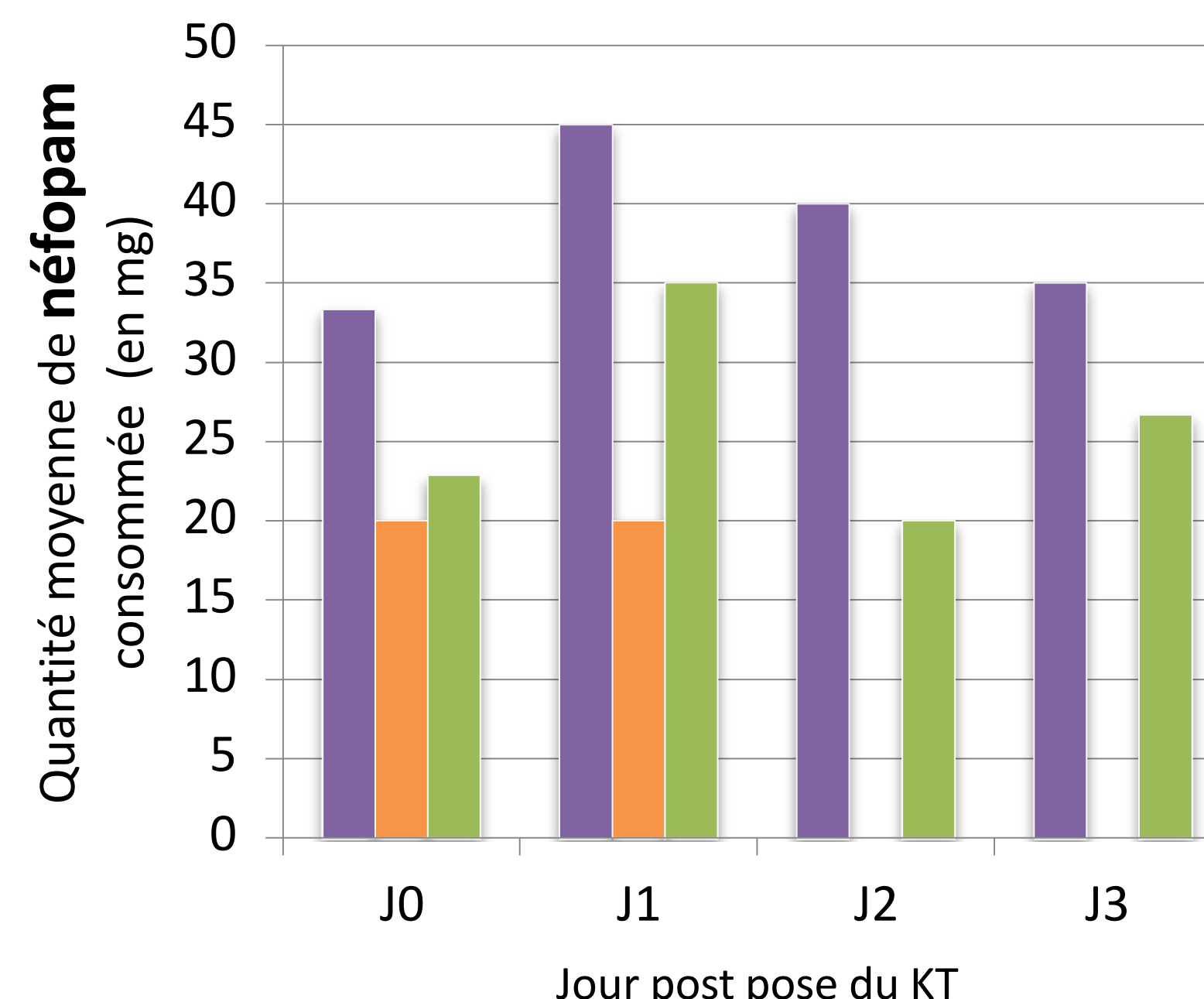
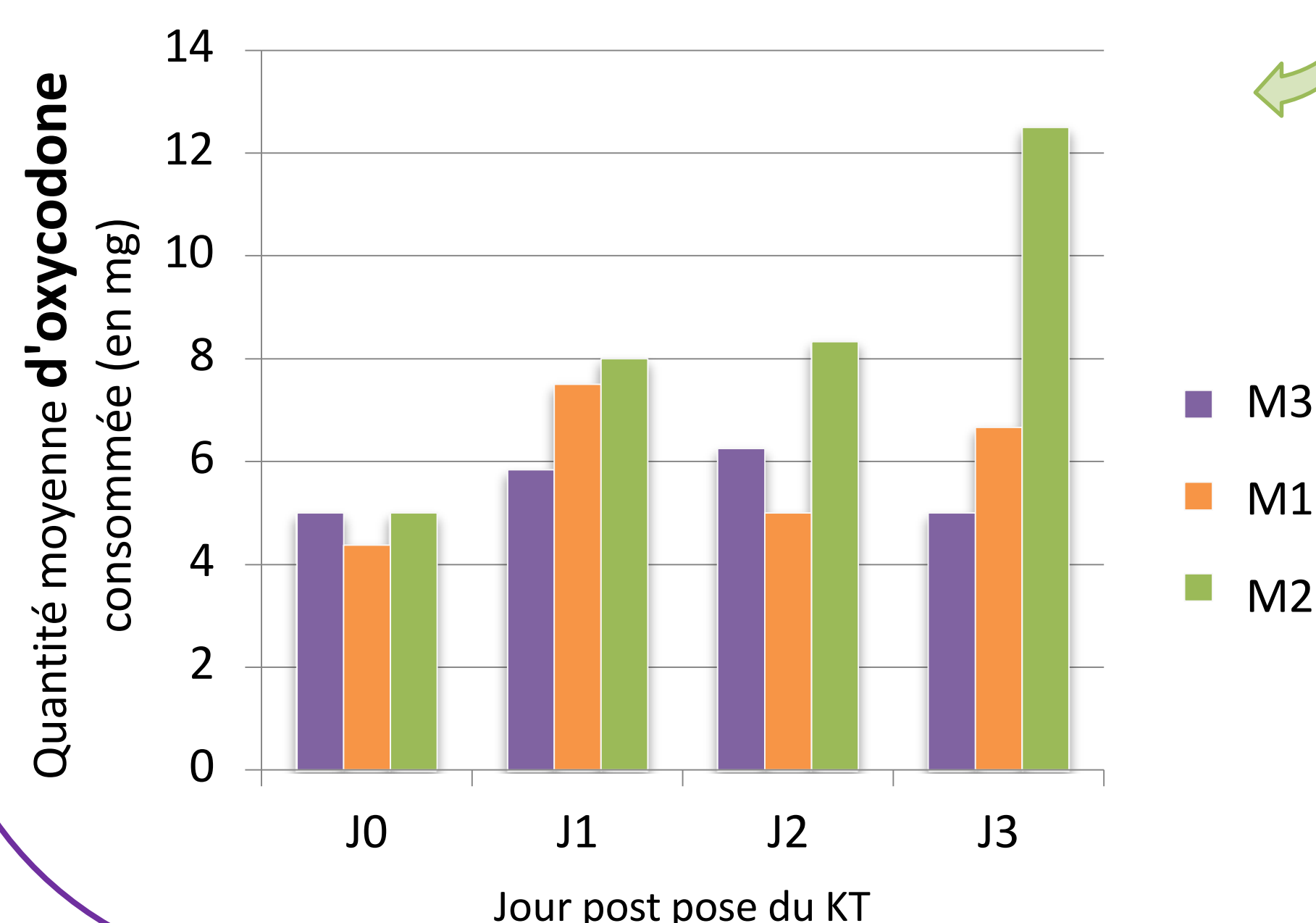
- 14 KT fixés avec M1
- 15 KT fixés avec M2
- 10 KT fixés avec M3



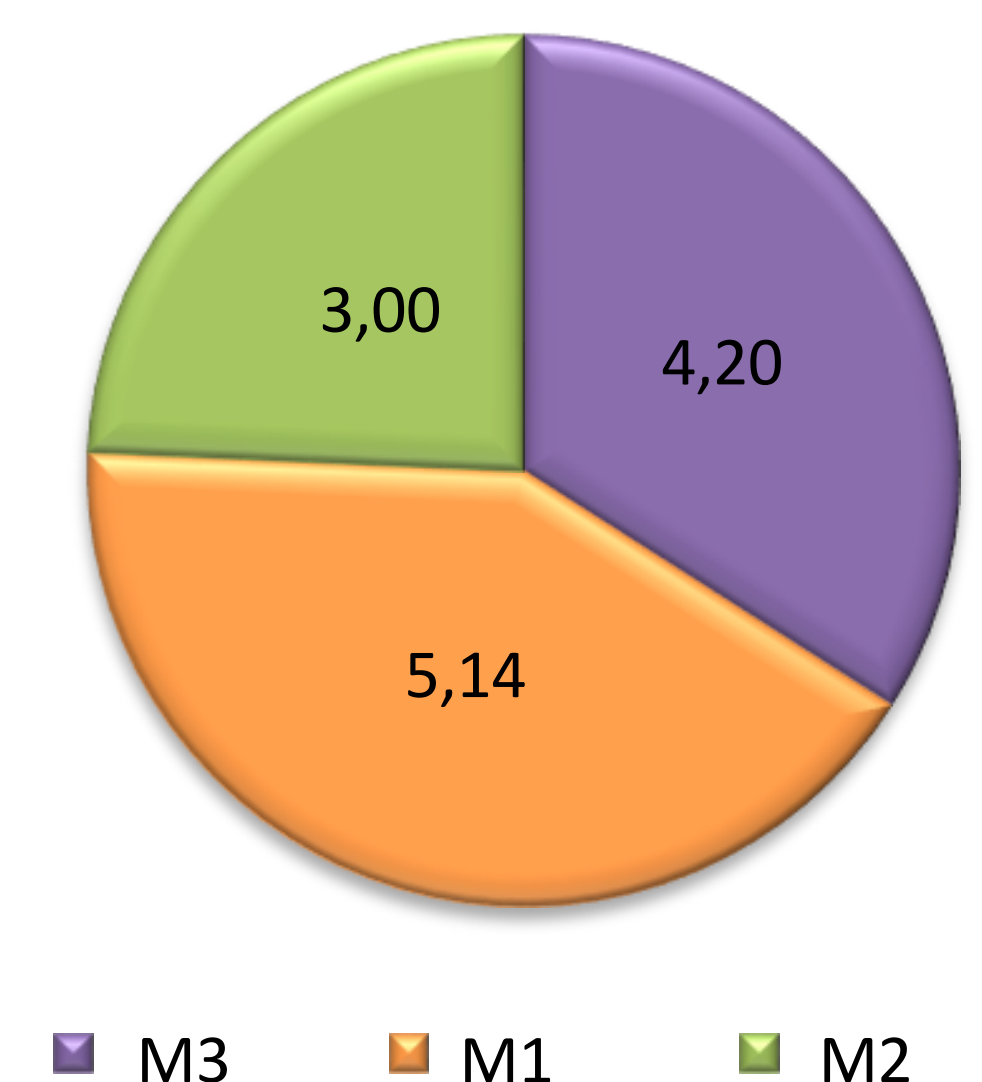
Causes de retrait des KT à J1 et J2 posés avec la colle biologique :

- 3 pour fuite
- 2 pour sortie avant 3 jours
- 1 retiré trop tôt par l'infirmière
- 1 inefficace

Prise quotidienne moyenne d'antalgique (en mg) en fonction du moyen de fixation



Durée moyenne de séjour (en jours) en fonction du moyen de fixation



CONCLUSION ET DISCUSSION

Nous n'avons pas identifié de différence sur la **durée de maintien des cathéters périmerveux** fixés avec la colle biologique par rapport aux deux autres moyens de fixation, ni de diminution de la **prise d'antalgiques systémiques** ou de raccourcissement de la **durée moyenne de séjour**.

Ces résultats peuvent être dus à de nombreuses raisons, notamment une mauvaise utilisation de la colle par les anesthésistes malgré les informations données. On peut également émettre un doute sur la compatibilité de la colle avec le matériau du KT, pourtant validée par le laboratoire en amont.

→ **L'étude ne nous permet pas de référencer la colle dans cette utilisation.**