

ÉTAT DES LIEUX DE L'UTILISATION DE LA KÉTAMINE EN MIDI-PYRÉNÉES



PLAN DE L'EXPOSÉ

- Présentation et intérêts du travail de recherche
- Rappels du cadre théorique
- Réalisation de l'enquête
- Résultats obtenus et analyse
- Limites
- Perspectives

PRÉSENTATION ET INTÉRÊT

- 2014: 50^{ème} anniversaire de l'utilisation de la kétamine chez l'homme
- Molécule décriée et controversée par certains, adulée par d'autres
- Recommandée dans la prévention de l'hyperalgésie
- Intérêt d'identifier son usage réel sur le terrain

RAPPELS

- **QUESTION DE DÉPART:**

En quoi l'usage de la kétamine en tant qu'agent de co-analgésie diffère-t-il d'un établissement à l'autre, d'un MAR à l'autre et d'un IADE à l'autre?

- **HYPOTHÈSE:**

Les vertus co-analgésiques de la kétamine paraissent aujourd'hui unanimement reconnues, or, son utilisation ne serait ni harmonisée ni systématisée.

RAPPELS

- **LA KÉTAMINE**

- Hypnotique et anti-hyperalgésique en pratique anesthésique
- 3 types d'indications et CI à relativiser à faibles doses

- **LA DOULEUR**

- Priorité de santé publique et responsabilité des soignants
- Chronicisation et hyperalgésie

- **KÉTAMINE ET HYPERALGÉSIE**

- Recommandations SFAR lors RFE en 2008
- Mécanisme d'action par inhibition des récepteurs NMDA

ENQUÊTE

- OUTIL D'ENQUÊTE: questionnaire
- LIEUX D'ENQUÊTE: établissements de santé publics et privés
- POPULATION ENQUÊTÉE: MAR et IADE
- DEUX OBJETS DE RECHERCHE:
 - État des pratiques en matière de prise en charge de la douleur
 - Place du concept d'hyperalgésie dans la pratique anesthésique

RÉSULTATS ET ANALYSE

- Usage identique en établissements publics et privés, quelque soit l'âge et le nombre d'années d'expérience
- Mise en place de nombreux moyens de PEC de la douleur et de stratégies d'épargne morphinique
- Utilisation > 90%
- Propriétés co-analgésiques et indications connues
- Hyperalgésie identifiée par les MAR
- Inclusion dans un protocole d'analgésie multimodale mais avec réserves: PEC individualisée et non systématisée

LIMITES

- Ratio entre les professionnels exerçant en privé et ceux exerçant en public non égal à 1: interprétation nuancée
- Absence d'interaction avec l'enquêté: manque d'information et de précision
- Questionnaire commun aux MAR et aux IADE: intérêt d'une étude comparative des pratiques
- Pas de question relative à la formation des professionnels au DU douleur: intérêt d'une étude comparative entre professionnels formés à la douleur et ceux ne l'étant pas

PERSPECTIVE - 1

Identification du non-usage

- Influence d'une expérience antérieure négative et du ressenti personnel
- Défaut de formation et/ou défaut d'information ?
- Désintérêt pour les nouvelles pratiques ?
 - Certitudes de bonnes pratiques ?
 - Résistance au changement ?

PERSPECTIVE - 2

La formation influence-t-elle la pratique?

- Connaissance et expérience professionnelle de l'IADE
 - IADE: acteur de proposition
- Nécessité de sensibilisation ?
 - Nécessité du DU douleur ?

Les professionnels de santé formés à la douleur appliquent-ils davantage les recommandations et les bonnes pratiques ?

PERSPECTIVE - 3

Élaboration d'un score prédictif d'hyperalgésie

- Analogue Score d'Apfel
- Sensibilisation à la prévention de l'hyperalgésie: évaluation pré opératoire et suivi post opératoire
- Basé sur les facteurs de risque identifiés d'hyperalgésie
- Protocole d'utilisation de la kétamine défini en fonction de ce score
- Stratégie de prévention de l'hyperalgésie plus individualisée que standardisée

SCORE PRÉDICTIF D'HYPERALGÉSIE

un exemple

Type de chirurgie	
• Chirurgie douloureuse	1 point
• Reprise chirurgicale	1 point
Terrain	
• Patient algique en pré opératoire	1 point
• Patient multi opéré	1 point
• ATCD de neuropathie	1 point
Stratégie d'analgésie	
• Nécessité d'utiliser d'importantes doses de morphinique	1 point

Mise en place d'une stratégie de prévention si score $\geq 2/6$

Merci de votre attention.