

Evolution de la douleur post-geste lors d'une sédation procédurale en médecine d'urgence extra-hospitalière.

Justine Burg, Groupe d'étude PROCEDOL

SAMU/SMURs 06, 33,34,35, 38, 49, 93,95, 73,74, 75, 69, 64,
BMPPM 13

**CHU
BDX**

CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUX

université
de **BORDEAUX**

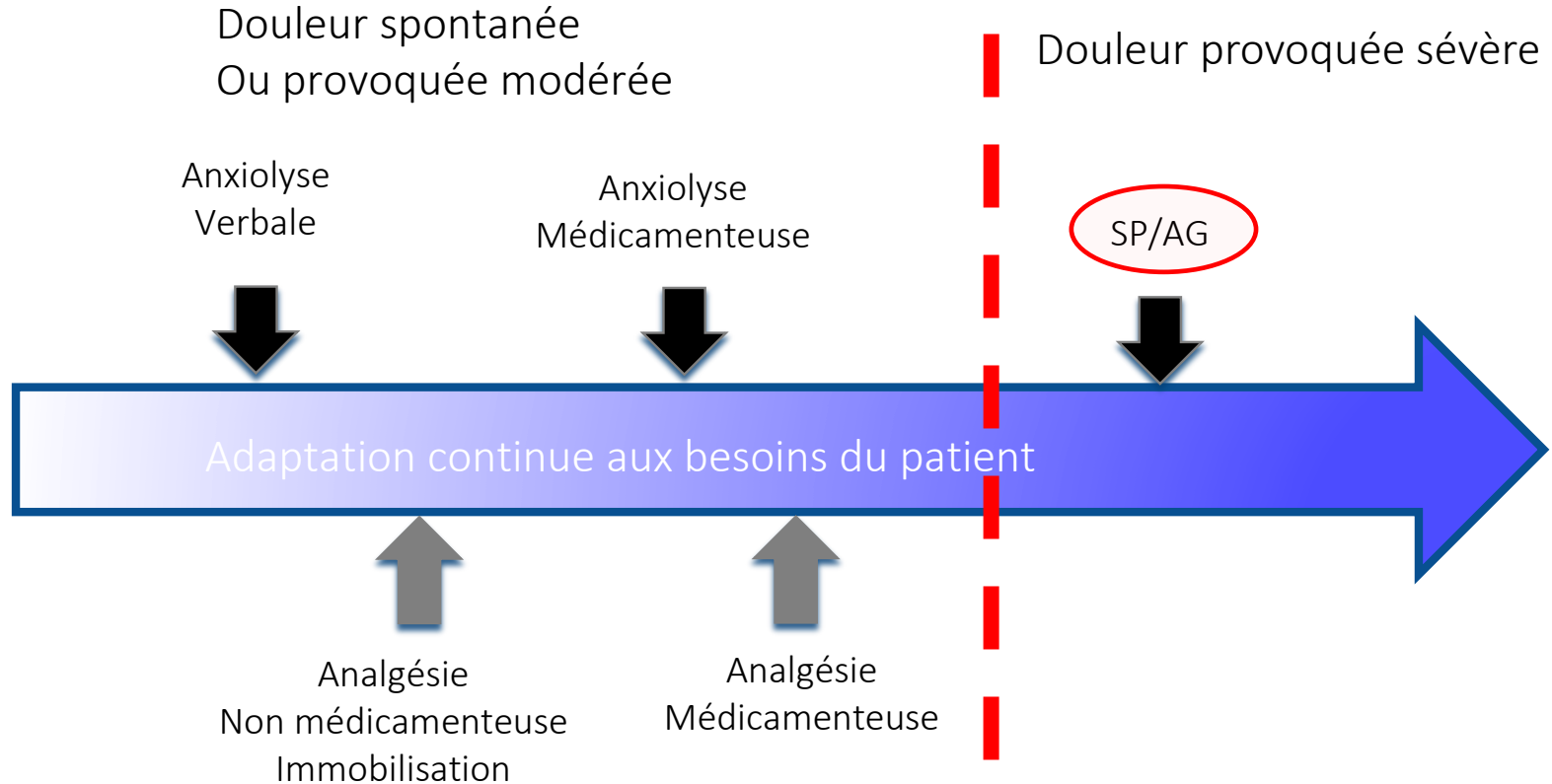
Introduction

La sédation procédurale:

« Se réfère à une technique d'administration d'un **sédatif ou d'un médicament dissociatif** pour induire un état permettant au patient de tolérer une procédure très désagréable, douloureuse, tout en **maintenant les fonctions cardio-respiratoires. (ACEP) »**

Modalité devenue fréquente en médecine d'urgences extrahospitalier.

Stratégie d'Analgésie en MU



Objectif

Peu de données sur l'efficacité dans le contexte extrahospitalier.

=> Evolution du niveau de douleur après une sédation procédurale en extrahospitalier.

Méthode

Cadre : Etude PROCEDOL

Etude observationnelle prospective multicentrique réalisées en
extrahospitalier .

15 centres impliqués.

Critère d'inclusion : Réalisation d'une sédation procédurale

Résultats

Caractéristique des patients
N = 400

<i>Caractéristiques des patients</i>	<i>N = 400</i>
Âge, années, moyenne (DS)	46 (21)
Sex ratio, H	68%
<i>Diagnosics d'interventions, N (%)</i>	
Traumatismes, N=377	
Fracture, luxation, les deux	361 (90)
Autres (Plaies, contusions, brulure, TC)	16 (4)
Non traumatique, N=23	
Troubles du rythme	12 (3)
Cruralgie, rachialgie, luxation spontanée	11 (3)
<i>Nature des procédures, N (%)</i>	
Réalignement/Réduction de fracture et/ou luxation	282 (71)
Attelle	263 (66)
Mobilisation du patient	237 (59)
Matelas à dépression	203 (51)
CEE, EES	12 (3)
Autres	18 (5)
<i>Nombres de gestes par procédure, Médiane [IQR]</i>	3 [2 ; 4]
<i>Durée du geste, minutes, Médiane [IQR]</i>	4 [2 ; 5]
<i>Niveau de sédation Score de Ramsay, Médiane [IQR]</i>	4 [3 ; 5]

Résultats

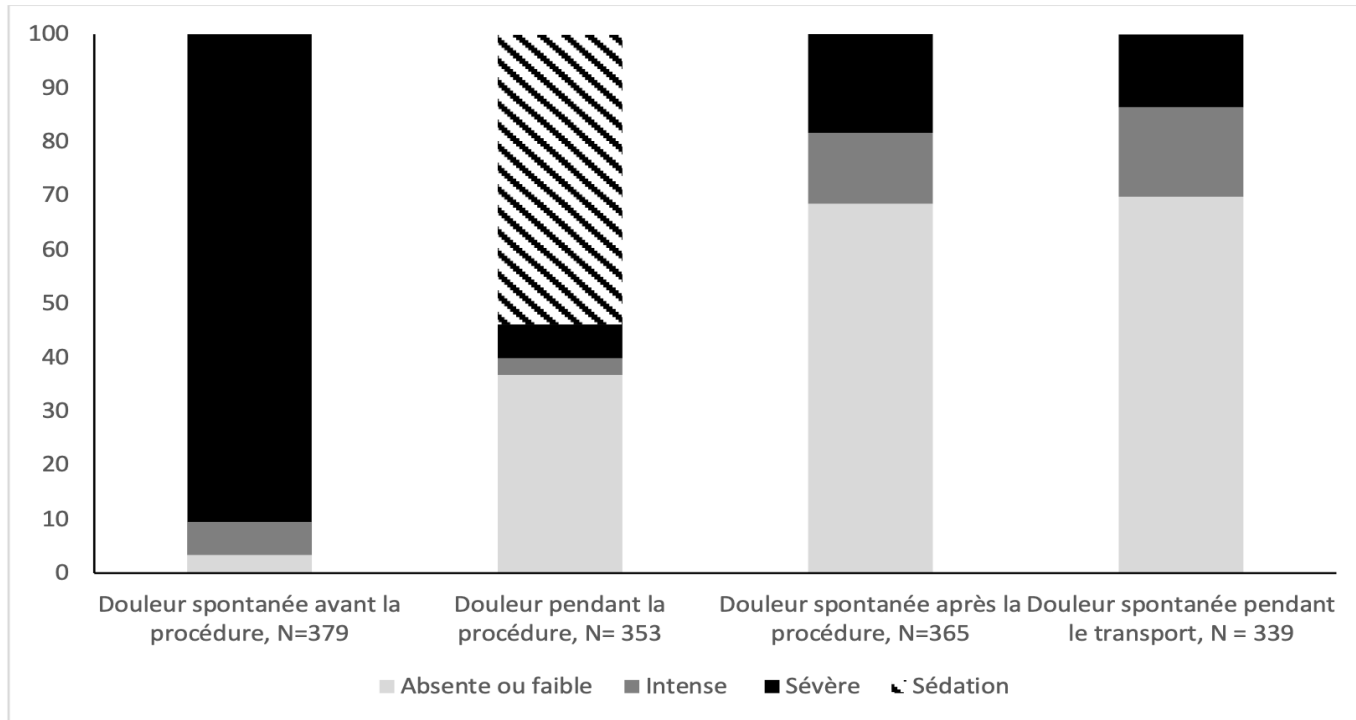
Molécules	N (%)
Kétamine	137 (34)
Kétamine + Midazolam	108 (27)
Propofol	86 (22)
Kétamine + Propofol	58 (15)
MDZ, K+P+MDZ, P+MDZ	11 (3)

Résultats

Taux de douleur sévère: avant le geste: 90%

après le geste: 18%.

Distribution de l'intensité douloureuse avant , pendant et après le geste.



Résultats

Variables associées à une douleur sévère post geste

Variables	OR [IC95%]
Morphine avant ou pendant le geste	3,1 [1,6 ; 5,8]
Age	1[0,9 ;1,0]
Sexe	1 [0,5 ; 1,9]
Niveau de sédation pendant le geste	0,6 [0,3 ; 1,2]
Kétamine pour la sédation	0,7 [0,3 ; 1,4]

Conclusions

La procédure est en soi antalgique.

La sédation est un moyen efficace pour réduire la douleur du geste.

L'administration de morphine pré ou per-geste n'est pas associée à une meilleure analgésie post-geste.