

Intérêt de la naloxone dans le traitement des effets secondaires de la morphine administrée comme adjuvant en rachianesthésie

Ouattara A., Bekoin- Abhé C.M, Yao S.E, Coulibaly K.T ; Mobio M.P ; Enyegue
OM C ; Bédié Y.V. ; Choho C, Savane S K, N'Guessan Y.F.; Tetchi Y.D., Brouh Y.
Chu Cocody- Abidjan (Côte d'Ivoire)

Introduction (1)

- Rachianesthésie = anesthésie de choix dans la chirurgie du petit bassin et des membres inférieurs
- Rachianesthésie (Anesthésique local + Morphinique)=
intérêt important dans l'analgésie post opératoire
- Economie pour les patients démunis

Introduction (2)

- Morphiniques = pourvoyeuses de nombreux effets secondaires:
 - Prurit
 - Nausées et vomissements
- **Objectif:** Appréciez l'efficacité de la naloxone dans le traitement des effets secondaires de la morphine administrée en intrathécale et son impact sur la douleur post opératoire

Matériels et méthode (1)

- **Etude prospective descriptive et analytique cas-témoin:**
(1^{er} Novembre 2018 – 30 Avril 2019 au bloc opératoire du CHU de Cocody)
- **Critères d'inclusion**
- Patiente ASA 1 et 2: indication de césarienne en urgence ou de programmation
- Le logiciel EXCEL 2010 :
- Epi Info 3.5.4 : l'analyse des données recueillies
- Test de Khi Deux avec $P < 0,05$ significatif

Matériels et méthode (2)

- **Protocole:**
- 2 groupes:
 - **« Cas »:** celles qui ont reçu de la naloxone:
 - - 1^{ère} dose: 0,04 mg en IVD (tous les « cas ») en fin d'intervention
 - - 2^e dose : 0,04 mg en IVD si effets indésirables 1H après la 1^{ère} dose
 - **« Témoins »:** pas de naloxone

Matériels et méthode (3)

- **Etaient recherchés :**

- Les effets secondaires
- le niveau de douleur

pendant les 24 premières heures après la césarienne

En fin d'intervention

A la 60 min

Entre la 1^{ère} heure et la 12^e H

entre la 12^e et la 24^e H post opératoire.

Résultats (1)

- 300 patientes:
 - 150 « cas »
 - 150 « Témoins »
- Homogénéité des 2 populations sur le plan sociodémographique et des paramètres per opératoire

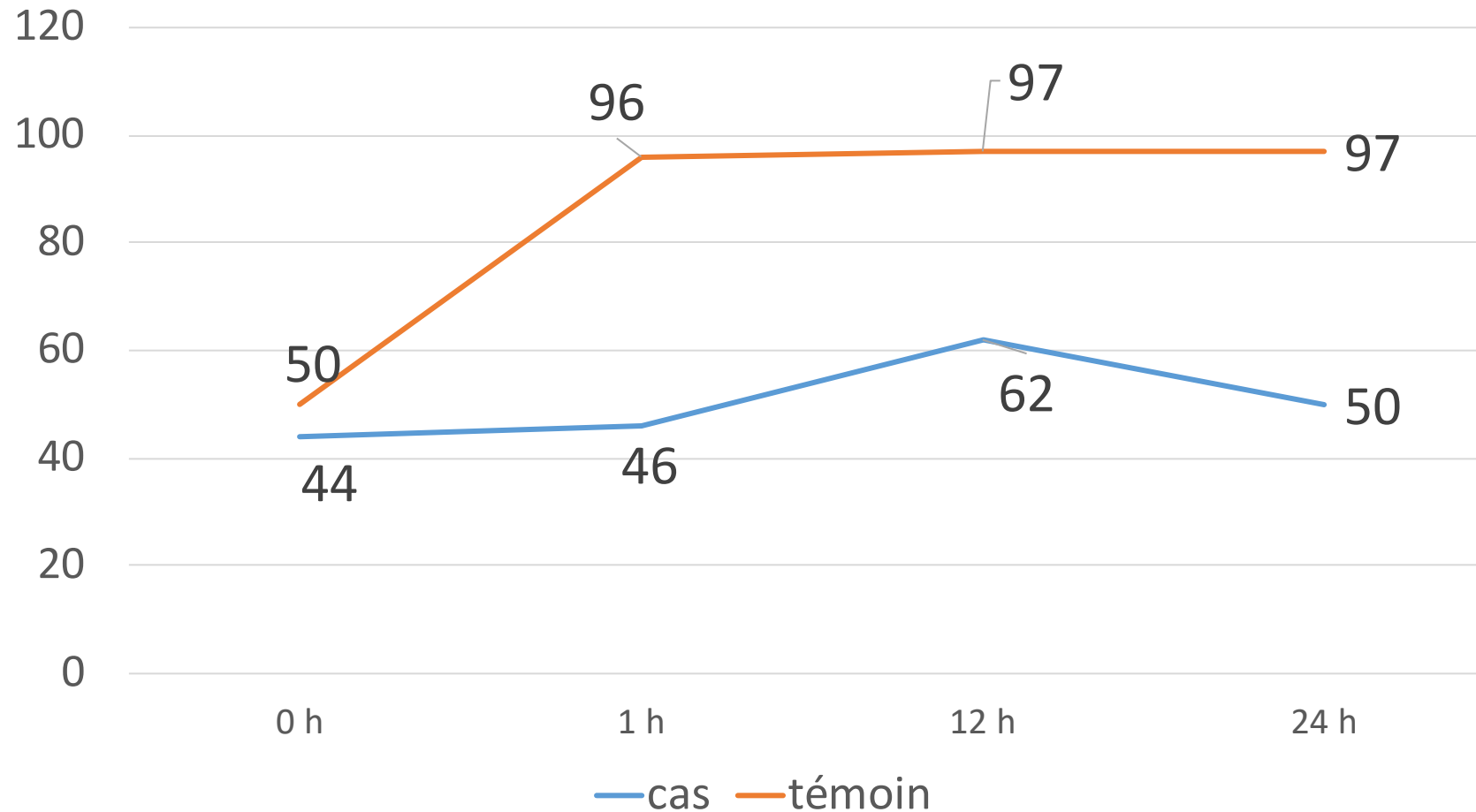
Résultats (2)

- Dose moyenne de Bupi 0,05 % = 10 mg
- Dose de morphine = 0, 200 mg

- Pour les « Cas »:
 - - 150 : 1^{ère} dose
 - - 53 patientes : une 2^e dose a été nécessaire

Résultats (3)

Evolution des cas de Prurit



P0: 0,53

OR: 0,88

P1 < 0,05.

OR= 0,37

P2 < 0,05;

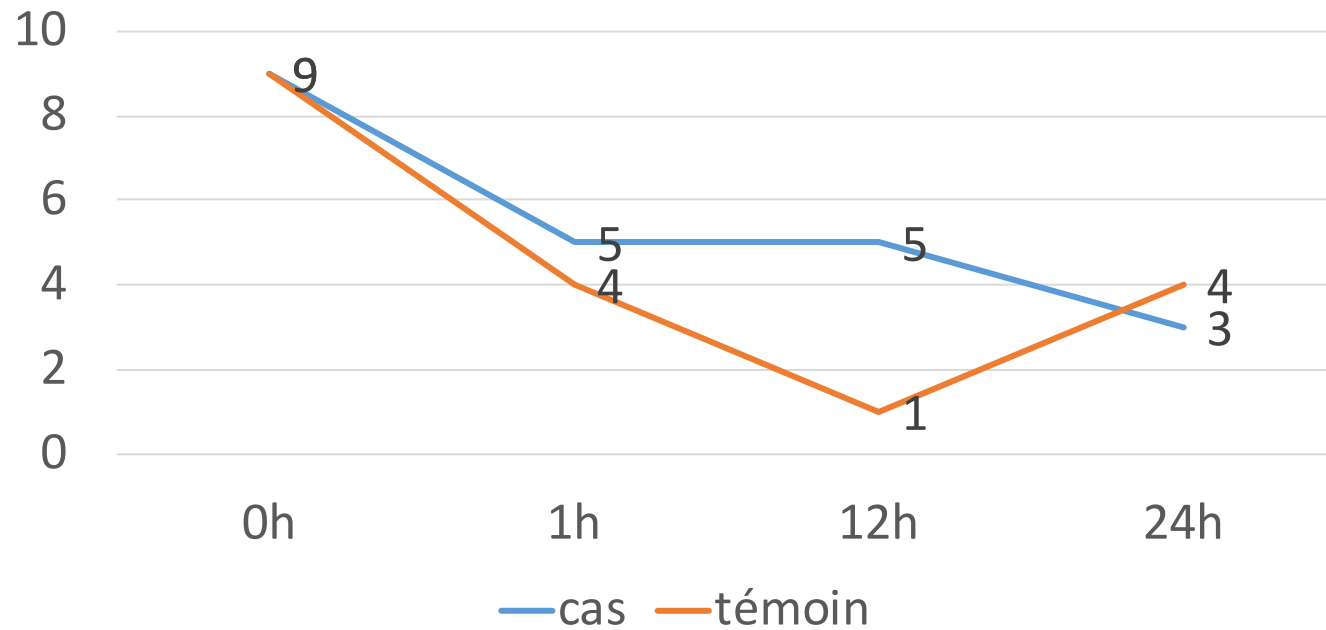
OR= 0,48

P3 < 0,05

OR= 0,64

Résultats (4)

Evolution des cas de vomissement



P0= 1;

OR= 1

P1= 1

OR= 1,25

P2= 0,214

OR= 4,97

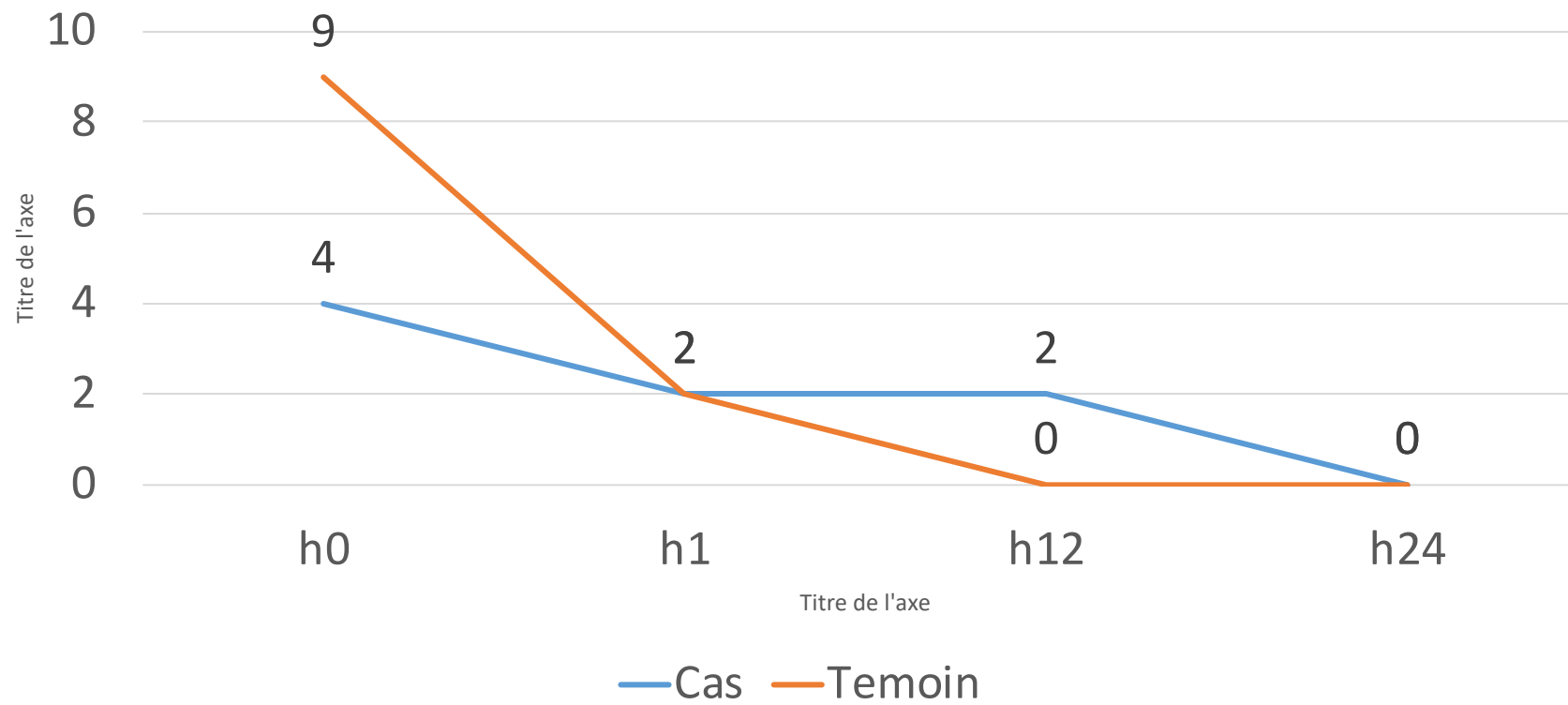
P3= 1

OR= 0,75

P non significatif

Résultats (5)

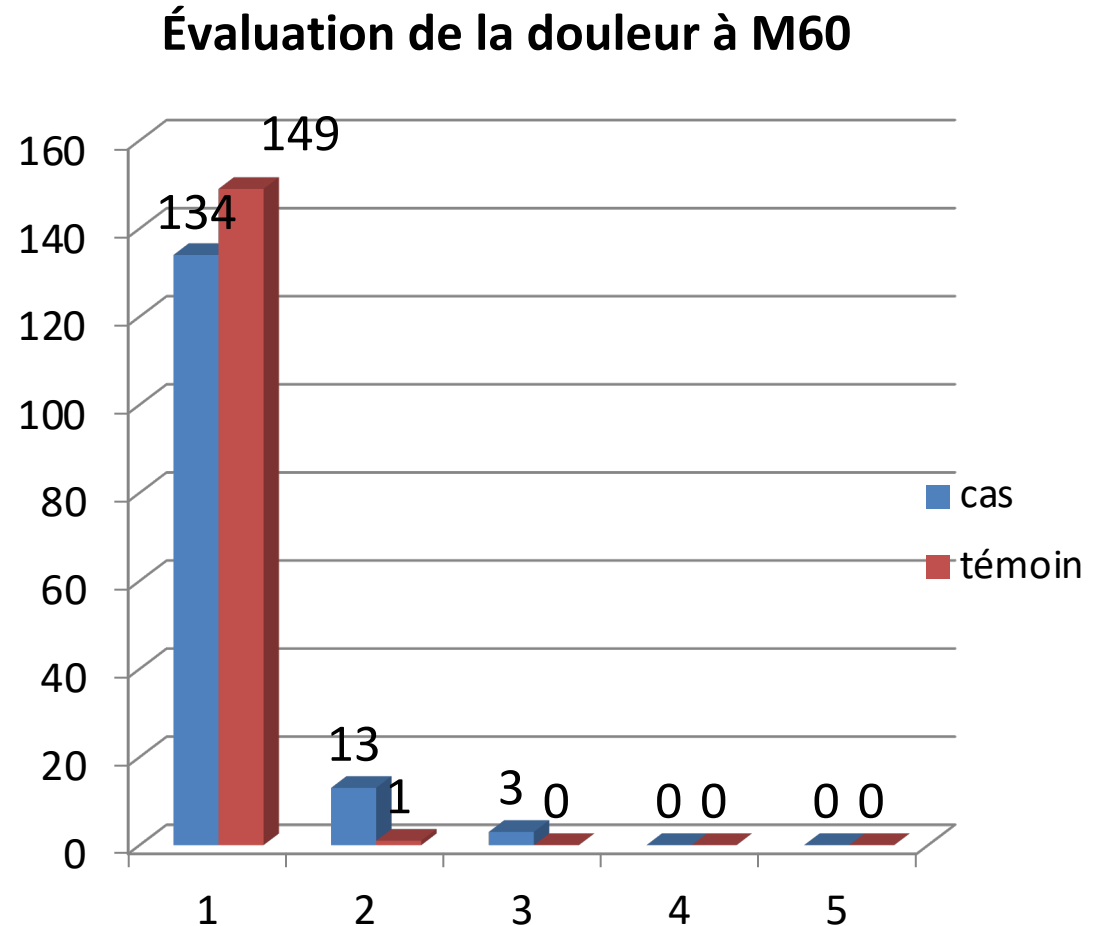
Evolution des cas de nausées



P non significatif

Résultats (6)

- Evolution du niveau d'analgésie
- Fin d'intervention
- Absence de douleur dans les 2 groupes

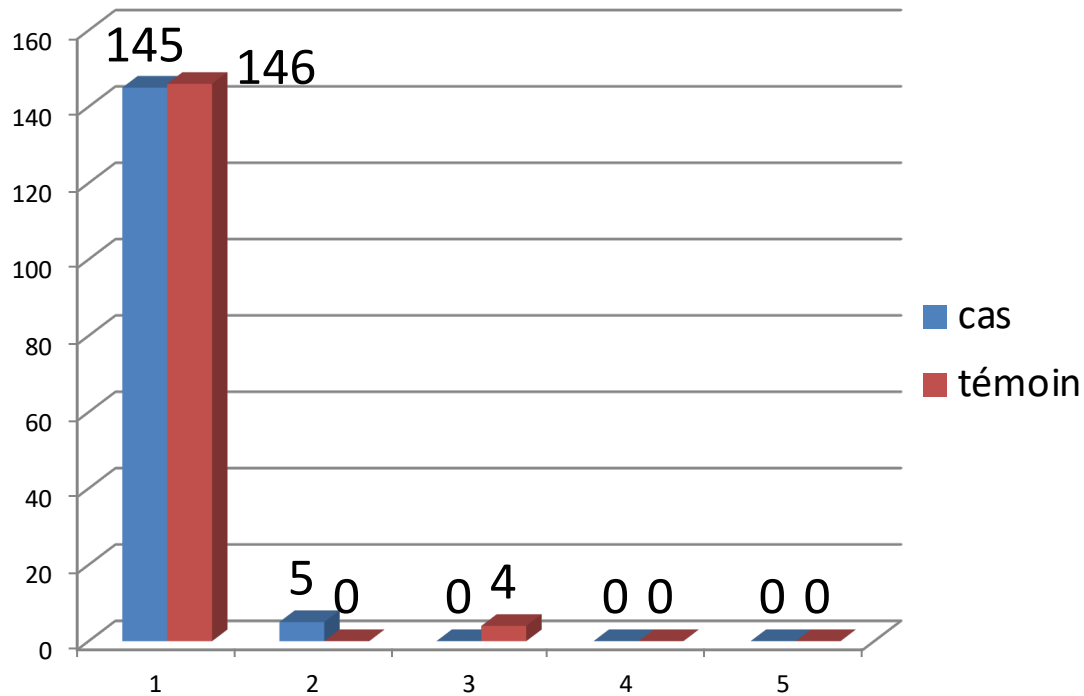


< 3 : douleur faible [4-6] : douleur sévère ; > 7 : douleur intense

P= Non significatif

Résultats (7)

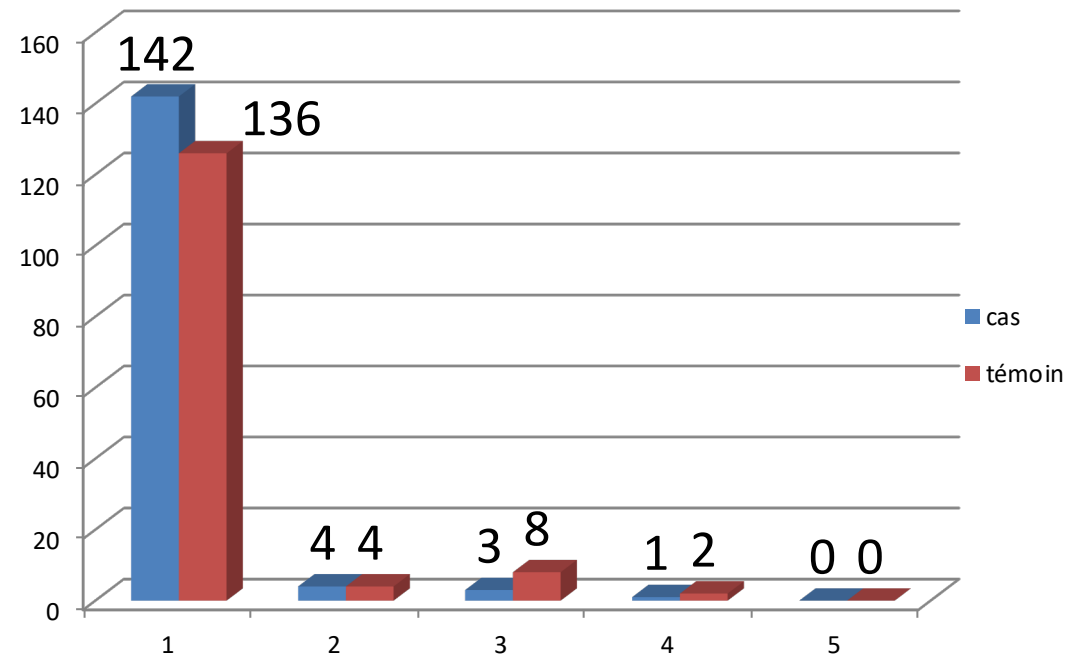
Évaluation de la douleur de H1 a H 12 selon EVA



< 3: douleur faible [4-6] : douleur modérée ; > 7 : douleur intense

P= Non significatif

Évaluation de la douleur entre 12h et 24



< 3: douleur faible [4-6] : douleur sévère ; > 7 : douleur intense

P= Non significatif

Conclusion

- Naloxone administrée en 1 ou 2 fois à faible dose:
 - un bénéfice surtout dans la régression des prurits
 - Peu d'effet sur les nausées et vomissements
 - Ne modifie pas l'analgésie post opératoire
- Intérêt d'avoir :
 - un échantillon plus important
 - et de proposer plusieurs protocoles pour avoir le meilleur protocole