

Opioïd Free Anesthesia

Anesthésie Sans Morphinique

Pourquoi?

Julie LANGLOIS, Amélie TRIPLET, étudiantes Infirmières Anesthésistes.
Poster dirigé par Docteurs Eric SERRA et Xavier COTTIGNY.

Contexte actuel : REHABILITATION PRECOCE

OFA = Anesthésie Générale sans morphinique per opératoire. **Une révolution?**
Pratique émergente en France depuis une dizaine d'années, issue de la Belgique.

Impact des morphiniques :

- Dépression respiratoire, nausées/vomissements, sédation postopératoire, rétention urinaire
- Hyperalgésie durable provoquée par les opioïdes et majorée par l'inflammation
- Immunosuppression possible
- Troubles confusionnels postopératoires (sujet âgé, chirurgie majeure)
- Accoutumance et tolérance
- Impact économique et augmentation de la durée d'hospitalisation

Anesthésie Générale =
Inconscience + Immobilité +
Stabilité hémodynamique +
Absence de
mémoire.



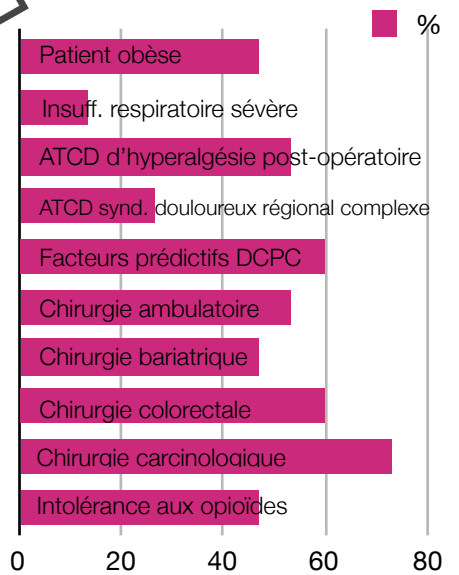
BIS:
40 à 60

Inconscience =
réaction sympathique
marquée mais ne signifie
pas systématiquement
DOULEUR

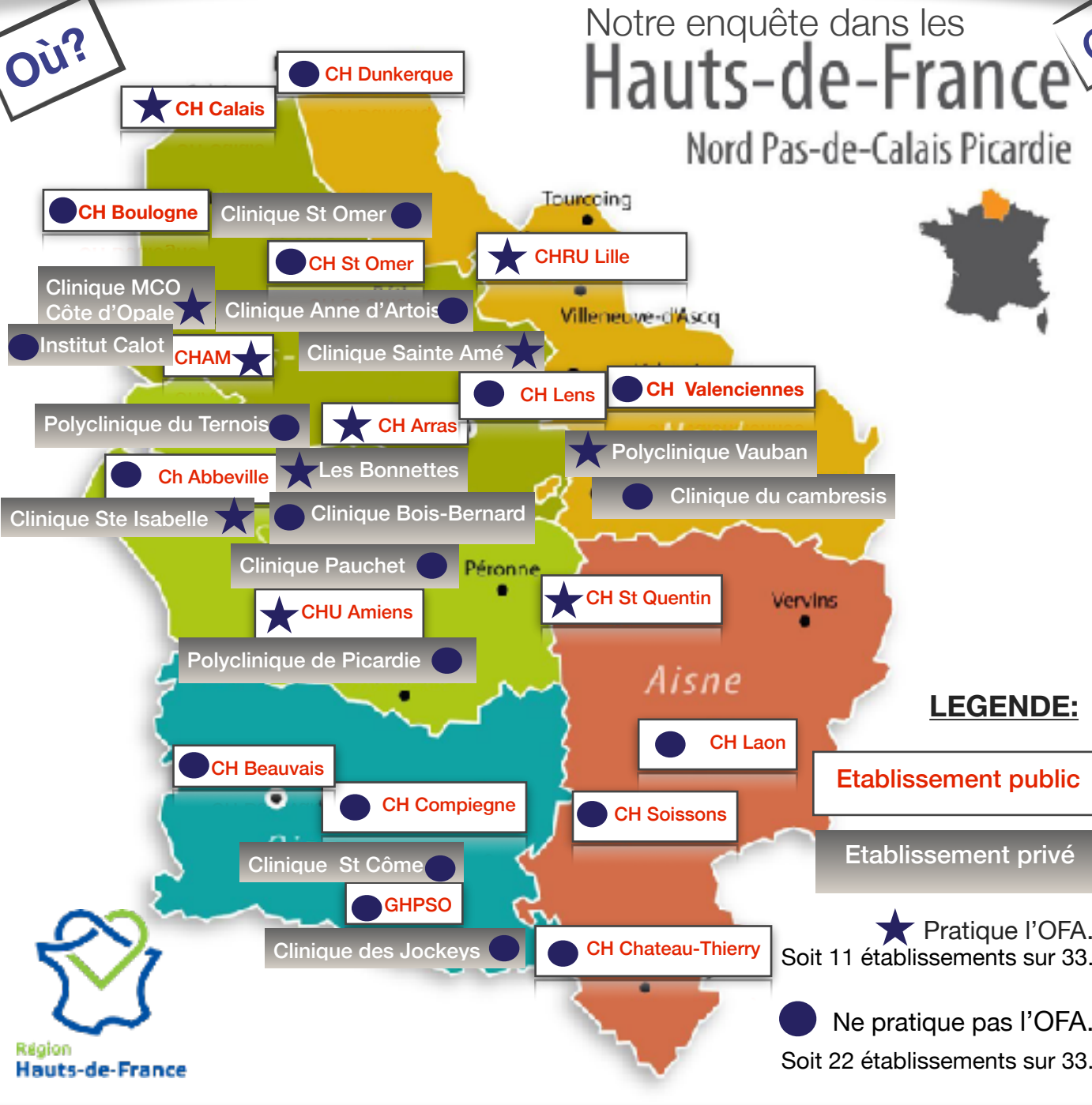
OFA = Utilisation d'autres molécules que la morphine et ses dérivés pour:
Diminuer la réponse sympathique
Diminuer le stress hormonal
Diminuer la réaction inflammatoire
Assurer l'analgésie

Comment?

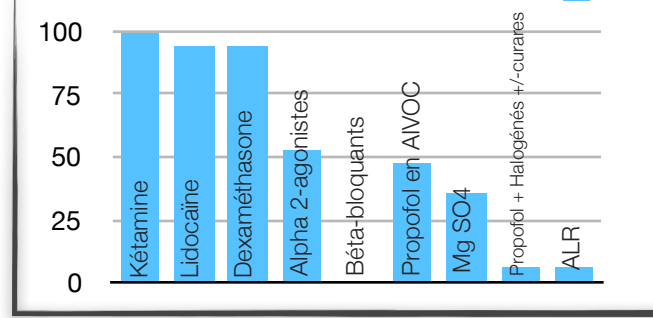
INDICATIONS de l'OFA



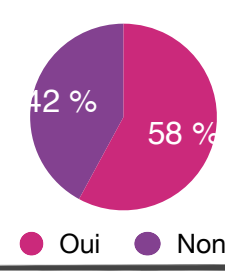
Où?



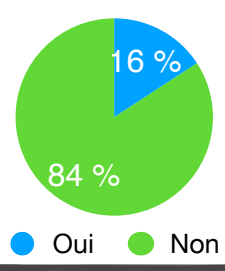
Médicaments utilisés dans l'OFA



Monitoring de la narcose



Monitoring de la nociception



En conclusion, l'OFA est pratiquée dans un tiers des établissements. Néanmoins, plusieurs MAR ont spécifié pratiquer l'épargne morphinique dans des objectifs similaires à ceux de l'OFA. En effet, ne plus utiliser de morphine en per-opératoire reste difficilement envisageable d'un point de vue intellectuel pour des praticiens en anesthésie. Le changement des habitudes professionnelles demandera encore du temps et des recommandations spécifiques.

Glossaire:
 • DCPC: douleur chronique post-chirurgicale.
 • ATCD: antécédent.
 • ALR: anesthésie loco-régionale.
 • AVOC: anesthésie intraveineuse à objectif de concentration.
 Biblio: cours du Dr B. De Broca.
<http://publicationslist.org/data/jan.mulier/ref-446/JEPU%20Mulier%20Paris%2022%2003%202014%20OFA.pdf>
 Remerciements au Dr Cottigny pour son avis spécialisé et au Dr Serra pour ses conseils.