

Auteurs.....	XIII
Collaborateurs.....	XV
Préfaces.....	XIX
Liste des abréviations.....	XXI

## **PARTIE 1 - Aspect législatif et médico-légal**

<b>1. Principes généraux</b>	<b>3</b>
I - Introduction.....	3
A - Historique.....	3
B - Définition de l'anesthésie générale.....	3
II - Information.....	4
III - Consentement éclairé.....	4
IV - Autorisation d'opérer.....	7
A - Cas particulier du mineur.....	7
B - Cas particulier d'un majeur sous tutelle.....	7
V - Responsabilité partagée.....	7
VI - Continuité et permanence des soins.....	7
VII - Sécurité anesthésique.....	8
<b>2. Règles administratives hospitalières</b>	<b>9</b>
I - Dossier médical.....	9
II - Informations formalisées établies en fin de séjour.....	9
A - Compte rendu opératoire.....	9
B - Lettre de sortie.....	10
III - Programmation opératoire.....	10
IV - Conseil de bloc opératoire.....	12
V - Admission d'un patient.....	13
VI - Règles de sortie de salle d'opération.....	13
VII - Résumé médical d'hospitalisation.....	13
VIII - Ouverture d'un site d'anesthésie.....	14
<b>3. La consultation anesthésique</b>	<b>15</b>
I - Consultation préanesthésique.....	15
A - Questionnaire préanesthésique.....	15
B - Évaluation des risques anesthésiques.....	19
C - Classification du risque anesthésique ASA.....	19
D - Prémédication.....	20
E - Examens préopératoires.....	20
II - Visite préanesthésique.....	24
III - Dossier anesthésique.....	24

## **PARTIE 2 - Prescription d'une intervention au bloc opératoire**

<b>4. L'indication opératoire</b>	<b>27</b>
I - Indications de l'anesthésie générale en odontologie.....	27
A - Indications liées à l'état général du patient.....	28
B - Indications liées à l'intervention.....	28
C - Indications liées à l'anesthésie locale.....	29
II - Contre-indications de l'anesthésie générale en odontologie.....	29
III - Complications de l'anesthésie générale.....	29
IV - Perspectives d'avenir.....	29
<b>5. Critères de choix d'un mode d'hospitalisation</b>	<b>31</b>
I - Hospitalisation ambulatoire.....	31
A - Définitions.....	31
B - Critères de sélection.....	31
1 - Les actes.....	31
2 - Les patients.....	31
C - Odontologie et hospitalisation ambulatoire.....	31
II - Hospitalisation conventionnelle.....	32
III - Perspectives d'avenir.....	32

## **PARTIE 3 - Prescriptions médicales préopératoires**

<b>6. Administration par voie parentérale</b>	<b>37</b>
I - Perfusion par voie intraveineuse.....	37
A - Pose d'une perfusion.....	37
B - Choix des solutés.....	38
C - Débit d'une perfusion.....	38
II - Pousse-seringue électrique.....	38
III - Nouvel étiquetage des produits injectables.....	39
<b>7. Pratique de la transfusion sanguine</b>	<b>41</b>
I - Produits sanguins labiles (PSL).....	42
A - Concentré de globules rouges.....	42
B - Concentré plaquettaire.....	43
C - Plasma frais congelé.....	43
II - Produits sanguins stables (PSS ou MDS).....	43
III - Transfusion.....	43
A - Principe de la sécurité transfusionnelle.....	44
B - Conduite à tenir en cas d'incident transfusionnel.....	45
IV - Procédure de traçabilité des produits sanguins.....	45

## 8. Situations cliniques particulières 47

I - Déficits en facteurs de coagulation .....	47
A - Patient hémophile.....	47
1 - Manifestations cliniques.....	47
2 - Diagnostic.....	47
3 - Prise en charge.....	47
B - Patient porteur d'une maladie de Willebrand.....	49
1 - Étiologie.....	49
2 - Diagnostic.....	49
3 - Prise en charge.....	49
II - Gestion périopératoire des patients traités par des antithrombotiques.....	49
A - Quels examens biologiques pour évaluer les risques hémorragiques ?.....	50
1 - Patients traités par agents antiplaquettaires.....	50
2 - Patients traités par antivitamines K.....	51
B - Où prendre en charge ce type de patients ?.....	51
C - Phase peropératoire.....	52
1 - Anesthésie.....	52
2 - Chirurgie buccale.....	52
3 - Hémostase chirurgicale.....	52
D - Suivi et prise en charge postopératoire.....	54
III - Patient diabétique.....	55
A - Diabète et santé dentaire.....	56
B - Hyposialie.....	56
C - Maladies parodontales.....	56
D - Hygiène et traitements dentaires.....	56
E - Urgences du patient diabétique.....	56
IV - Choix d'une antibioprophylaxie.....	57

## PARTIE 4 - Anesthésie générale et procédures

### 9. Procédures anesthésiques 63

I - Pharmacologie.....	63
A - Hypnotiques.....	63
1 - Agents anesthésiques par voie(s) intraveineuse(s).....	63
2 - Agents hypnotiques par inhalation.....	65
B - Morphiniques.....	66
1 - Fentanyl.....	67
2 - Alfentanil.....	67
3 - Sufentanil.....	67
4 - Rémifentanil.....	67
5 - Naloxone.....	67
C - Curares.....	67
II - Machine d'anesthésie.....	67
A - Circuit gazeux.....	68
B - Monitoring.....	68

### 10. Déroulement de l'anesthésie générale 71

I - Préparation du patient.....	71
II - Induction.....	72

III - Liberté des voies aériennes.....	72
A - Intubation endotrachéale.....	72
B - Intubation naso-trachéale.....	73
C - Intubation oro-trachéale.....	73
D - Visualisation du larynx.....	73
E - Fixité de la sonde d'intubation.....	73
F - Tamponnement bucco-pharyngé ( <i>packing</i> ).....	74
G - Masque laryngé.....	74
H - Intubation difficile.....	75
1 - Intubation difficile prévue.....	75
2 - Intubation difficile non prévue.....	75
3 - Abord trachéal direct.....	76
IV - Entretien.....	77
V - Réveil.....	77
VI - Modalités particulières.....	77
A - Chez l'enfant.....	77
B - Anesthésie ambulatoire.....	78

### 11. La sédation vigile intraveineuse : une alternative à l'anesthésie générale 81

I - Généralités.....	81
II - Molécules utilisées.....	81
A - Midazolam (Hypnovel®).....	81
B - Propofol (Diprivan®).....	81
C - Alfentanil (Rapifen®).....	82
D - Rémifentanil (Ultiva®).....	82
III - Indications de la sédation vigile intraveineuse.....	82
A - Liées au patient.....	82
B - Liées à l'intervention.....	82
C - Intubation difficile.....	82
IV - Techniques anesthésiques mises en œuvre.....	83
A - Neuroleptanalgie.....	83
B - Diazanalgie.....	84
C - Sédation intraveineuse par propofol et/sans analgésique central.....	84
V - Déroulement de l'intervention.....	84
A - Installation du patient.....	84
B - Mise en route de la sédation intraveineuse.....	84
C - Technique opératoire.....	85
1 - Règles à respecter par rapport au patient.....	85
2 - Règles à respecter par rapport à la perception de la douleur.....	85
3 - Règles à respecter par rapport à l'intervention chirurgicale.....	85
VI - Modalités d'arrêt de la sédation.....	85
A - En cours d'intervention.....	85
B - En fin d'intervention.....	85

**12. Maîtrise de l'asepsie et fonctions de l'infirmier(ère) de bloc opératoire 89**

I - Installation du patient.....	89
A - Installation sur la table opératoire.....	89
1 - Risques de blessures ostéo-articulaires .....	89
2 - Risques de blessures musculaires .....	90
3 - Risques de blessures neurologiques .....	90
4 - Risques de déséquilibre de la physiologie respiratoire .....	90
B - Prévention des escarres.....	90
C - Allergie au latex.....	91
1 - Symptomatologie.....	91
2 - Prévention .....	92
D - Allergie à l'iode.....	92
1 - Produits de contraste iodés .....	92
2 - Fruits de mer.....	92
3 - Médicaments iodés.....	92
4 - Réactions dues à des désinfectants iodés .....	93
II - Préparation du patient .....	93
A - Champ opératoire.....	93
B - Drapage chirurgical.....	94
III - Préparation de l'opérateur .....	95
A - Habillage.....	95
1 - Gestuelle pour mettre une blouse .....	95
2 - Gestuelle pour défaire une blouse.....	95
B - Gantage.....	96
1 - Enfilage fermé.....	96
2 - Enfilage ouvert .....	97
3 - Retrait des gants.....	98
IV - Dispositif chirurgical .....	99
A - Table opératoire .....	99
B - Table à instruments .....	99
C - Éclairage opératoire.....	100
D - Gestion des déchets .....	101
1 - Classification.....	101
2 - Stockage .....	102
V - Pansements, lames, drains .....	102
A - Pansement .....	102
B - Drainage.....	102
VI - Fonctions de l'IBODE.....	103
A - En préopératoire.....	103
B - En postopératoire.....	103
C - Check-list sécurité.....	104

**13. Surveillance anesthésique et fonctions de l'infirmier(ère) anesthésiste 107**

I - Phase préopératoire .....	107
A - Visite préanesthésique.....	107
B - Ouverture du site opératoire : la check-list.....	107
C - Préparation du matériel.....	108

II - Accueil et installation du patient.....	108
A - Accueil.....	108
B - Vérification des règles de sécurité .....	108
C - Installation en salle .....	108

III - Début de l'intervention.....	108
A - Induction anesthésique.....	108
B - Mise en position opératoire et équipements supplémentaires.....	109
1 - Position opératoire.....	109
2 - Équipements supplémentaires .....	109

IV - Surveillance peropératoire.....	110
A - Monitoring cardiovasculaire .....	110
1 - Électrocardiogramme .....	110
2 - Pression artérielle non invasive .....	110
3 - Pression artérielle sanglante .....	110
B - Monitoring respiratoire.....	110
1 - Saturation en oxygène .....	110
2 - Capnographie.....	110
3 - Gaz inhalés.....	110
4 - Pressions et volumes respiratoires.....	111
C - Autres monitorages possibles.....	111
D - Surveillance de l'anesthésie .....	111
1 - Stabilité de l'anesthésie .....	111
2 - Anticipation du réveil.....	111
3 - Extubation et transfert en SSPI.....	111
E - Tenue de la feuille d'anesthésie .....	111

V - Surveillance des patients en SSPI et critères de sortie.....	112
A - Rôle de l'IADE en SSPI.....	112
B - Surveillance des patients en SSPI.....	112
C - Critères de sortie.....	112

VI - Évaluation et scores des différents stades de réveil.....	112
--	-----

VII - Surveillance et complications après intervention .....	112
A - Complications cardiaques postopératoires .....	112
1 - Ischémie myocardique postopératoire .....	112
2 - Insuffisance cardiaque aiguë postopératoire .....	113
3 - Trouble du rythme postopératoire.....	113
B - Complications respiratoires postopératoires.....	113
1 - Modification physiologique.....	113
2 - Obstruction des voies aériennes supérieures (VAS).....	113
3 - Hypoxémie postopératoire.....	113
4 - Hypoventilation postopératoire.....	113

**14. Gestuelle du praticien au bloc opératoire 115**

I - Aides-opérateurs autorisés.....	115
II - Comportement et attitude durant l'intervention.....	115
III - Gestuelle en préopératoire.....	115
A - Installation du patient.....	115
B - Fixation de la sonde d'intubation .....	116
C - Drapage .....	116
D - Aspiration chirurgicale .....	116
E - Protection et soins oculaires.....	116

F - Pose d'un tamponnement pharyngé postérieur ( <i>packing</i> ).....	117
G - Prévention des brûlures et des ischémies cutanéomuqueuses .....	117
IV - Infiltration analgésique .....	118
A - Infiltration avec des anesthésiques locaux.....	118
B - Choix des anesthésiques locaux.....	118
V - Gestuelle en postopératoire .....	118
A - Dépose du tamponnement postérieur et contrôle de l'espace pharyngé .....	118
B - Dépose des protections oculaires .....	118
C - Contrôle de l'ouverture buccale.....	119
1 - Blocage bouche grande ouverte.....	119
2 - Blocage bouche fermée.....	119
D - Épistaxis et tamponnement antérieur .....	120

## 15. Dispositifs particuliers au bloc opératoire 121

I - Laser.....	121
II - Bistouri électrique.....	122
III - Piézochirurgie.....	123

## PARTIE 6 - Gestion des risques

### 16. Lutte contre les infections nosocomiales 127

I - Hygiène des mains .....	127
A - Une recommandation universelle.....	127
B - Recommandations existantes.....	127
1 - Désinfection chirurgicale des mains par lavage et par friction .....	127
2 - Définitions.....	127
3 - Indications et techniques.....	127
4 - La désinfection des mains est-elle correctement pratiquée ?.....	127
5 - Avantages de la désinfection chirurgicale par rapport au lavage chirurgical.....	127
C - Les 3 étapes de la désinfection chirurgicale par friction.....	128
1 - Étape 1 : lavage avec un savon doux durant 1 minute et demie .....	128
2 - Étape 2 : première friction chirurgicale par friction hydro-alcoolique durant 45 secondes.....	130
3 - Étape 3 : deuxième friction chirurgicale par friction hydro-alcoolique durant 45 secondes.....	132
II - Produits hydro-alcooliques : stratégie d'implantation... 133	
A - Implanter les PHA.....	133
B - Former les professionnels.....	133
C - Impliquer les usagers.....	133
D - Évaluer les pratiques.....	133
E - Mesurer les consommations.....	133
F - Fédérer l'établissement.....	133
G - Améliorer et impliquer.....	133
H - Signer la charte par service .....	133

I - Communiquer .....	134
J - Recommencer au point D l'année suivante.....	134

### III - Prise en charge des patients infectés

au bloc opératoire.....	134
A - Risques infectieux au bloc opératoire.....	134
B - Thèmes de recommandations.....	134
C - Conduites à tenir par type de pathologie infectieuse .....	134

## 17. Démarche diagnostique et thérapeutique pour certains états pathologiques 139

I - Porphyries.....	139
A - Classification et aspects cliniques des porphyries... 139	
1 - Porphyries hépatiques.....	139
2 - Porphyries érythroïétiques.....	139
B - Symptomatologie et diagnostic des crises aiguës de porphyries hépatiques.....	140
C - Symptomatologie et diagnostic des porphyries cutanées.....	140
D - Médicaments et inductions des crises aiguës.....	140
E - Anesthésie des malades atteints de porphyrie hépatique .....	141
II - Angio-œdèmes par déficit en C1 inhibiteur.....	141
A - Classification et aspects cliniques des angio-œdèmes .....	141
B - Facteurs déclenchant les crises d'OAN.....	142
C - Diagnostic biologique.....	142
1 - Dosage de l'inhibiteur de C1.....	142
2 - Dosage des facteurs C2 et C4 du complément ... 142	
D - Traitement préventif avant une intervention bucco-dentaire .....	142
E - Traitement curatif des crises.....	142
1 - Concentrés de C1 Inh (Estérasine®, Berinert®)....	143
2 - Glucocorticoïdes.....	143
3 - Plasma frais congelé.....	143
4 - L'icatibant (Firazyr®).....	143
III - Insuffisance rénale.....	143
A - Évaluation de la fonction rénale en pratique clinique quotidienne .....	143
1 - Créatinine sérique.....	143
2 - Clairance de la créatinine .....	143
3 - Clairance de la créatinine (calculée).....	144
B - Insuffisance rénale chronique .....	144
C - Insuffisance rénale aiguë.....	144
D - Médicaments et insuffisance rénale .....	144
1 - Adaptation de la posologie.....	144
2 - Évaluer le risque rénal .....	144
IV - Insuffisance hépatocellulaire.....	145
A - Évaluation de la fonction hépatique en pratique clinique quotidienne .....	145
1 - Les transaminases sériques.....	145
2 - Taux de prothrombine .....	145
B - Médicaments et insuffisance hépatique.....	145
V - Hyperthermie maligne.....	146
A - Définition.....	146

B - Signes cliniques.....	146
C - Traitement et prévention.....	146
<b>18. Sécurité sanitaire et vigilance</b>	<b>149</b>
<b>I - Infectiovigilance</b> .....	149
A - Définition.....	149
1 - Origines des infections nosocomiales.....	149
2 - Facteurs favorisants.....	149
B - Signalement des infections nosocomiales.....	149
1 - Signalement interne à l'établissement.....	150
2 - Signalement externe à la tutelle.....	150
C - Information du patient.....	151
<b>II - Matérovigilance</b> .....	151
A - Définition.....	151
B - Organisation.....	151
C - Signalement d'un incident.....	151
D - Règles particulières de traçabilité.....	152
<b>III - Hémovigilance</b> .....	153
A - Définition.....	153
B - Objectifs de l'hémovigilance.....	153
1 - Signalement d'un incident.....	153
2 - Gestion des signalements.....	154
<b>IV - Pharmacovigilance</b> .....	154
A - Définition.....	154
B - Signalement d'un incident.....	154

**PARTIE 7 - Continuité et permanence des soins**

**19. Continuité et permanence des soins durant une hospitalisation** **159**

<b>I - Continuité et permanence des soins</b> .....	159
<b>II - Surveillance postopératoire par l'infirmier(ère)</b> .....	159
A - Surveillance clinique.....	159
B - Surveillance par monitoring.....	160
1 - Monitoring non invasif de la pression artérielle.....	160
2 - Monitoring par oxymétrie de pouls.....	160
<b>III - Prévention des accidents thrombo-emboliques veineux</b> .....	160
A - Facteurs de risques de thrombose.....	160
B - Méthodes de prévention.....	160
1 - Prévention mécanique.....	160
2 - Prévention médicamenteuse.....	160
<b>IV - Fièvre postopératoire</b> .....	161
A - Attitude thérapeutique face à une fièvre postopératoire.....	161
B - Examens complémentaires dans le diagnostic.....	161
1 - Examens biologiques.....	161
2 - Examens microbiologiques.....	162
3 - Examens radiologiques.....	162
C - Spécificités de certaines étiologies.....	162
1 - Infections du site opératoire.....	162
2 - Infections hors du site opératoire.....	162

<b>V - Nausées et vomissements postopératoires (NVPO)</b> .....	163
A - Risque médical et complications.....	163
B - Étiologie des NVPO.....	163
C - Prophylaxie.....	163
D - Traitement curatif des NVPO.....	163
1 - Métoproclamide (Pimpéran®).....	163
2 - Dropéridol (Droleptan®).....	164
3 - Ondansétron (Zophren®).....	164

**20. Diététique postopératoire** **165**

<b>I - Bilan calorique</b> .....	165
A - Estimation des besoins énergétiques.....	165
B - Appréciation de la dénutrition.....	165
<b>II - Alimentation orale</b> .....	165
<b>III - Alimentation entérale et parentérale</b> .....	166
A - Voie entérale.....	166
B - Voie parentérale.....	167

**21. Prise en charge de la douleur postopératoire** **169**

<b>I - Introduction</b> .....	169
<b>II - Évaluation de la douleur</b> .....	169
A - Évaluation chez l'adulte.....	169
1 - Échelle verbale simple (EVS).....	169
2 - Échelle numérique (EN).....	169
3 - Échelle visuelle analogique (EVA).....	169
B - Évaluation chez l'enfant.....	170
1 - Enfants de plus de 6 ans.....	170
2 - Enfants de 4 à 6 ans.....	170
3 - Enfants de moins de 4 ans.....	170
4 - Enfants handicapés.....	171
C - Évaluation chez la personne âgée.....	171
<b>III - Prise en charge de la douleur postopératoire</b> .....	172
A - Pharmacologie.....	172
1 - Palier I : antalgiques non opioïdes.....	172
2 - Palier II : antalgiques opioïdes faibles.....	173
3 - Palier III : antalgiques opioïdes forts.....	174
B - Prise en charge pratique de la douleur postopératoire.....	175
1 - En préopératoire.....	175
2 - En postopératoire.....	175
C - Indication des glucocorticoïdes en chirurgie buccale.....	175
<b>IV - Moyens adjuvants</b> .....	177

**22. La sortie du patient hospitalisé** **179**

<b>I - Dispositions réglementaires</b> .....	179
A - Patients mineurs.....	179
B - Incapables majeurs.....	179
C - Militaires.....	179
D - Personnes démunies.....	179

II - Situations particulières.....	180	C - Rédaction d'un courrier de fin d'hospitalisation.	184
A - Sortie contre avis médical.....	180	D - Rédaction du carnet de santé .....	184
B - Fugue ou sortie à l'insu du service .....	180	E - Recommandations et consignes	
C - Sortie par mesure disciplinaire.....	180	postopératoires.....	184
III - Documents de sortie .....	180	F - Prescription de dispense de scolarité .....	184
A - Prescription médicale de transport.....	180	G - Autorisation de sortie.....	187
B - Prescription d'un arrêt de travail .....	183	Index.....	189

Contenu protégé par copyright