Pediatric Anesthesia

Pediatric Anesthesia **24** (2014) 1099–1105

An ADARPEF survey on respiratory management in pediatric anesthesia

Roselyne Fesseau[1], Xavier Alacoque[2], Claire Larcher[1], Lydia Morel[1], Benoît Lepage[3] & Delphine Kern[1]

Université Paul Sabatier TOULOUSE III

ADARPEF

Hôpitaux de Toulouse

Hôpital des Enfants

The use of nitrous oxide in paediatric anaesthetic practice in the United Kingdom: a questionnaire survey*

T. E. Sheraton,[1] C. D. Gildersleve[2] and J. E. Hall[3]

Anaesthesia, 2007, **62**, pages 62–66

National survey of pediatric breathing systems use in the UK*

DEBORAH FRANCES MARSH MD DCH FRCA AND
POPPY MACKIE MB ChB FRCA

Pediatric Anesthesia 2009 19: 477–480

Existe-t-il
une exception culturelle francophone?



Photographie épidémiologique d'une année d'anesthésie pédiatrique en France

C. Macq [a,*], F. Seguret [b], S. Bringuier [a,b], C. Sola [a], X. Capdevila [a], C. Dadure [a]

Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation (2012)

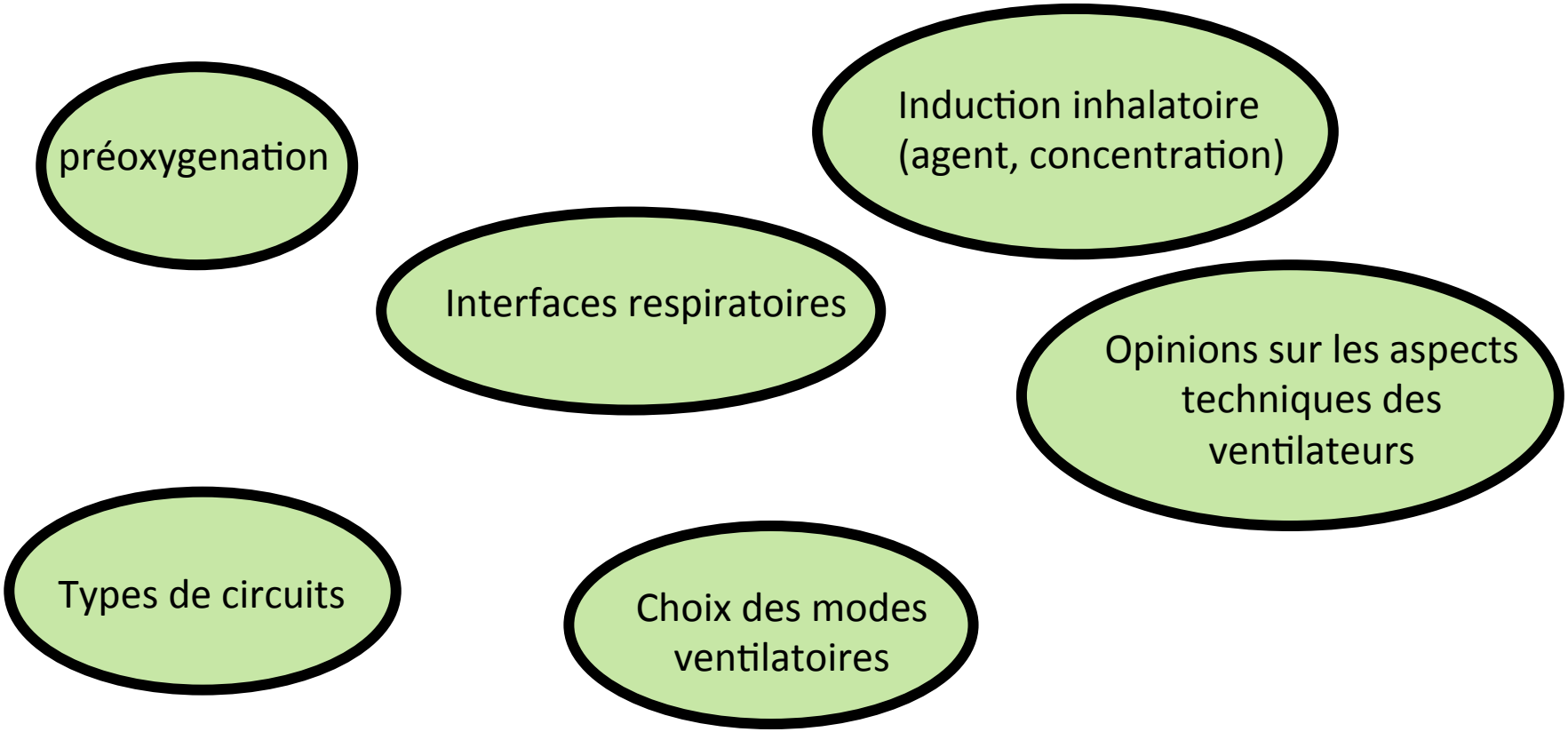
Anesthésie générale chez l'enfant : quid des pratiques en 2010 ?

I. Constant *, N. Louvet, M.-L. Guye, N. Sabourdin

Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation 31 (2012) 709–723

Objectifs :

Déterminer les pratiques des membres de l'ADARPEF en terme de



Vaste programme…..



http://databiosphere.net/enquetes

Novembre 2010-Avril 2011

POPULATION DE REPONDEURS
N=232

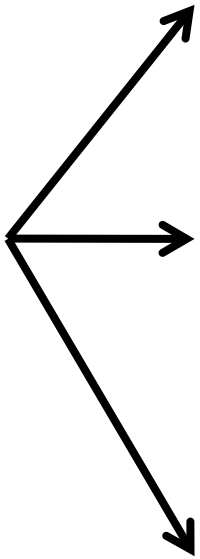


Table 1 General and demographic characteristics of respondents

Year of qualification	*n* (%)
<1970	5 (2)
1971–1980	30 (14)
1981–1990	65 (29)
1991–2000	51 (23)
2001–2010	72 (32)
	n total = 223
Type of institution	*n* (%)
Academic	131 (57)
Nonacademic	99 (43)
	n total = 230
Frequency of practice	*n* (%)

	Never	<1 week^{-1}	>1 week^{-1}
<1 month	42 (19)	80 (36)	100 (45)
>1 month–1 year	20 (9)	45 (20)	157 (71)
>1–3 years	3 (1)	31 (14)	188 (85)
>3–15 years	0 (0)	12 (5)	210 (95)
>> 15 years	8 (4)	41 (18)	173 (78)
			n total = 222

Results expressed as *n* (number of respondents) and percentage of total of respondents. <1 week^{-1}: less than once per week. >1 week^{-1}: more than once per week.

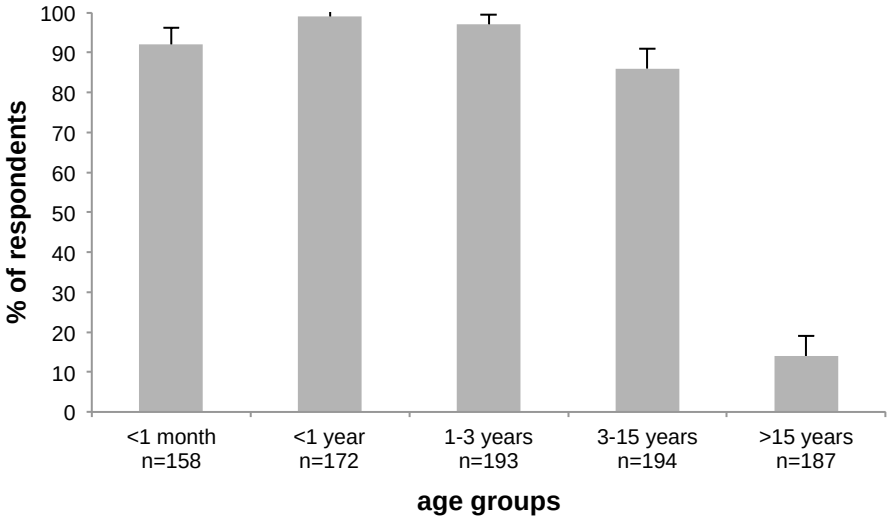
Pré oxygénation

Table 2 Preoxygenation before induction and before intubation

	Preoxygenation = yes	Before induction FiO_2 80–100%	FiO_2 = 100%	Before intubation FiO_2 = 100%
< 1 month	80% [74–86], *n* = 161	68% [61–75], *n* = 161	53% [45–61], *n* = 161	77% [71–84], *n* = 161*
1 month–1 year	72% [65–79], *n* = 176	65% [58–72], *n* = 182	56% [49–63], *n* = 182	77% [71–83], *n* = 178*
1–3 years	70% [64–76], *n* = 196	62% [55–69], *n* = 197	53% [46–60], *n* = 197	73% [67–79], *n* = 195*
3–15 years	76% [70–82], *n* = 197	65% [58–72], *n* = 200	59% [52–66], *n* = 200	69% [63–75], *n* = 198*
>15 years	83% [78–88], *n* = 198	77% [71–83], *n* = 193	73% [67–79], *n* = 193	71% [65–78], *n* = 190
Obese	95% [92–98], *n* = 198	92% [87–95], *n* = 200	87% [82–92], *n* = 200	–
Full stomach	96% [93–99], *n* = 200	95% [90–97], *n* = 200	92% [87–95], *n* = 200	–
Difficult Intubation	98% [96–100], *n* = 191	95% [91–98], *n* = 192	92% [88–96], *n* = 192	–

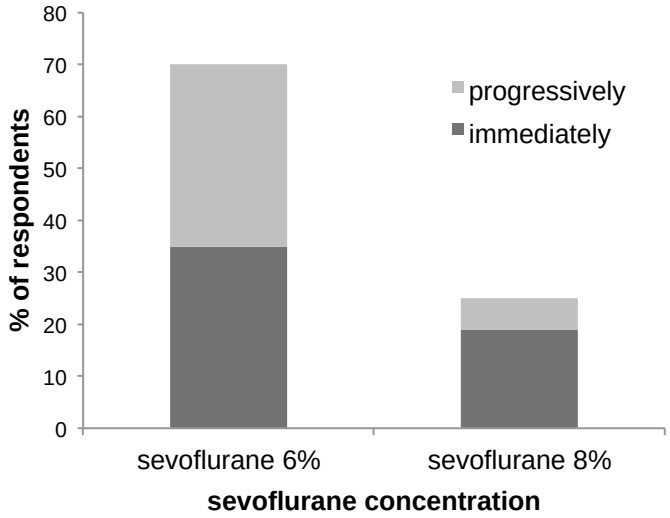
→ Conflit FiO_2 et N_2O ?

Induction inhalatoire

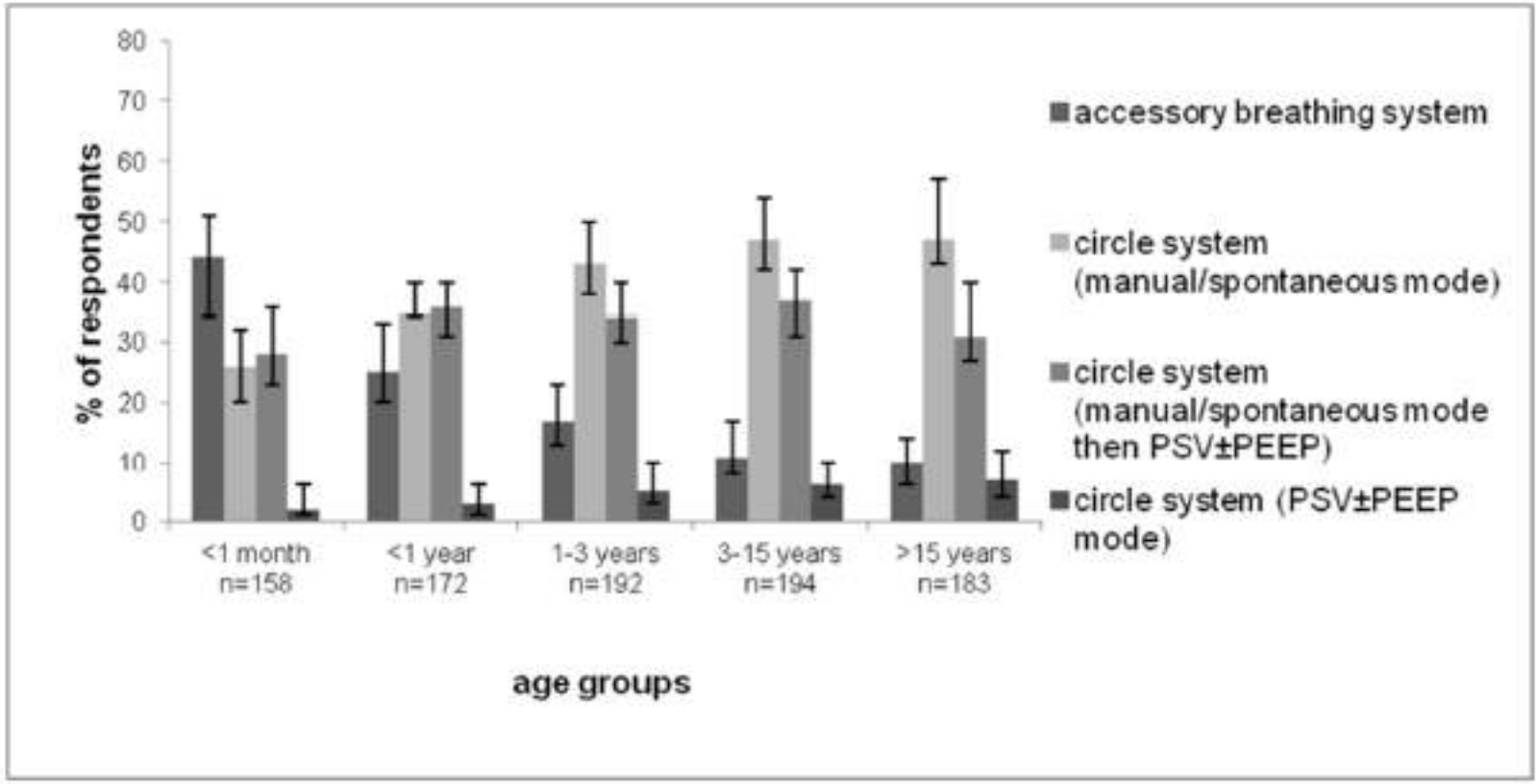


Réservée aux moins de 15 ans

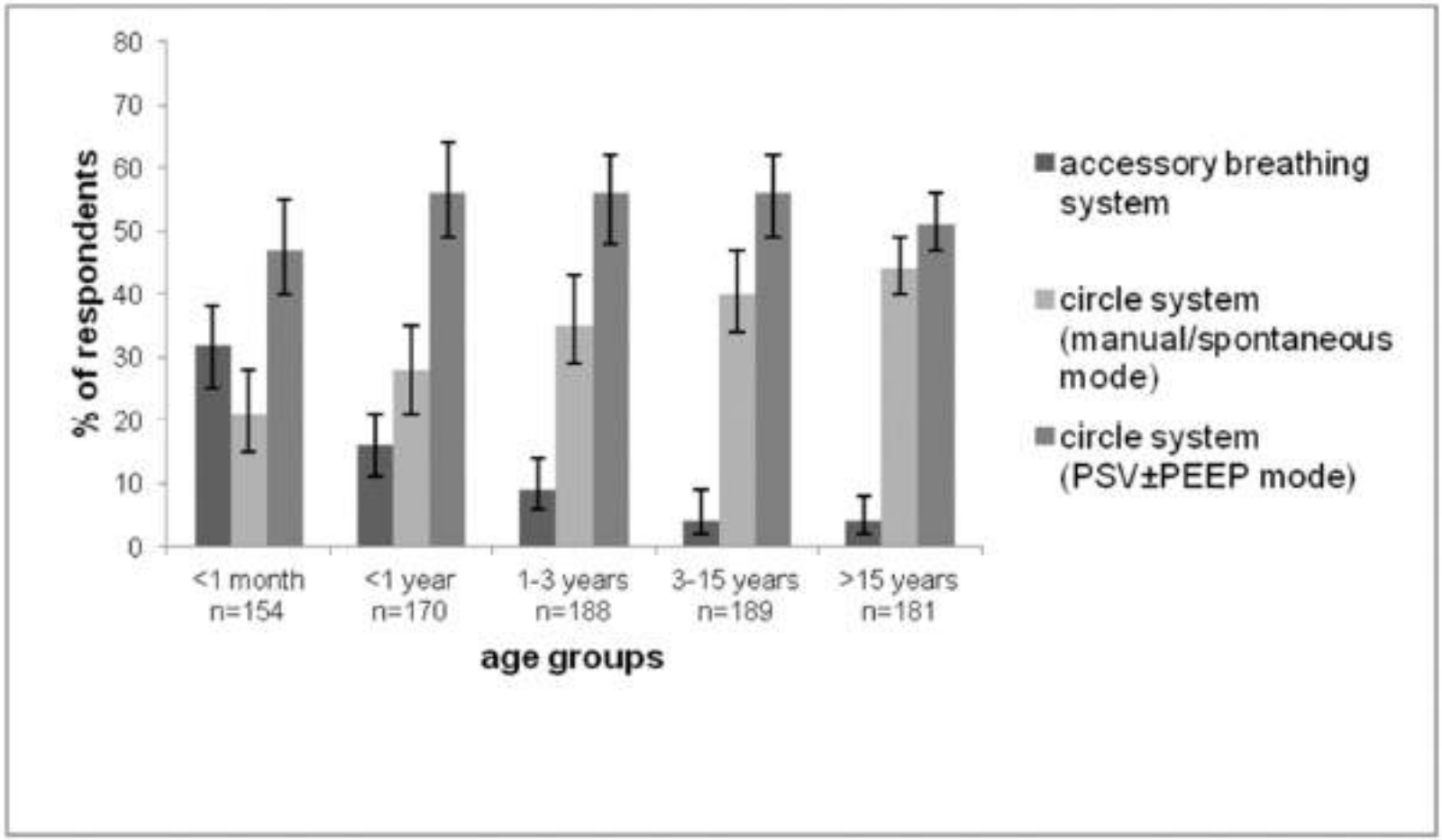
Selon différentes modalités



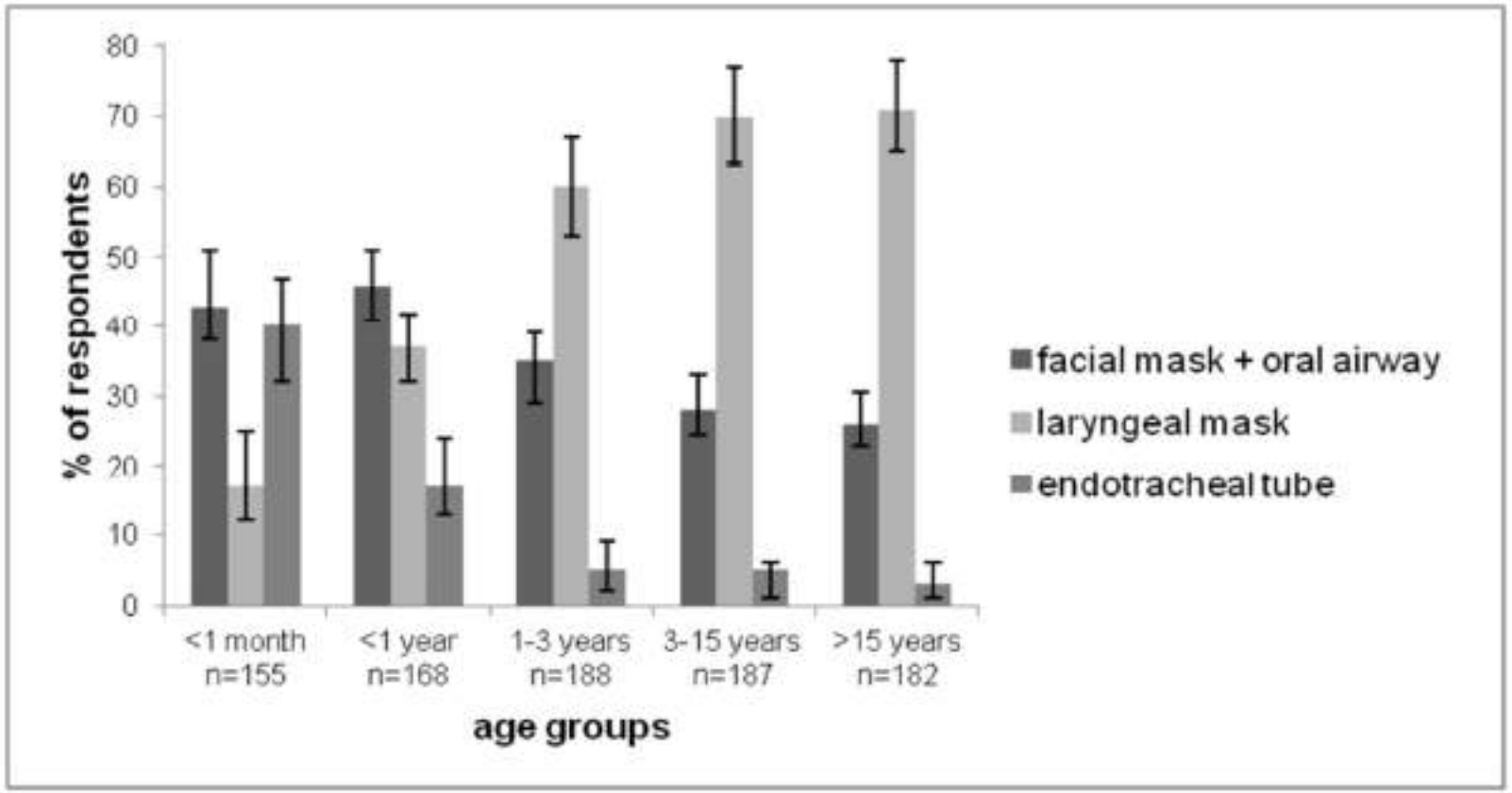
Circuits et modes ventilatoires à l'induction



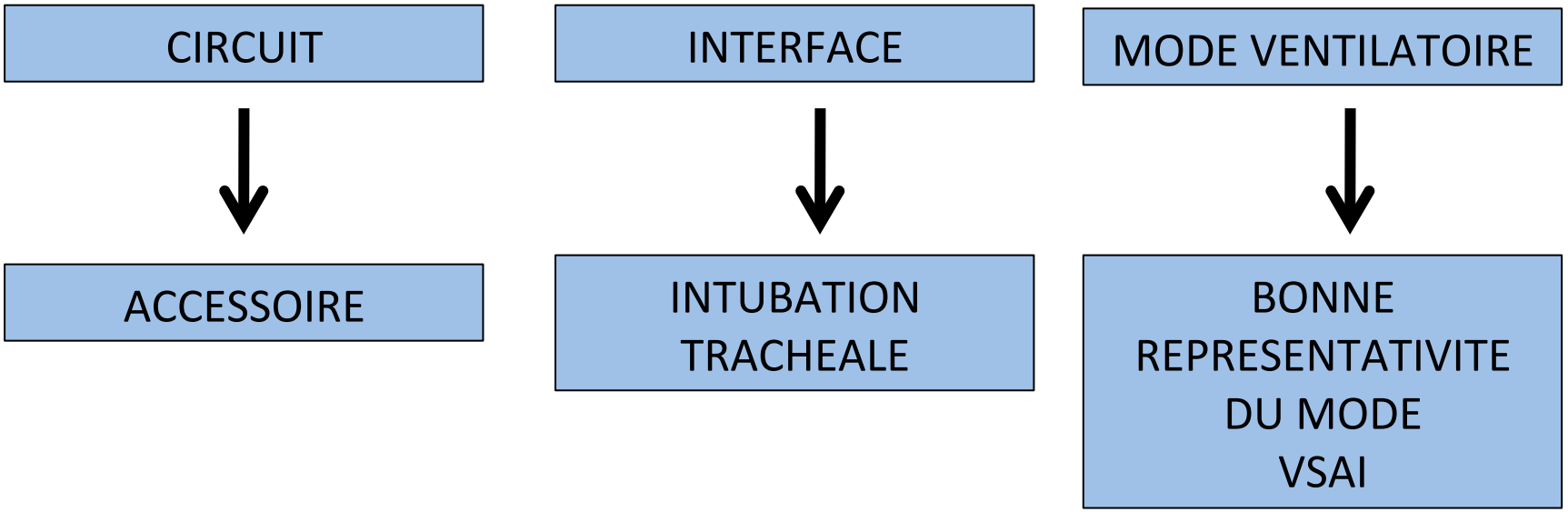
Circuits et modes ventilatoires pour l'entretien



Interface pour l'entretien



Nouveau-né : un cas particulier



Disparités CHU/non CHU ?

OUI

- induction inhalatoire 3-15 ans (CHU>non CHU - $p<0,05$)
- VSAI induction et entretien (CHU>non CHU - $p<0,001$)
- masque laryngé pour les âges petits (non CHU>CHU - $p<0,05$)

Le « french » circuit accessoire ?

Tend à être moins utilisé……

MAIS

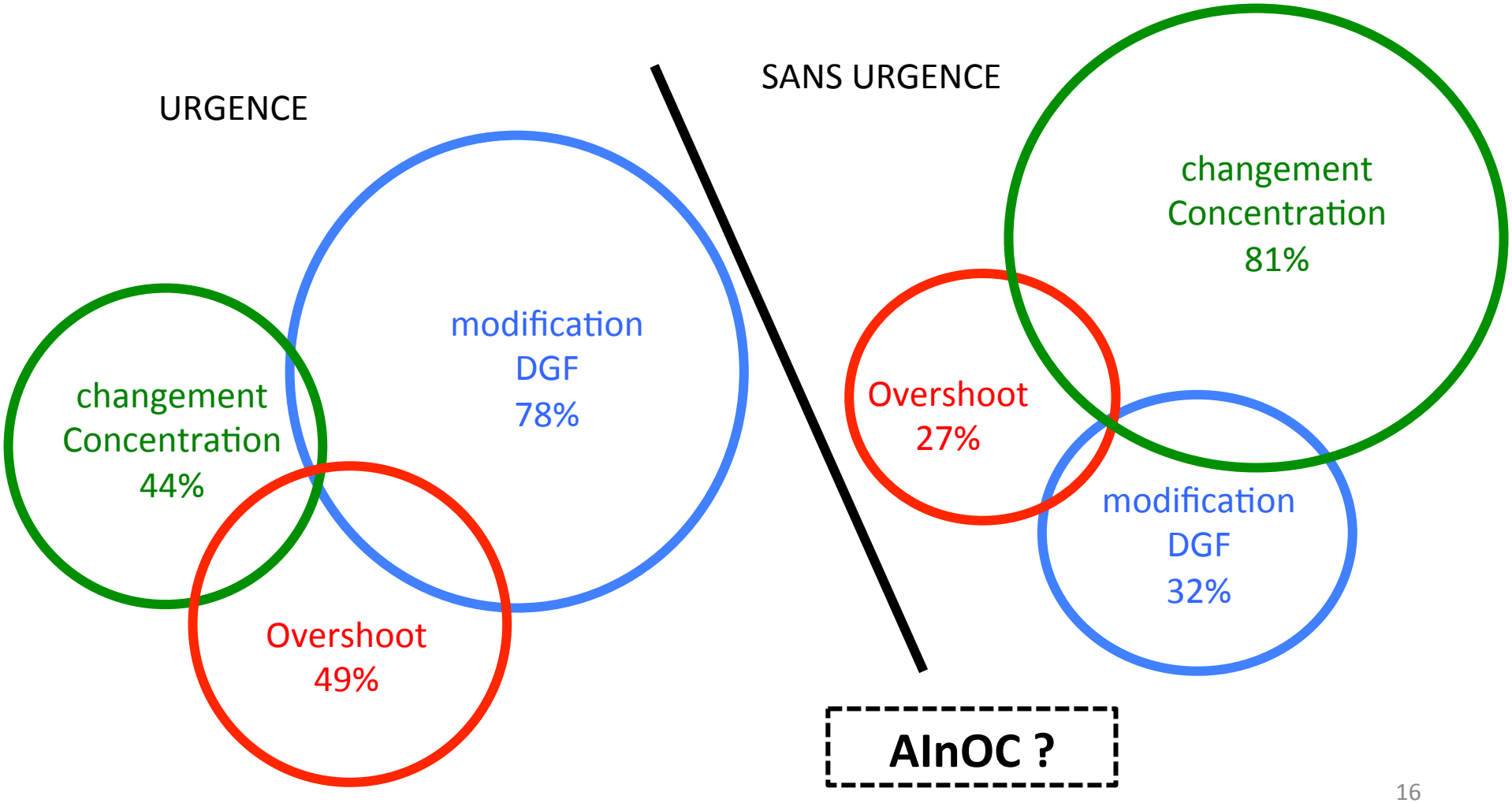
toujours là en cas de:

Laryngospasme
Urgence
Problème sur le respirateur
Et pour l'anesthésie du nouveau né

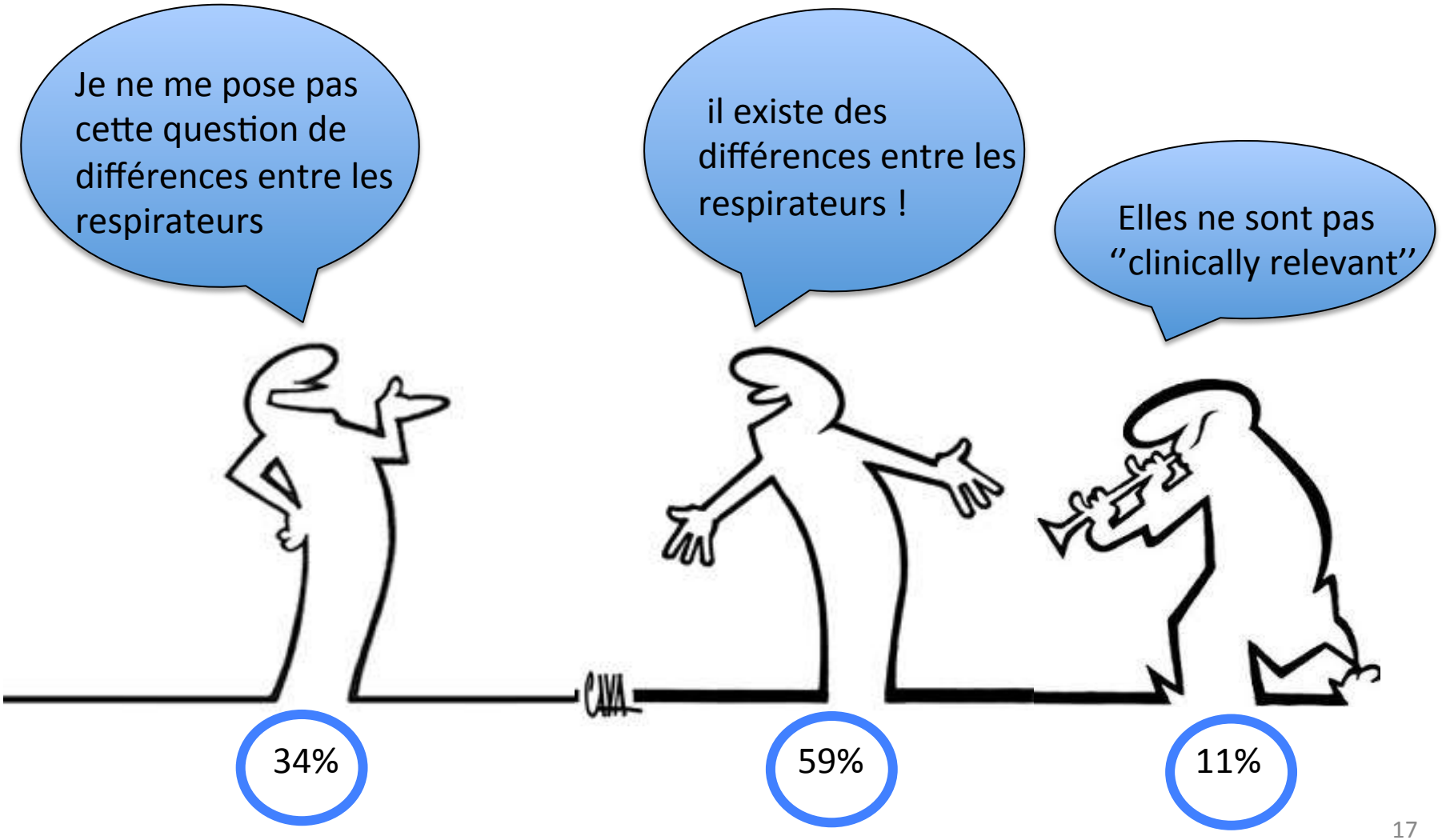
POUR

Ergonomie
« Clinical anesthesia »

Des usages des respirateurs adaptés à la situation clinique



Quel est l'impact du type de respirateur?



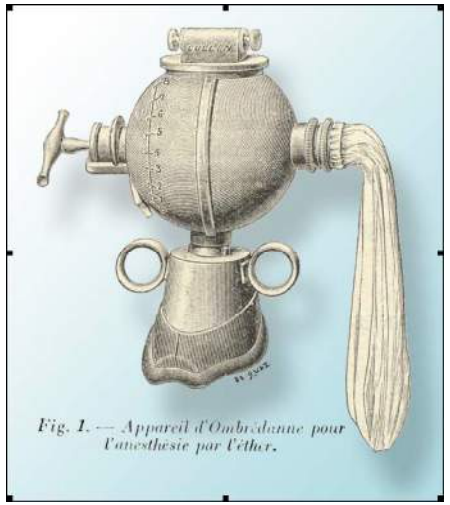
Modalités multiples de gestion respiratoire en anesthésie pédiatrique

Spécificités selon institution

Spécificités selon l'âge du patient

les connaissances progressent,

les outils évoluent,



Précis Clinique et Opératoire de Chirurgie Infantile
L. Ombrédanne
Masson 1925

les modalités d'anesthésie changent!