39e CONGRÈS ANNUEL DE L'ADARPEF
25 & 26 MARS 2022
MONTPELLIER
Le Corum

Distraction et Prémédication Pharmacologique : Pour qui et Pourquoi ?



Christophe DADURE
DAR Femme-Mère Enfant
CHU Montpellier









ADARPEF

Liens d'intérêt

- Laboratoire Nordic Pharma*
- Laboratoire Frésénius-Kabi

* Cette présentation a été établie en toute indépendance par son auteur et n'engage pas la responsabilité de Nordic Pharma.

Gestion de l'anxiété :
Etat des recommandations

39e CONGRÈS ANNUEL DE L'ADARPEF — 25 & 26 MARS 2022 MONTPELLIER Le Corum
Association des Anesthésistes Réanimateurs Pédiatriques d'Expression Française

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

consulté le 14/03/2022

Log in

PubMed.gov

guideline anxiety management children france

Search

Advanced Create alert Create RSS User Guide

1 The prevalence and odds of **anxiety** and depression in **children** and adults with hidradenitis suppurativa: Systematic review and meta-analysis.
Cite Share
Jalenques I, Ciortianu L, Pereira B, D'Incan M, Lauron S, Rondepierre F.
J Am Acad Dermatol. 2020 Aug;83(2):542-553. doi: 10.1016/j.jaad.2020.03.041. Epub 2020 Mar 25.
PMID: 32222447

2 The use of melatonin in adult psychiatric disorders: Expert recommendations by the French institute of medical research on sleep (SFRMS).
Cite Share
Geoffroy PA, Micoulaud Franchi JA, Lopez R, Schroder CM; membres du consensus Mélatonine SFRMS.
Encephale. 2019 Nov;45(5):413-423. doi: 10.1016/j.encep.2019.04.068. Epub 2019 Jun 24.
PMID: 31248601

3 Feasibility of clinical hypnosis for transesophageal echocardiography in **children** and adolescents.
Cite Share
Amedro P, Gavotto A, Gelibert D, Fraysse V, De La Villeon G, Vandenberghe D, Bredy C.
Eur J Cardiovasc Nurs. 2019 Feb;18(2):163-170. doi: 10.1177/1474515118803513. Epub 2018 Sep 19.
PMID: 30230358

4 Telepsychiatry for **Children** and Adolescents: A Review of the PROMETTED Project.
Cite Share
Doyen CM, Oreve MJ, Desailly E, Goupil V, Zarca K, L'Hermitte Y, Chaste P, Bau MO, Beaujard D, Haddadi S, Bibay A, Contejean Y, Coutrot MT, Crespin L, Frioux I, Speranza M, Francois N, Kaye K.
Telemed J E Health. 2018 Jan;24(1):3-10. doi: 10.1089/tmj.2017.0041. Epub 2017 Dec 11.
PMID: 29227200 Review.

5 European Society of Anaesthesiology and European Board of Anaesthesiology guidelines for procedural sedation and analgesia in adults.
Cite Share
Hinkelbein J, Lamperti M, Akeson J, Santos J, Costa J, De Robertis E, Longrois D, Novak-Jankovic V, Petrini F, Struys MMRF, Veyckemans F, Fuchs-Buder T, Fitzgerald R.
Eur J Anaesthesiol. 2018 Jan;35(1):6-24. doi: 10.1097/EJA.0000000000000683.
PMID: 28877145 Review.

6 36th International Symposium on Intensive Care and Emergency Medicine : Brussels, Belgium. 15-18 March 2016.
Cite
Bateman RM, Sharpe MD, Jagger JE, Ellis CG, Solé-Violán J, López-Rodríguez M, Herrera-Ramos E, Ruíz-Hernández J. Borderías L. Horcaiada J. González-Quevedo N. Raias O. Briones M. Rodríguez de Castro F.

7 A cohort study of therapeutic prescriptions after the end of phytotherapy drug reimbursement by French Social Security.
Cite Share
Riou França L, Vidal C, Bourechak N, Jeunne PL, Deville GS, Massol J.
Pharmacoepidemiol Drug Saf. 2013 Jul;22(7):760-8. doi: 10.1002/pds.3382. Epub 2012 Dec 4.
PMID: 23208799

SFAR - Le Congrès
Conférence IDE/ IADE
© 2019 - SFAR. Tous droits réservés.

SFAR Société Française d'Anesthésie et de Réanimati

Nouvelles méthodes pour la gestion de l'anxiété et de la douleur chez l'enfant

Magalie Marchal (IADE)[1], Dr Mathilde De Queiroz (Anesthésiste Réanimateur Pédiatrique)

[1]Hôpital Femme Mère Enfant, Département D'Anesthésie Réanimateur Pédiatrique, Bron/Lyon, France

Auteur correspondant : Dr Mathilde De Queiroz
Email : mathilde.de-queiroz-siqueira@chu-lyon.fr

Conflits d'intérêts : aucun

Points Essentiels

- L'anxiété et la douleur chez l'enfant sont fréquentes lors d'une hospitalisation et sont étroitement liées. L'optimisation de la qualité des soins en pédiatrie passe par la prise en charge de ces deux composantes.
- Il existe différentes techniques pour la gestion de la douleur et de l'anxiété en pédiatrie : des techniques médicamenteuses et non médicamenteuses.
- Depuis quelques années, les techniques non médicamenteuses (hypnose, distraction…) se sont développées.
- Les moyens médicamenteux de la prise en charge de l'anxiété tendent à être supplantés par les moyens non médicamenteux. Cependant, certains enfants nécessitent une prémédication médicamenteuse. La famille des α2 agonistes doivent alors être privilégiées.
- La prise en charge doit être une prise en charge personnalisée et adaptée à chaque enfant et à chaque situation. L'enfant et les parents doivent être remis au centre de celle-ci en les rendant actifs.
- Chaque centre doit développer les différentes techniques en fonction de ses capacités. Toutes les catégories professionnelles doivent être intégrées. Les techniques médicamenteuses doivent faire partie de protocoles écrits et validés de façon multidisciplinaire.

https://sfar.org/download/nouvelles-methodes-pour-la-gestion-de-lanxiete-et-de-la-douleur-chez-lenfant/ - consulté le 14/03/2022



Enquête en ligne* :

Etat des pratiques de prise en charge de l'anxiété des enfants en établissement de santé

39e CONGRÈS ANNUEL DE L'ADARPEF
Association des Anesthésistes Réanimateurs Pédiatriques d'Expression Française
25 & 26 MARS 2022 MONTPELLIER Le Corum

Prémédication:

- ✓ Prévention de l'anxiété préopératoire
- ✓ Prévention des complications de l'anesthésie

→

- Approche Pharmacologique
- Approche non-pharmacologique

→ **Absence de recommandation unique ou de littérature définissant les situations dans lesquelles utiliser la prémédication pharmacologique et/ou la distraction**



Objectif: Comprendre comment se combinent les différents critères dans la prise en charge globale des patients

Enquête de 21 questions → 145 Répondants → 142 pratiquent en pédiatrie

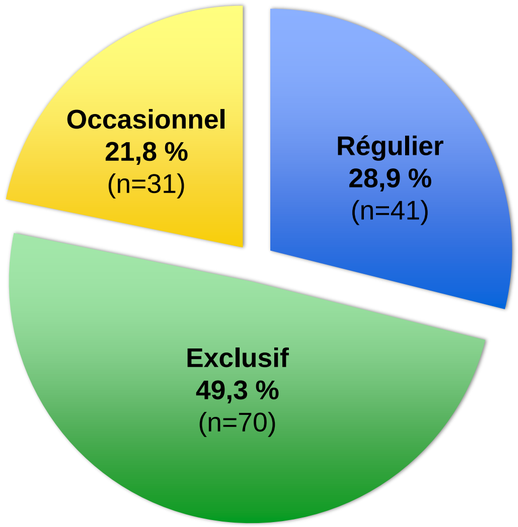
Experts: A. Laffargue, M. DeQueiroz, C. Devoldere, F. Duflo, C. Ecoffey, G. Orliaguet, C. Dadure.

*Avec le soutien institutionnel de NORDIC PHARMA



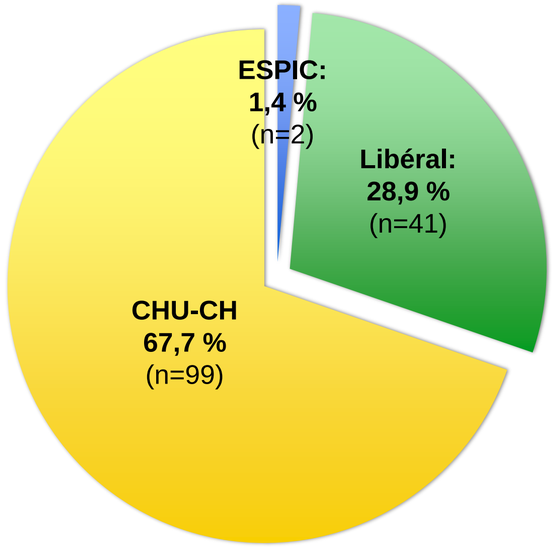
Profils des répondants (n= 142)

Types d'activité



La pédiatrie est une pratique <u>régulière</u> pour **1 répondant sur 2** et une pratique <u>exclusive</u> pour **1 répondant sur 4**

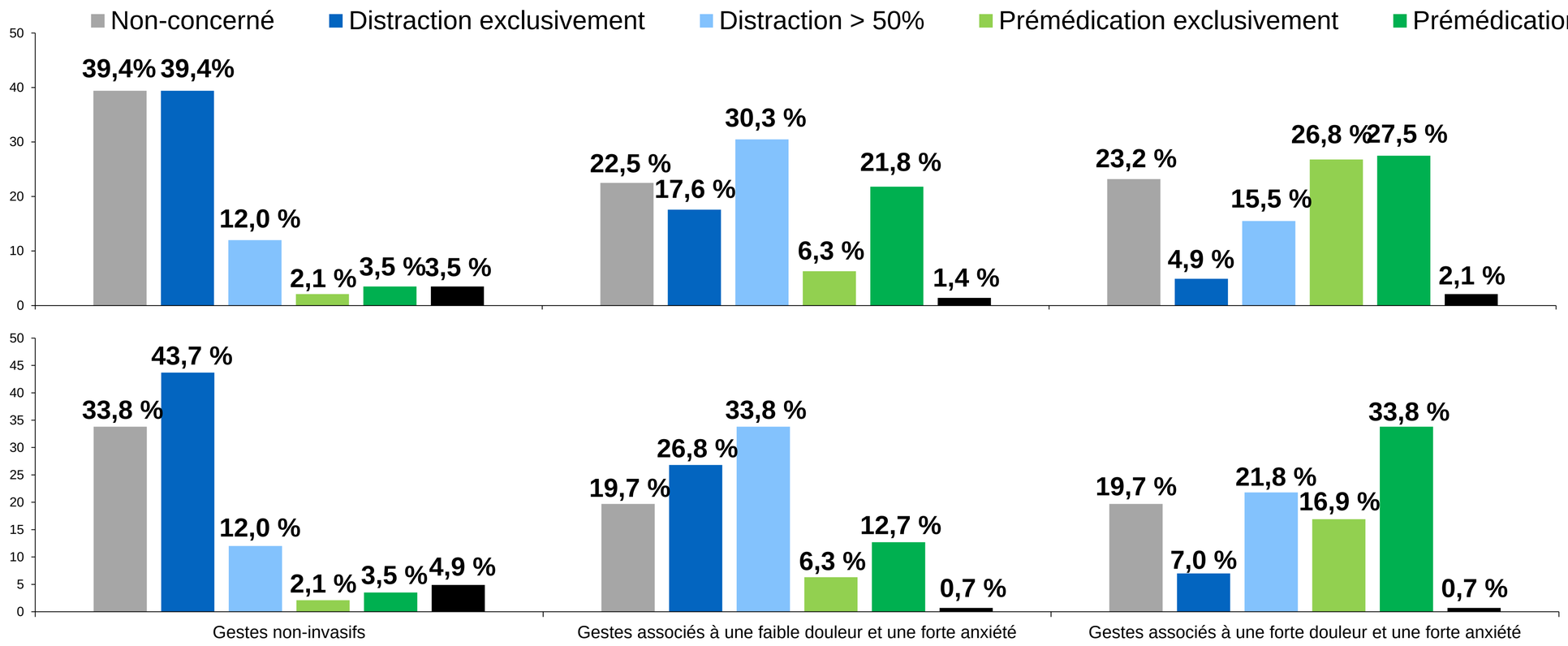
Centres d'exercice



Plus de 2 répondants sur 3 exercent dans les centres publics (CH et CHU)

<u>Analyse</u>: Pratiques en fonction de la tranche d'âge (6 mois à 6 ans; 6 ans et plus) et de la nécessité ou pas d'une anesthésie générale

Prise en charge des patients pour un geste **hors anesthésie générale**



[6mois - 6 ans]
n = 142

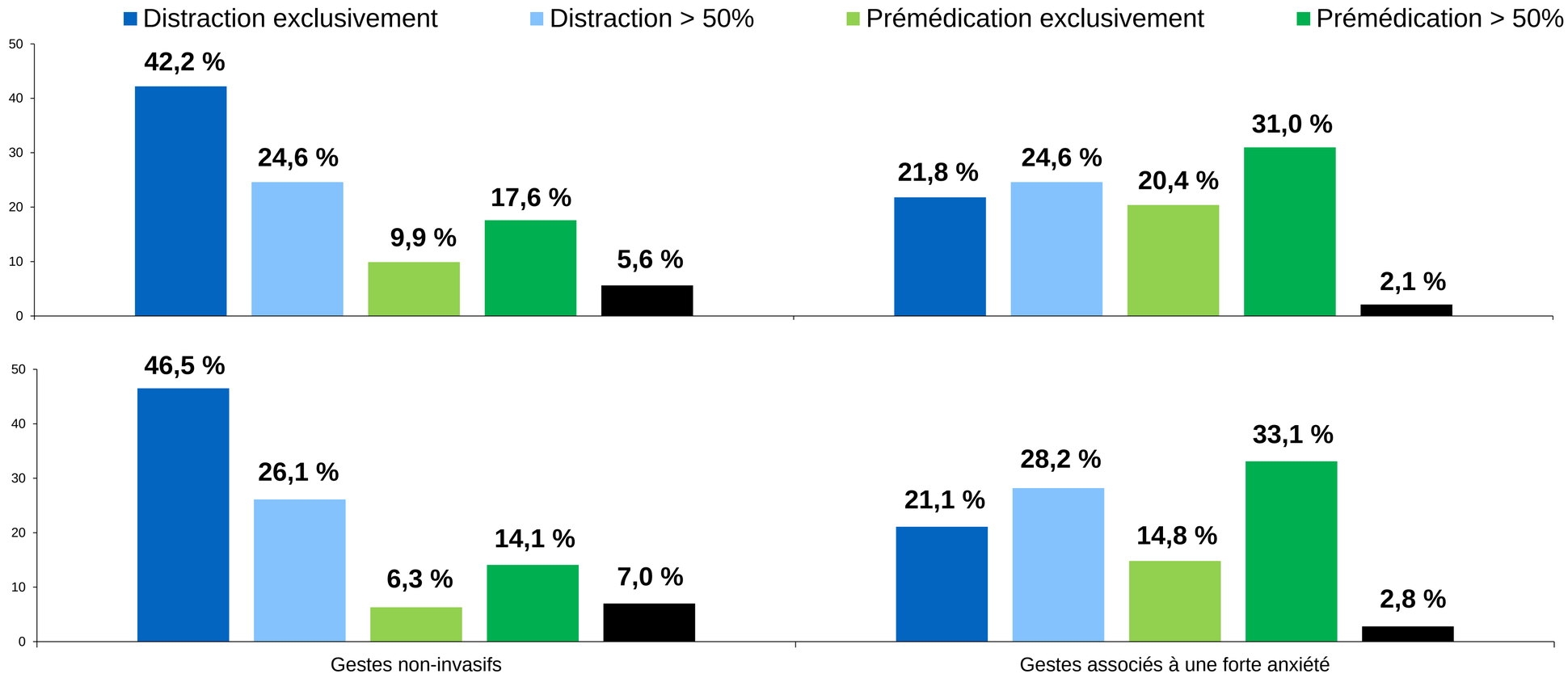
> 6 ans
n = 142

Profil similaire quel que soit la tranche d'âge

Recours à la distraction plus fréquent au détriment de la prémédication (tous âges)

Recours à la prémédication plus fréquent au détriment de la distraction (tous âges)

Prise en charge des patients pour un geste **sous anesthésie générale**



[6mois - 6 ans]
n = 142

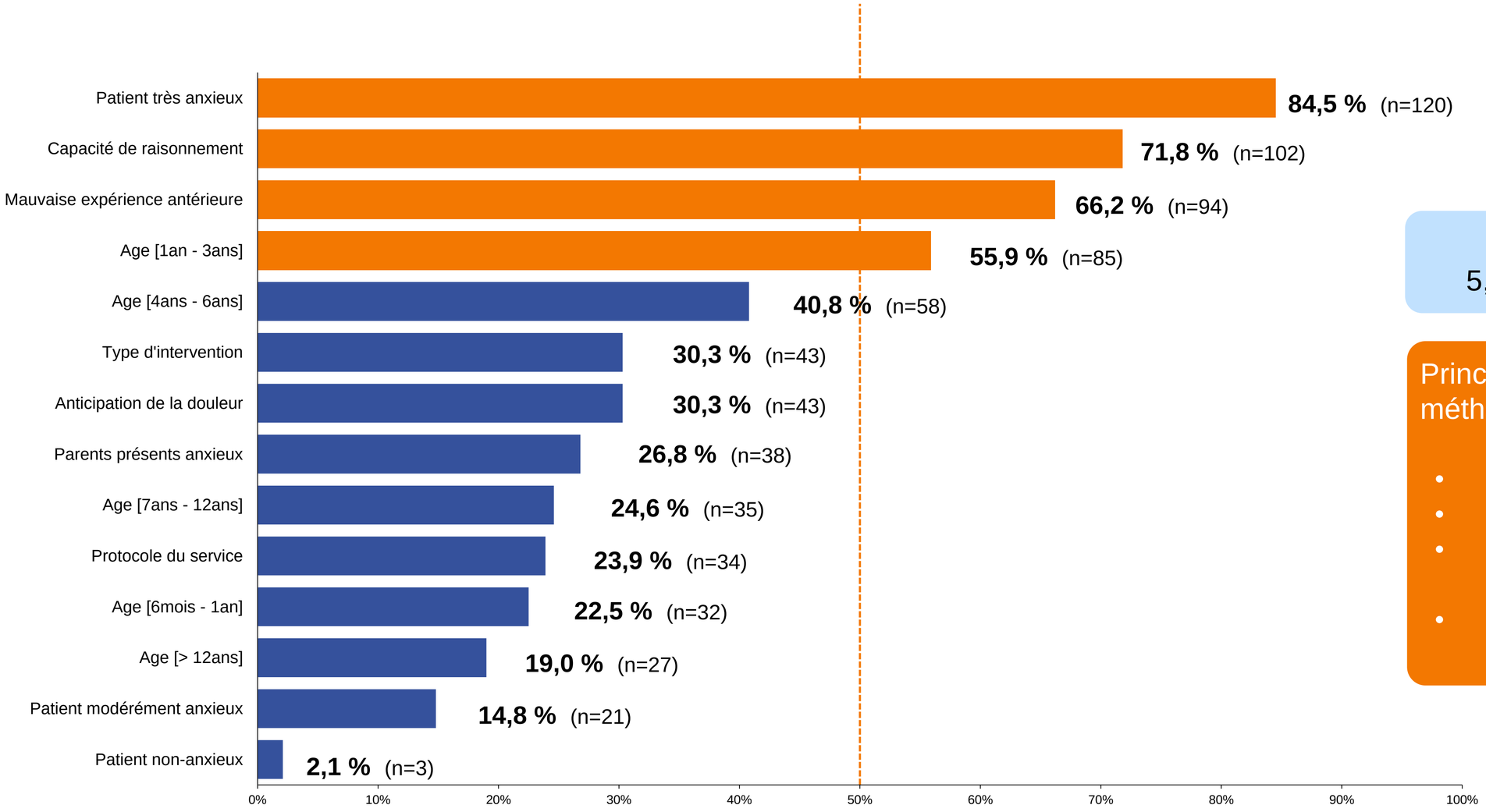
> 6 ans
n = 142

Profil similaire quel que soit la tranche d'âge

Recours à la distraction plus fréquent au détriment de la prémédication

Tendance à utiliser plus souvent la prémédication ([6mois-6ans])

Principaux critères de choix de la **méthode médicamenteuse** (n= 142)

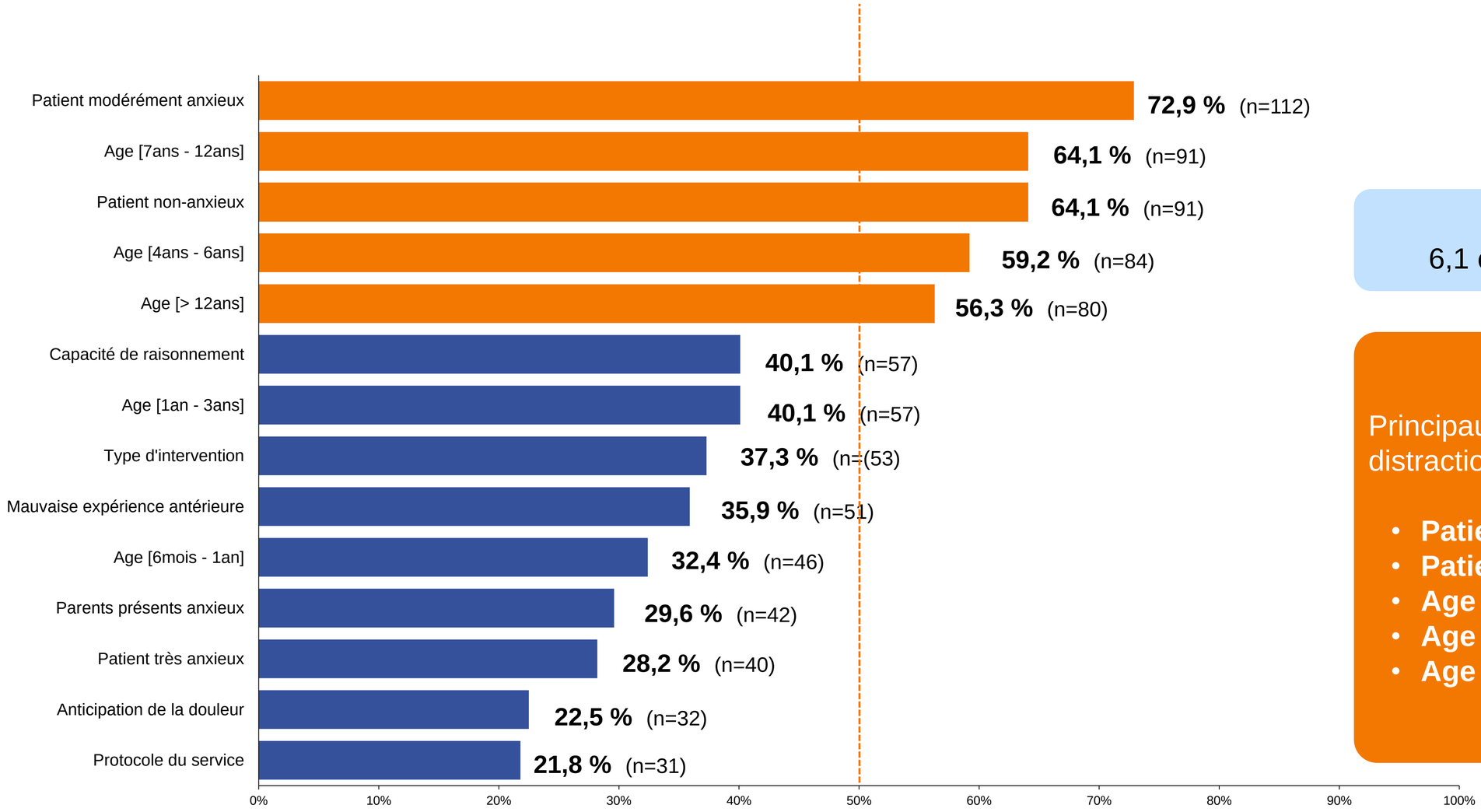


En moyenne :
5,2 critères cités / répondant

Principaux critères de choix de la méthode médicamenteuse :

- **Patient très anxieux**
- **Capacité à être raisonné**
- **Mauvaise expérience antérieure**
- **Age [1 an - 3 ans]**

Principaux critères de choix de la **distraction** (n = 142)



En moyenne :
6,1 critères cités / répondant

Principaux critères de choix de la distraction :

- **Patient non-anxieux**
- **Patient modérément anxieux**
- **Age [4 ans - 6 ans]**
- **Age [7 ans - 12 ans]**
- **Age > 12 ans**

Synthèse sur les critères de choix

ANXIETE:

- Patient très anxieux → Médicamenteuse
- Patient pas/peu anxieux → Distraction

AGE:

- Patient de 1 à 3 ans → Médicamenteuse
- Patients de plus de 4 ans → Distraction

AUTRES:

- Difficultés à être raisonné → Médicamenteuse
- Mauvaise expérience antérieure: Médicamenteuse



Autres Critères étudiés

- Approche médicamenteuse plutôt initiée **dans la chambre**
- Pas de consensus pour l'initiation de la distraction

- Très peu d'équipes utilisent une **échelle** d'évaluation de l'anxiété

(si oui: EVA anxiété)

- Si approche médicamenteuse: **Midazolam *per os*** +++

(65% des très anxieux et 51% des moyennement anxieux)

- Si distraction: **plusieurs possibilités**













Analyse en sous-groupes

activité pédiatrique régulière versus occasionnelle

- ✓ Les répondants prenant en **charge régulièrement** des enfants ont plus fréquemment recours à la **prémédication** pharmacologique

- ✓ Lors d'une prise en charge **pédiatrique régulière**, les critères suivants sont davantage pris en compte **pour l'approche médicamenteuse**:
  - âge > 1 an,
  - mauvaise expérience
  - et type d'intervention

- ✓ Lors d'une prise en charge **pédiatrique régulière**, les critères suivants sont davantage pris en compte **pour l'approche distractive**:
  - patient non anxieux,
  - âge > 12 ans,
  - capacité à être raisonné
  - et type d'intervention

Conclusion: Take home message

	Approche médicamenteuse	Distraction
Contexte d'utilisation	• Sans AG : Gestes anxiogènes associés à une forte douleur	• Sans AG : Gestes non-invasifs ou associés à une faible douleur • Avec AG : Gestes non-invasifs
Principaux critères de décision	• Patient très anxieux • Capacité à être raisonné • Mauvaise expérience antérieure • Age [1 an à 3 ans]	• Patient modérément anxieux ou non-anxieux • Age [> 4 ans]
Initiation de la méthode	• Dans la chambre d'hospitalisation	• Sans consensus (lors de la séparation avec les parents, dans la chambre d'hospitalisation, lors de l'entrée au bloc opératoire)
Molécules ou méthodes utilisées	• Anxiété modérée à forte : midazolam voie orale • Pas d'anxiété : pas de molécule	• Anxiété élevée : présence des parents • Quelle que soit l'anxiété : histoires, musique, marche, tablette

Données en cours de rédaction pour soumission dans Pediatric Anesthesia

Quelle place dans l'actualité

Actualités scientifiques 2022 :

- les **complications** de l'anesthésie en France (NECTARINE[1])



- l'intérêt des **applications** dans la **gestion de l'anxiété** (AlgoDARPEF[2]), par exemple :





Le Héros c'est toi

Link4Life

Même pas peur !

1. DAHMANI, Souhayl, LAFFARGUE, Anne, DADURE, Christophe, et al. Epidemiology and complications of anaesthesia in the French centres that participated to NECTARINE: A secondary analysis. Anaesthesia Critical Care & Pain Medicine, 2022, doi: 10.1016/j.accpm.2022.101036.
2. Walrave Y, Carles M, Evain JN, Ikonomoff T, Marie A, Ludot H, et al. Follow up of pain reported by children undergoing outpatient surgery using a smartphone application: AlgoDARPEF multicenter descriptive prospective study. Pain. 2022; doi: 10.1097/j.pain.0000000000002620