

Chirurgie de la scoliose de l'enfant polyhandicapé

Prise en charge de la douleur
Expérience de l'Hôpital des Enfants de Toulouse



7^{ème} journée d'études des médecins du REHSO
Centre Paul Dottin 23 novembre 2018

Servane LE GOAS UGUEN (IADE) Equipe ENFANTDO et Dr Luc DESJEUX Anesthésie-Réanimation



Qui ? Des patients très différents :

Encéphalopathies

Myopathies

Quadriplégie spastique

Maladies osseuses : Loebstein...

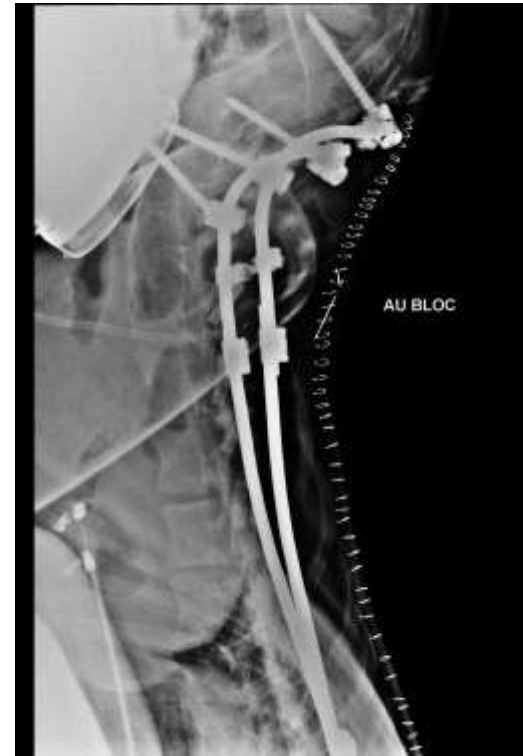
Neurofibromatoses

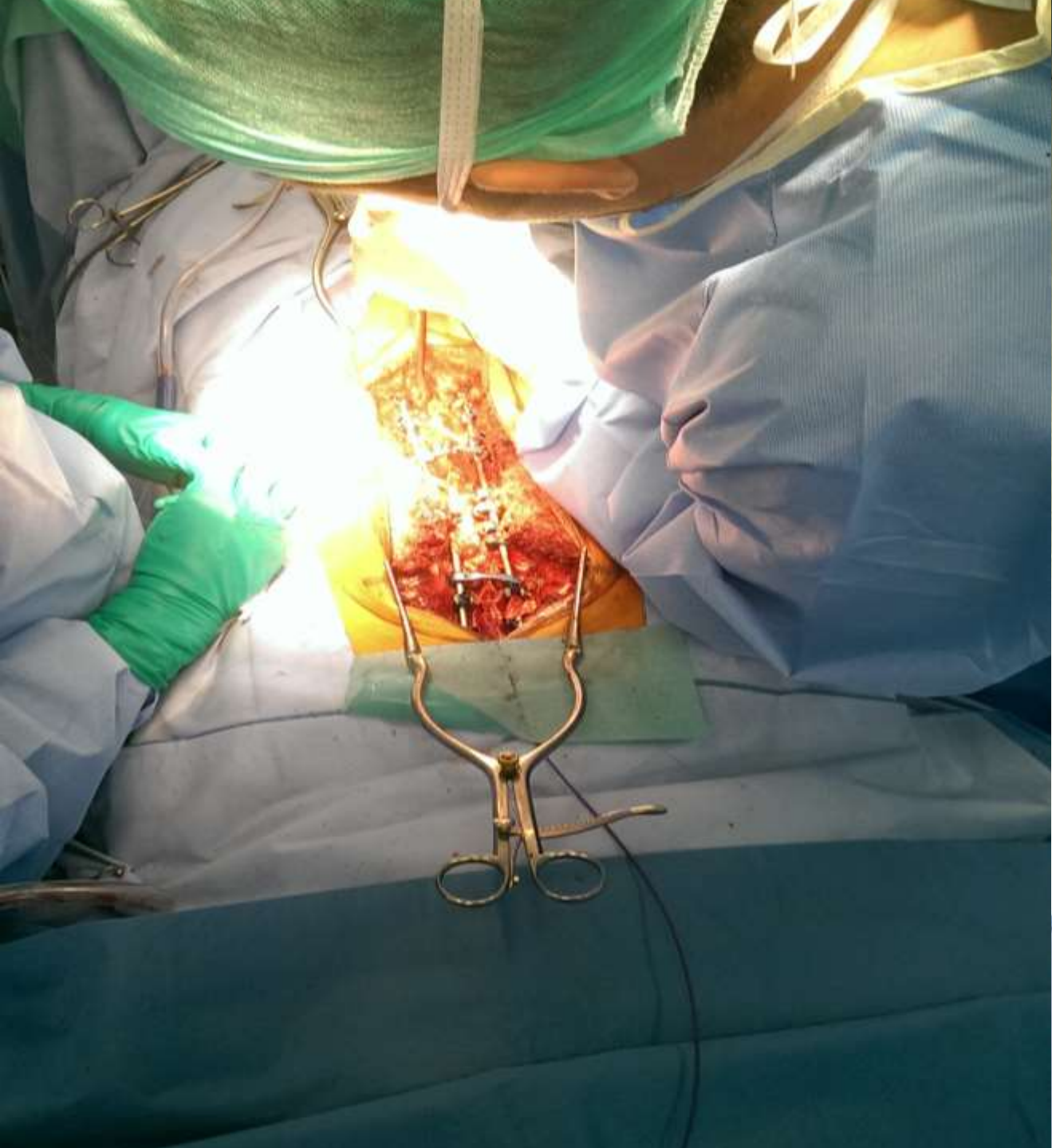
Maladies neurologiques diverses :

Sd de West, d'Angelman...



Technique chirurgicale : arthrodèse postérieure

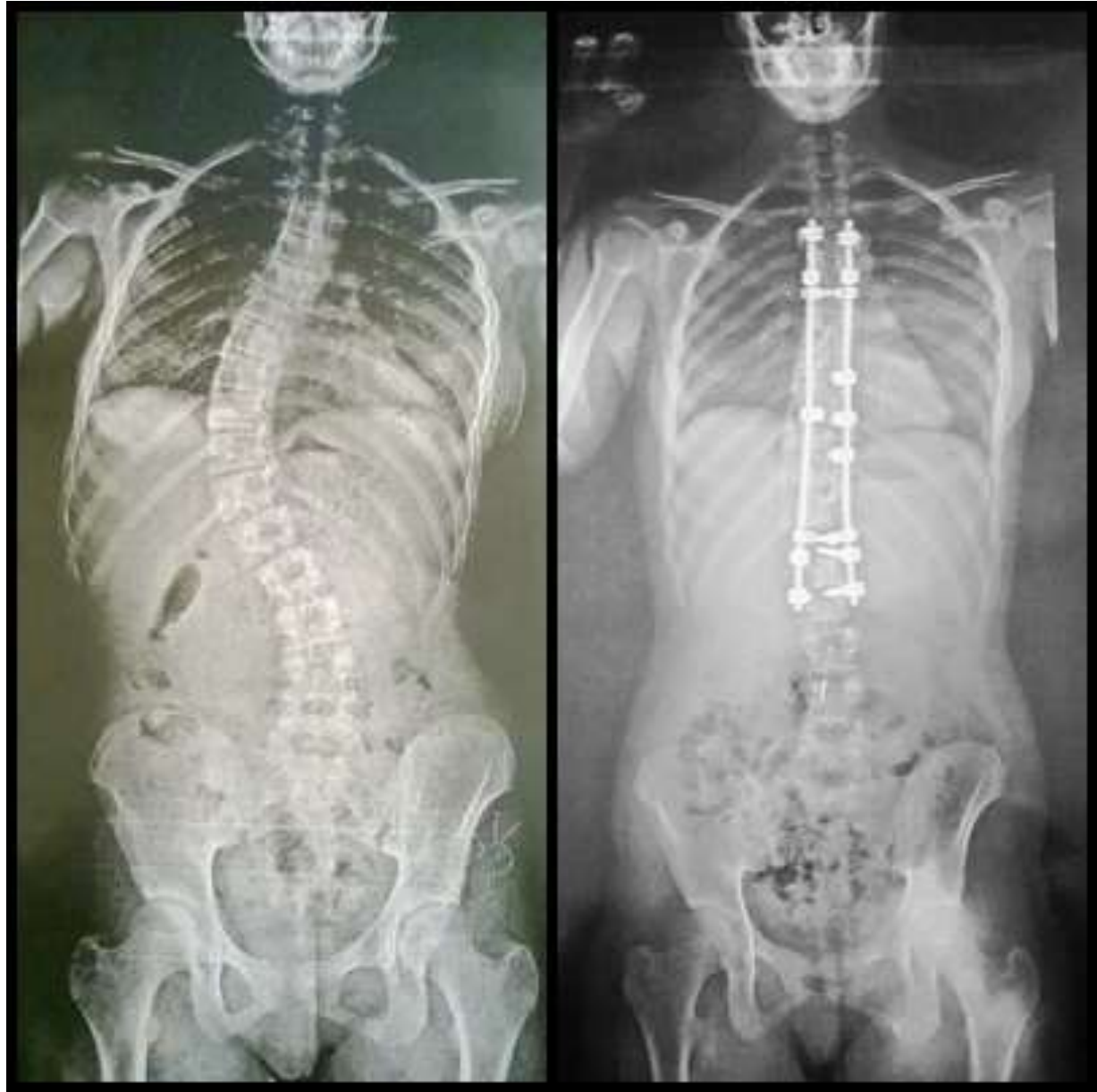




Combien ?

24 en 2017 et 23 en 2018 période de janvier à septembre

- Encephalopathies 12
- Arthrogrypose 1
- Syndrome de Prader Willi 2
- Myopathies 8
- Anomalies chromosomique 2
- Quadriplégie spastique 5
- Maladies osseuses : Loebstein...3
- Neurofibromatoses 4
- Maladies neurologiques diverses :9
 Syndrome de West, d'Angelmann, amyotrophie spinale, Rett, paralysie
 cérébrale, syndrome poly malformatif...



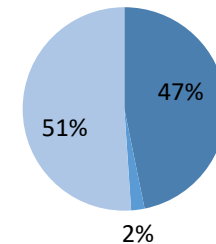
Traitement multimodal des douleurs

- Rachianesthésie à la morphine en début d'intervention
- PCA morphine ou ORAMORPH[®] à J0, relais SKENAN[®]+ACTISKENAN[®].

- Paracetamol I.V. 15mg x 4/jour
- Ketoprofène (3 jours) 1mg/kg x 3/jour sauf contre-indication ou saignement important per-opératoire
- Ketamine (1mg/kg/j IVSE, pendant 3 jours)
- Acupan (1 ampoule soit 20 mg pour 10 kg de poids en IVSE sur 24h) pour 2 patients
- Nalbuphine (1,2 mg/kg/jour) pour 1 patient

MORPHINIQUES UTILISES

■ PCA morphine ■ PCA oxynorm ■ Oramorph



Traitement des douleurs neuropathiques

Si traitement initié avant la chirurgie ou si mauvaise réponse aux antalgiques standards:

Gabapentinoïdes (NEURONTIN[®], LYRICA[®]) pour 2 patients

Amytriptiline pour 2 patients

Clonazepam pour 2 patients

Baclofène

Prévention et traitement des effets secondaires dus aux morphiniques

- Constipation : FORLAX 4g x 2 sachets/jour ou MOVICOL[®] 1 sachet/jour
- Rétention aigüe d'urines : sondage vésical jusqu'au 3ème jour
- Prurit : protocole naloxone 0,01 mg/kg/jour, protocole nalbuphine bolus de 0,01mg/kg puis 0,3mg/kg/jour
- Nausées Vomissements :
 - Ondansetron 50 à 100 µg/kg (max 4 mg)
 - Dropéridol 50 à 75 µg/kg (max 1,25 mg)
 - Dexaméthasone 150 µg/kg (5 mg)

Autres traitements

Traitements de l'anxiété

- Hydroxyzine (ATARAX[®]) 25 à 100 mg /jour pour 5 patients
- Clorazépate dipotassique (TRANXENE[®]) pour 1 patient

Traitement douleurs mixtes

- Patch de VERSATIS[®] emplâtre pour 1 patient

Evaluer la douleur : pas toujours facile

- Echelle verbale simple
- Echelle visuelle analogique
- Hétéroévaluation : FLACC modifiée ou San Salvador

deux règles : s'adapter à chaque cas et écouter les parents



Agir contre la douleur

Version française de l'échelle d'évaluation comportementale de la douleur FLACC et *FLACC modifiée pour les enfants handicapés*

(items modifiés écrits en italique et entre crochets)

Elaborée pour évaluer la douleur Postopératoire chez l'enfant de 2 mois à 7 ans et chez l'enfant handicapé de la naissance à 18 ans - Validée aussi pour évaluer la douleur induite par les soins chez l'enfant de 5 à 16 ans.

Face – Legs – Activity – Cry – Consolability (Visage – Jambes – Activité – Cris – Consolabilité)

VISAGE	0	Pas d'expression particulière ou sourire
	1	Grimace ou froncement occasionnel des sourcils, retrait, désintéressé (<i>semble triste ou inquiet</i>)
	2	Froncements fréquents à permanents des sourcils, mâchoires serrées, tremblement du menton (<i>visage affligé ; expression d'effroi ou de panique</i>)
JAMBES	0	Position habituelle ou détendue
	1	Gêné, agité, tendu (<i>tremulations occasionnelles</i>)
	2	Coups de pieds ou jambes recroquevillées (<i>augmentation marquée de la spasticité, tremulations ou sursauts permanents</i>)
ACTIVITE	0	Allongé calmement, en position habituelle, bouge facilement
	1	Se tortille, se balance d'avant en arrière, est tendu (<i>moyennement agité (ex. : bouge sa tête d'avant en arrière, agressif) ; respiration superficielle, saccadée, soupirs intermittents</i>)
	2	Arc-bouté, figé, ou sursaute (<i>agitation sévère, se cogne la tête, tremblement (non rigide) ; retient sa respiration, halète ou inspire brutalement ; respiration saccadée importante</i>)
CRIS	0	Pas de cris (éveillé ou endormi)
	1	Gémissements ou pleurs, plainte occasionnelle (<i>explosion verbale ou grognement occasionnel</i>)
	2	Pleurs ou cris constants, hurlements ou sanglots, plaintes fréquentes (<i>explosion verbale répétée ou grognement constant</i>)
CONSOLABILITE	0	Content, détendu
	1	Rassuré occasionnellement par la toucher, l'étreinte ou la parole. Distrayable.
	2	Difficile à consoler ou à reconforter (<i>repousse le soignant, s'oppose aux soins ou aux gestes de confort</i>)
		SCORE TOTAL



Chacun des 5 items : (F) Visage, (L) Jambes, (A) Activité, (C) Cris, (C) Consolabilité, est coté de 0 à 2, ce qui donne un score total entre 0 et 10 :

0 – détendu et confortable, 1-3 – léger inconfort, 4-6 – douleur modérée, 7-10 : douleur sévère ou inconfort majeur.

Chez l'adulte

Les douleurs radiculaires présentes avant l'intervention persistent fréquemment après

Verma R. Spine 2018

ERAS : un concept à la mode

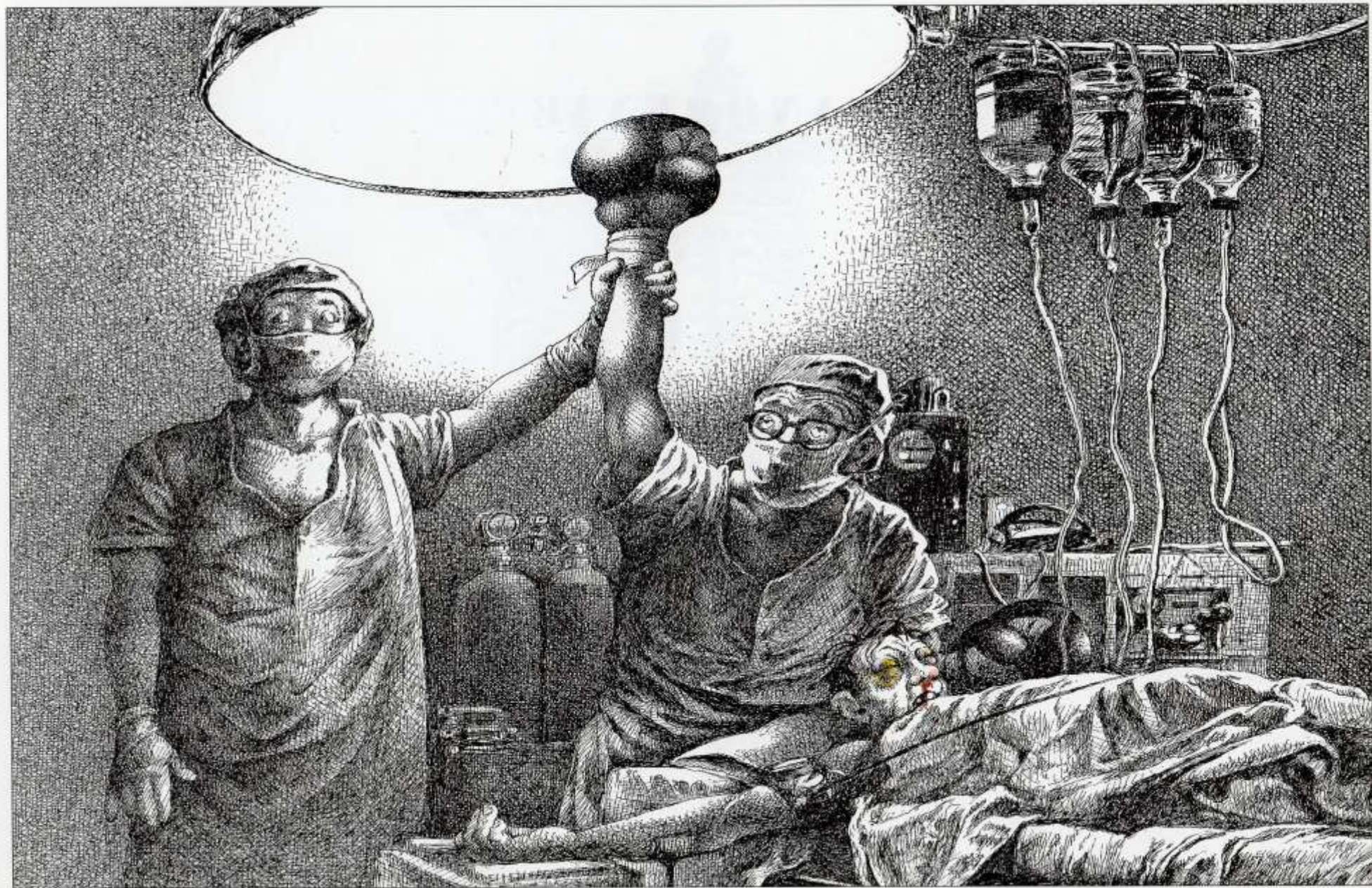
- Enhanced Recovery After Surgery : Lever précoce, réalimentation précoce, stimulation +++ (« bums off bed »),HAD
- DMS des scolioses idiopathiques : 8 jours
- Durée d'hospitalisation des scolioses « neurologiques » : de 10 jours à ...(complications respiratoires, infections...)

Spécificités :

- **Communication** : peut passer par le toucher pour les enfants n'ayant pas d'oralité
- **Rapport à la maladie et à la douleur** : seuil de tolérance à la douleur différent
- **Corset** : anticiper les premières mises en place par une prévention efficace de la douleur







SEARS