

## Evaluation des Pratiques Professionnelles : Analgésie post-opératoire de la césarienne

J. Falandry <sup>1,\*</sup>, B. Guyard-Boileau <sup>2</sup>, C. Damase-Michel <sup>3,4</sup>, T. Geeraerts <sup>1</sup>, O. Fourcade <sup>1</sup>, F. Bayoumeu <sup>1</sup>

<sup>1</sup>Anesthésie-réanimation, <sup>2</sup>Gynécologie-obstétrique, <sup>3</sup>Unité médicament, grossesse et allaitement, Service de pharmacologie, CHU Toulouse, <sup>4</sup>Faculté de médecine, Toulouse, France

**Introduction:** Les césariennes, soit 21 % des accouchements en France en 2010, sont pourvoyeuses de douleurs postopératoires sévères. Des recommandations sur l'analgésie post-opératoire de la césarienne ont été élaborées par les sociétés savantes [1-3]. Il est apparu pertinent d'analyser comment elles étaient appliquées dans une maternité de CHU.

**Matériel et Méthodes:** Evaluation des pratiques professionnelles (EPP), sous forme d'audit clinique ciblé dans la maternité du CHU de Toulouse de 2010 à 2012. Réalisation du 1<sup>er</sup> tour d'audit, comprenant l'analyse rétrospective de 117 dossiers et un questionnaire de connaissances et de pratiques des soignants (médecins, sages-femmes et IDE). Analyse des résultats, puis élaboration d'un protocole de prise en charge médicale par un groupe de travail multiprofessionnel et mise en place d'actions de formation. Réalisation du 2<sup>ème</sup> tour d'audit 3 mois après la diffusion du protocole, comprenant l'analyse prospective de 141 dossiers, un questionnaire de connaissances et de pratiques pour les soignants, ainsi qu'une enquête de satisfaction des patientes. Analyse statistique par comparaison de pourcentages au moyen de test du chi 2 ou test exact de Fisher selon les effectifs théoriques.

**Résultats:** Le 1<sup>er</sup> tour d'audit a révélé des insuffisances dans les connaissances des soignants sur l'analgésie après césarienne. Le 2<sup>ème</sup> tour d'audit a montré une augmentation de la proportion des sages-femmes estimant leur formation à l'analgésie satisfaisante (71% vs 34%, p=0,04\*). Au final, la majorité des soignants (87%) estime que le protocole a permis d'améliorer la prise en charge des patientes, et 95% des 130 patientes estiment que la prise en charge analgésique a été satisfaisante.

### Tableau:

Résultats des analyses de dossiers (comparatif des 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> tours d'audit)

	1 <sup>er</sup> audit	2 <sup>ème</sup> audit	p
<b>Morphine périmédullaire en cas d'ALR</b>	56/88 (64%)	115/132 (87%)	<0,0001*
<b>Analgésie multimodale à J2</b>	89/117 (76%)	129/141 (91%)	0,0007*
<b>Prescription d'AINS</b>	101/117 (86%)	134/141 (95%)	0,05
<b>Analgésie de secours prescrite pour les suites de couches</b>	84/117 (72%)	134/141 (95%)	<0,0001*

**Discussion:** Ce travail a mis en évidence une hétérogénéité des pratiques médicales, un défaut d'application des recommandations, ainsi qu'une méconnaissance des antalgiques administrables en cas d'allaitement maternel et des imprécisions quant à la gestion soignante des traitements par morphine. La démarche EPP a permis d'améliorer les pratiques en matière d'analgésie post-opératoire de la césarienne. Les actions de formation et l'évaluation devront être poursuivies.

**Références:** 1. Les blocs périmédullaires chez l'adulte, *RPC SFAR* 2006

2. Prise en charge de la douleur postopératoire chez l'adulte et l'enfant, *RFE SFAR* 2008

3. Expert panel guidelines (2008): Postoperative pain management in adults and children, SFAR Committees on Pain and Local Regional Anaesthesia and on Standards, *Ann Fr Anesth Reanim.* 2009 Apr;28(4):403-9