

Association of Veterinary Anaesthetists (AVA) PRÉREQUIS RECOMMANDÉS POUR L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE DU CHIEN, DU CHAT ET DU CHEVAL

Protocole en vue de réduire la mortalité liée à l'anesthésie vétérinaire : cinq prérequis recommandés pour une anesthésie plus sûre

Il est très difficile d'évaluer le risque anesthésique en médecine vétérinaire étant donné le peu d'études en la matière. Toutefois, dans une étude récente^{1,2,3} faite au Royaume-Uni, le taux de mortalité lié à l'anesthésie était le suivant :

	Chien	Chat
Classification ASA de la condition physique * 1-2 (sains)	0.05%	0.11%
Classification ASA de la condition physique * 3-5 (malades)	1.33%	1.40%

*: American Society of Anesthesiologists (ASA) Physical Status Classification System
(<http://www.asaha.org/clinical/physicalstatus.htm>)

Cela suggère que chez le chien, la mortalité liée à l'anesthésie pourrait avoir diminué de moitié depuis la publication d'une précédente étude⁴ en 1990. Sur la même période, la mortalité en anesthésie humaine avait été divisée par 25, passant de 1/10000 à 1/250000, bien que la définition du patient opérable se soit considérablement élargie lors de cette même période⁵.

Pour le cheval, selon l'étude la plus large⁶ sur la mortalité liée à l'anesthésie, les taux sont les suivants :

Total	1.9%
Hors cas de coliques	0.9%
Cas de coliques	8.0%

Il se peut que les améliorations des techniques anesthésiques vétérinaires réduisent ces chiffres fâcheux. Aux fins de la prévention tout en tenant compte des limites économiques de l'anesthésie vétérinaire, les prérequis suivants ont été proposés⁷ :

Tout vétérinaire/chirurgien vétérinaire effectuant une anesthésie générale doit être à même:

- 1 D'assurer la perméabilité des voies respiratoires du patient ;
- 2 D'administrer de l'oxygène ;
- 3 D'effectuer manuellement une ventilation à pression positive intermittente (en utilisant par exemple un ballon de réanimation auto-gonflant, un système respiratoire d'anesthésie ou pour le cheval, une valve à la demande) ;
- 4 D'administrer immédiatement des médicaments et des fluides par voie intraveineuse ; l'accès veineux devrait être sécurisé, idéalement par un cathéter intraveineux ;
- 5 D'entreprendre une réanimation cardio-respiratoire de base.

Pour respecter ces cinq prérequis, le vétérinaire doit savoir utiliser l'équipement spécifique et apprendre quelles sont les techniques d'intubation, de cathétérisation intraveineuse, d'oxygénation et de ventilation manuelle, qui sont toutes relativement simples.

Les prérequis doivent être systématiquement appliqués à chaque patient subissant une anesthésie générale même si aucune intubation, oxygénation ou ventilation systématique n'est prévue. En pratique, cela signifie qu'avant l'induction de l'anesthésie générale, le vétérinaire doit suivre sa liste de contrôle et pouvoir répondre par l'affirmative aux questions suivantes :

- Ai-je tout ce qui est nécessaire pour assurer une intubation trachéale ?
- Ai-je assez d'oxygène et mon équipement est-il prêt pour en dispenser ?
- Puis-je immédiatement effectuer manuellement une ventilation à pression positive intermittente ?
- Puis-je immédiatement administrer des médicaments et/ou des fluides par voie intraveineuse, c'est-à-dire, le cathéter est-il en place et fonctionnel ? Si tel n'est pas le cas, est-ce que tout est prêt pour avoir un accès par voie intraveineuse après l'induction ?
- Une procédure de réanimation cardio-respiratoire est-elle en place et les drogues d'urgence sont-elles disponibles ?

Bibliographie

- 1- Brodbelt D, Brearley J, Young L, Wood J, Pfeiffer D (2005) Anaesthetic-related mortality risks in small animals in the UK. Proceedings of AVA Meeting, Rimini, 20-23 April 2005, p.67
- 2- Brodbelt DC, Young LE, Pfeiffer DU, Wood JLN (2006) CEPSAF update results from the Confidential Enquiry into Perioperative Small Animal Fatalities (CEPSAF). Proceedings of AVA Meeting, Liverpool, 3-5 April 2006, pp.119-122
- 3- Brodbelt DC, Blissitt KJ, Hammond RA, Neath PJ, Young LE, Pfeiffer, DU, Wood JLN (2008) The risk of death: the Confidential Enquiry into Perioperative Small Animal Fatalities.. Vet Anaesth Analg 2008, 35, 365-373
- 4- Clark KW, Hall LW (1990) A survey of anaesthesia in small animal practice AVA/BSAVA report. J Vet Anaesth 17, 4-10
- 5- Klafra JM (2005) Preface. Advances in anesthesia and pain management. Thorac Surg Clin 15, ix
- 6- Johnston GM, Eastment JK, Wood JLN, Taylor PM (2002) The confidential enquiry into perioperative equine fatalities (CEPEF): mortality results of Phases 1 and 2. Vet Anaesth Analg 29, 159-170
- 7- Coppens P, Mathieu E (1998) Guide pratique pour anesthésier chiens et chats. Pfizer Santé Animale, Orsay, pp.12-13

