

Evaluation d'un protocole de prémédication avant un acte d'imagerie dans un centre hospitalier.

PASQUIER P., BASCOULERGUE M., CORET-HOUBART B.
Centre Hospitalier Robert Ballanger, Aulnay-sous-Bois

Introduction

Quand l'Autorisation Temporaire d'Utilisation (ATU) de l'hydrate de chloral a pris fin (mars 2015 à octobre 2015), une stratégie thérapeutique alternative a été mise en place avec les pédiatres de notre hôpital pour la sédation des enfants avant les actes d'imagerie.

Objectifs

L'objectif de ce travail est donc d'évaluer l'efficacité de ce protocole par rapport à l'hydrate de chloral.

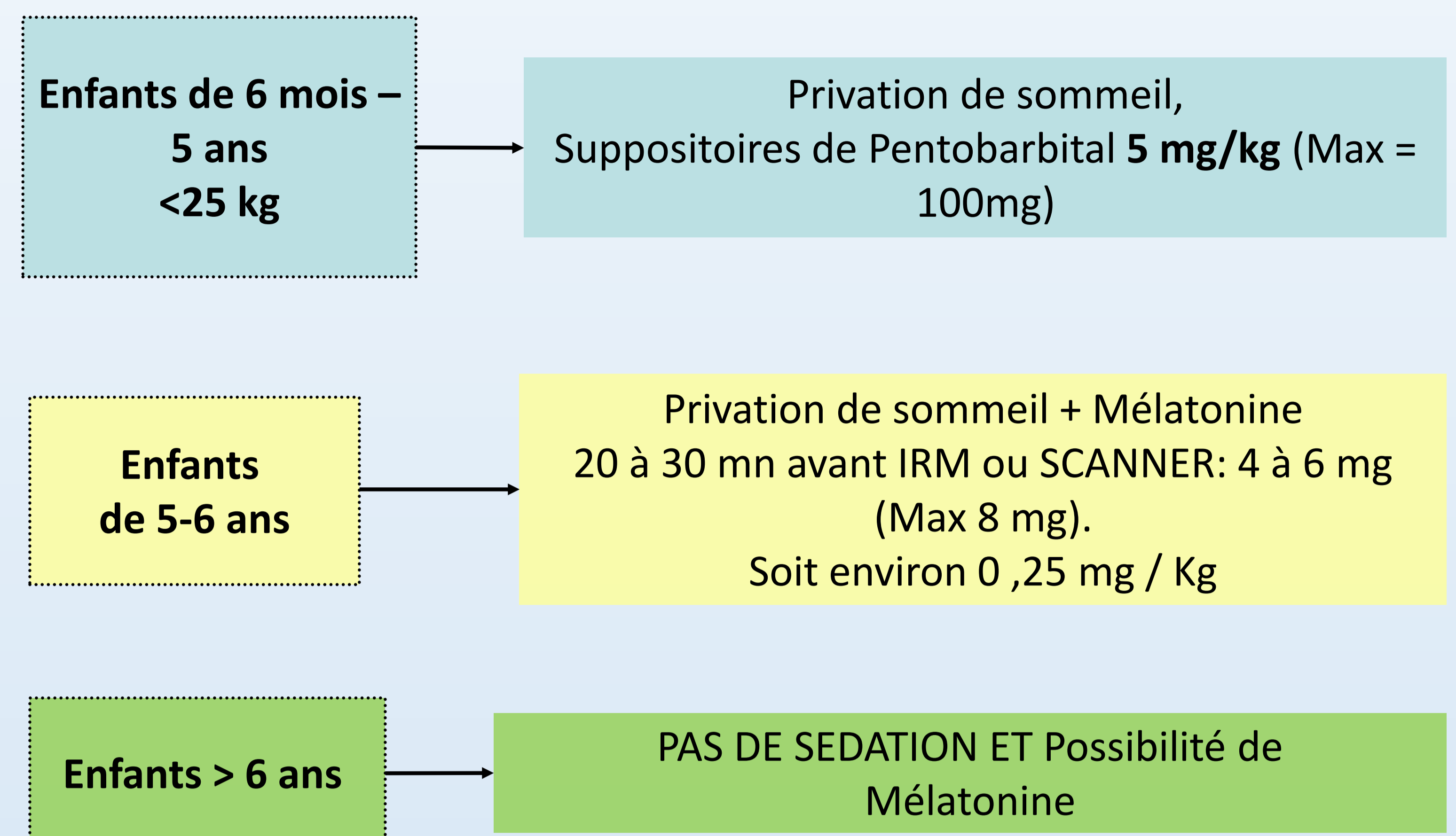


Figure 1: Schématisation du protocole de prémédication

Matériel et Méthode

Les enfants ayant reçu un des deux médicaments entre avril et septembre 2015 ont été inclus et les données (âges, poids, heure de prise, d'endormissement,...) ont été relevées. Un même relevé avait été effectué entre février 2012 et janvier 2014 concernant l'utilisation de l'hydrate de chloral, afin de les comparer. Le critère principal de jugement le pourcentage de patients dont l'examen n'a pu être effectué par échec de la prémédication. Les tests statistiques utilisés sont les tests de comparaisons de moyenne et le test du chi², avec un risque de 1^{ère} espèce de 5%.

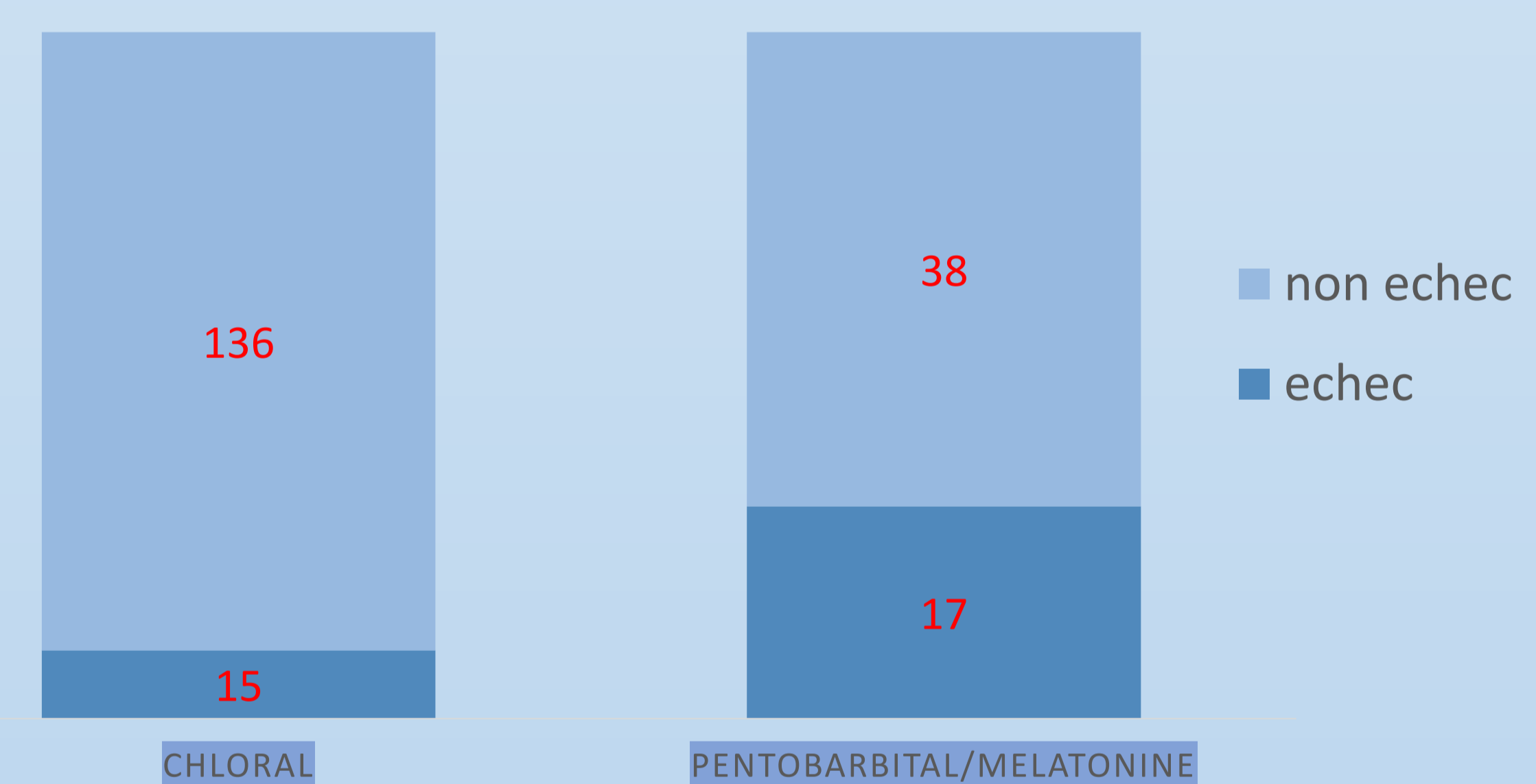
Résultats

• Comparaison des deux stratégies thérapeutique

	Hydrate de Chloral	Pentobarbital Melatonine	
n	151	55	
Age, mois (écart type)	37,6 (17,2)	47,9 (19,7)	p<0,001
Poids, kg (écart type)	15,3 (4,5)	17,6 (5,3)	p<0,001

Tableau 1: Caractéristiques des patients

Figure 2: Comparaison des deux stratégies

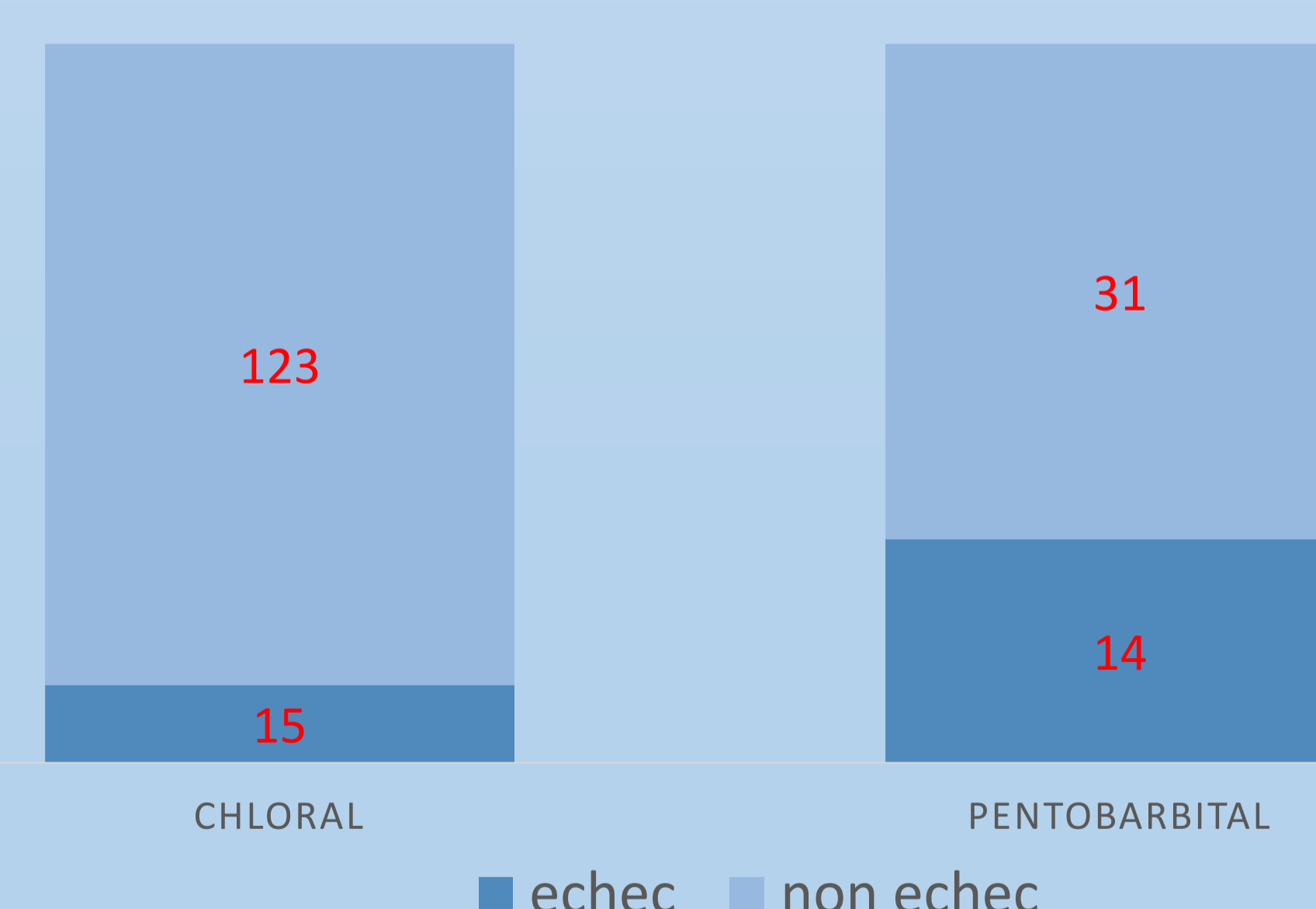


• Comparaison chez les enfants < 5 ans

	Hydrate de Chloral	Pentobarbital	
n	138	45	
Age, mois (écart type)	34,6 (14,3)	39,3 (13,2)	p<0,01
Poids, kg (écart type)	14,7 (4,1)	15,9 (3,8)	p<0,05

Tableau 2: Caractéristiques des patients

Figure 3: Comparaison des traitements



Conclusion

La fin de l'ATU du Nervifène® nous a obligé à trouver une alternative thérapeutique pour la prémédication des actes d'imagerie en pédiatrie. Nous remarquons que durant les 6 premiers mois d'utilisation de ce protocole, le nombre de patients non répondeurs à cette prémédication a significativement augmenté. Concernant l'utilisation du pentobarbital, il n'y a pas de différence statistique du nombre de patients non répondeurs entre les deux protocoles utilisés.

Perspective

La remise à disposition du chloral va nous permettre de reprendre cette étude pour évaluer la place du pentobarbital en complément du chloral.