



anesthésique de contact sur les fistules artério-veineuses

L. CLIDIÈRE, F. BERTOLETTI, F. NIVELLE, M. MONNOT, F. BOUTEVIN, M. P. BARBIER, Infirmier(es);
Centre d'hémodialyse - BEZON (95) - Centre d'autodialyse, EPINAYS/SEINE (93)

INTRODUCTION

Dans nos Centres d'Hémodialyse de Bezons (95) et d'Epinais S/Seine (93), quelques patients posent un problème de douleur au moment de la ponction sur les fistules artério-veineuses au cours d'une séance d'hémodialyse.

Nous avons posé le problème d'une application d'un anesthésique de contact.

Peut-il diminuer cette douleur ?

Deux essais comparatifs ont été proposés :

1 - Un anesthésique type chlorhydrate de lidocaïne (XYLOCAINE® Gel 2 %, tube de 15 g) avec gel stérile posé sur la fistule à l'aide d'une compresse stérile, un quart d'heure à une demi-heure avant la ponction.

Peut-il être efficace ?

70 investigations sur 16 patients pendant 15 jours à raison de 3 séances par semaine.

2 - Un mélange eutectique de 2 anesthésiques : la Lidocaïne (lignocaïne/prilocaïne à 5 % EMLA® en tube de 15 g) en crème appliquée sur les sites de ponction à raison d'un demi tube par site ; ceux-ci recouverts d'un pansement adhésif transparent TEGADERM® fourni avec la crème.

36 investigations sur 6 patients pendant 15 jours à raison de 3 séances par semaine.

Plusieurs études (WATSON & COLL. - 1988 et PIAZOLO & COLL. - 1988) ont démontré que la qualité de l'analgésie dépendait essentiellement du temps d'application.

Nous avons établi 120 min d'application pour avoir un effet maximum.

Aucun effet secondaire, pendant les investigations, n'a pu être signalé.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

La crème EMLA® est d'usage courant dans de nombreux services d'hémodialyse de la région parisienne et beaucoup de patients en sont demandeurs.

PROTOCOLE

Avec l'accord des trois médecins des centres, 16 patients (de 40 à 60 ans) ont été sélectionnés :

- 8 au Centre d'Hémodialyse de Bezons (95)
- 8 au Centre d'Autodialyse d'Epinais (93) (dont 4 d'entre-eux ont été demandeurs)

70 investigations ont été étudiées soit 4,5 investigations pour chacun d'eux, pour le gel anesthésique XYLOCAINE®*

6 patients dont 4 demandeurs pour la crème Eutectique EMLA®*

* Dans la limite des indications, contre-indications décrites par le fabricant - Méthémoglobinémie, porphyrie, allergie connue aux A.L. du groupe des liaisons amides et également en cas d'altération de l'état cutané (eczéma, plaie, brûlure)

ÉVALUATIONS

Une fiche d'observations détaillée ainsi qu'une échelle de douleur ont été proposées aux infirmiers(res) investigateurs.

Les infirmières devaient remplir la fiche d'observations, en collaboration avec le patient, après lui avoir expliqué le protocole et le déroulement des investigations.

L'échelle de douleur, de 10 cm, représente une verticale dont les 2 extrémités correspondent à des états extrêmes.

On demande alors au patient de situer son état entre ces extrêmes; il est préférable que l'échelle ainsi représentée ne comporte pas de repères intermédiaires qui pourraient influencer nettement les réponses.

RÉSULTATS

- 70 fiches d'observations ont été établies pour le gel anesthésique type XYLOCAINE® 2 %,
- 36 fiches d'observations réalisées pour la crème Eutectique EMLA®,
- 16 patients ont été sélectionnés dans 2 groupes de 8 personnes âgées de 40 à 60 ans des deux sexes.

Les 2 anesthésiques, gel et crème, ont été appliqués par le patient lui-même dans les temps respectés en accord avec le protocole soit :

- 1/2 heure avant la ponction pour le gel XYLOCAINE®
- 2 heures avant la ponction pour la crème Eutectique EMLA®

Sur 70 les résultats de l'essai XYLOCAINE® Gel 2 % :

- 10 résultats aucun effet avec ou sans gel 14,28 % dont 4,28 % effets inverses
- 18 résultats très favorables 25,71 %
- 42 résultats indifférents ou effets légèrement favorables 39,9 %

Sur 36 les résultats de l'essai EMLA® :

- 34 résultats très favorables 94,46 %
- 2 résultats indifférents ou légèrement favorables 5,54 %

On peut noter que l'application de la crème était régulièrement décalée par rapport au point de ponction.

DISCUSSION

L'application d'un anesthésique de contact sur les fistules artério-veineuses peut diminuer la douleur au moment des ponctions des sites pour la mise en route d'épuration rénale extra corporelle du type hémodialyse.

Le gel de XYLOCAINE® est efficace sur les fistules artério-veineuses récentes, totalement inefficaces sur les fistules artério-veineuses inflammatoires mais facilite la ponction sur les fistules artério-veineuses hyperalgiques.

La crème Eutectique EMLA® est très efficace sur tous types de fistules artério-veineuses dans les limites des indications posées par le fabricant.

Au cours de ces investigations, nous avons posé le problème du coût de l'application : à l'heure actuelle, il n'a pas été possible de chiffrer l'investissement car la crème EMLA® a été distribuée à titre gratuit aux services demandeurs.

CONCLUSION

La crème Eutectique EMLA® répond parfaitement à la question posée par l'équipe soignante.

Un anesthésique de contact, peut-il diminuer la douleur au moment de la ponction ?

L'étude a été réalisée sur des adultes ayant ou non une ancienneté dans le Centre d'Hémodialyse. Elle confirme que cet anesthésique local peut être largement utilisé dans des services d'hémodialyse pédiatrique avec une plus simple manipulation type "PATCH" pré-dosé pour éviter les fausses manœuvres avec le pansement adhésif.