

# LA DOULEUR DE L'ENFANT EN TRAUMATOLOGIE

Expérience du service d'orthopédie de Batna

***KELLALI.Z, BENCHENINE.A, KOUAS.R, GRAINAT.N***  
**Département D'Anesthésie-Réanimation- CHU BATNA**

# INTRODUCTION

- ✘ DPO est une sensation désagréable en rapport avec des lésions tissulaires créées lors d'une intervention chirurgicale et qui survient dès la fin de l'opération. [\[1\]](#)
- ✘ Facteur **majeur** d'anxiété chez un patient au psychisme déjà fragilisé par le traumatisme. La persistance de la douleur après chirurgie entraîne des troubles réactionnels, comportementaux et insomnie. [\[2\]](#)
- ✘ Sa prise en charge devenue une préoccupation quotidienne.
- ✘ Intense, précoce, et encore **insuffisamment traitée** en SSPI, en unité d'hospitalisation et en ambulatoire .
- ✘ Prévention et traitement de la douleur: **véritable défi.**
- ✘ L'analgésie postopératoire pédiatrique doit se fonder; **concept d'AMM.**

[\[1\]](#) thèse PEC DPO service de chirurgie orthopédique et traumatologie de l'hôpital Gabriel Tour 2004-2005 Pr Moussa Harma  
[\[2\]](#) and [\[3\]](#) Eland and J. Anderson, The experience of pain in children. In: A.K. Jacox, Editor, *Pain: a source book for nurses and other health professional*, Little Brown & Co, Boston Mass (1977), pp. 453-473

## PATIENTS ET MÉTHODE :

- Etude prospective, descriptive, incluant 100 enfants, traumatisés, opérés au Service de traumatologie infantile CHU Batna, durant l'année 2010.
  
- Enfants exclus, polyfracturés, et âge < 5 ans.
- Paramètres étudiés ;
  - le sexe.
  - le site chirurgical.
  - évaluation de la douleur.
  - le type de prémedication.
  - les protocoles de la prise en charge.
  - satisfaction des patients.
  - complications-effets secondaires.

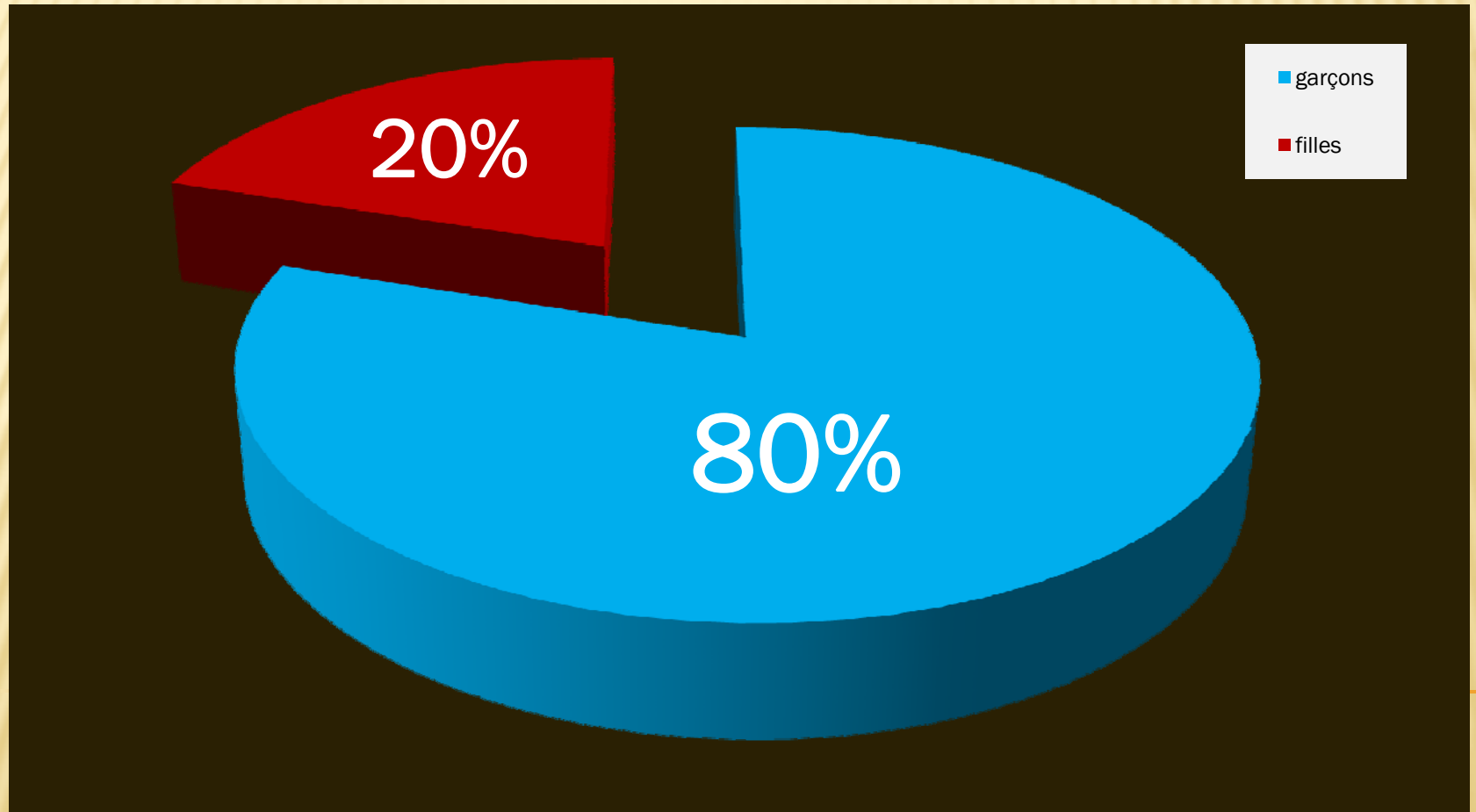
## PATIENTS ET MÉTHODE :

---

- Evaluation: **EVA, EVS.**
- premedication: douleur déjà **anticipée**. AINS, Paracétamol;
- Protocoles:
  - ❑ membre supérieur: **paracétamol+AINS;**
  - ❑ membre inférieur: **paracétamol+AINS+ALR;**
- Satisfaction: **réduction de l'EVA<3.**
- Complications-effets secondaires: **morphine. AL.**

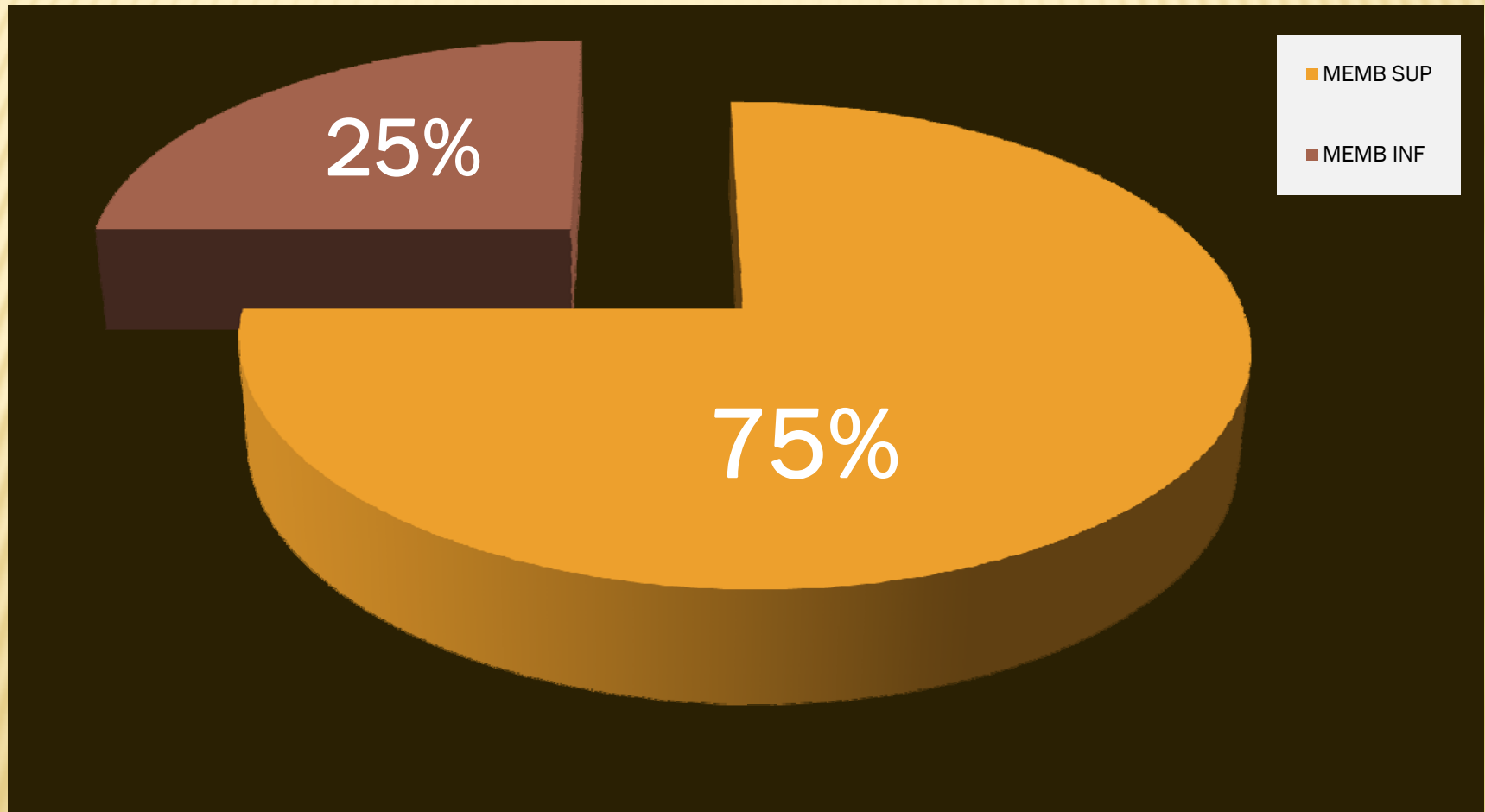
# RÉSULTATS

- **Selon le sexe:**



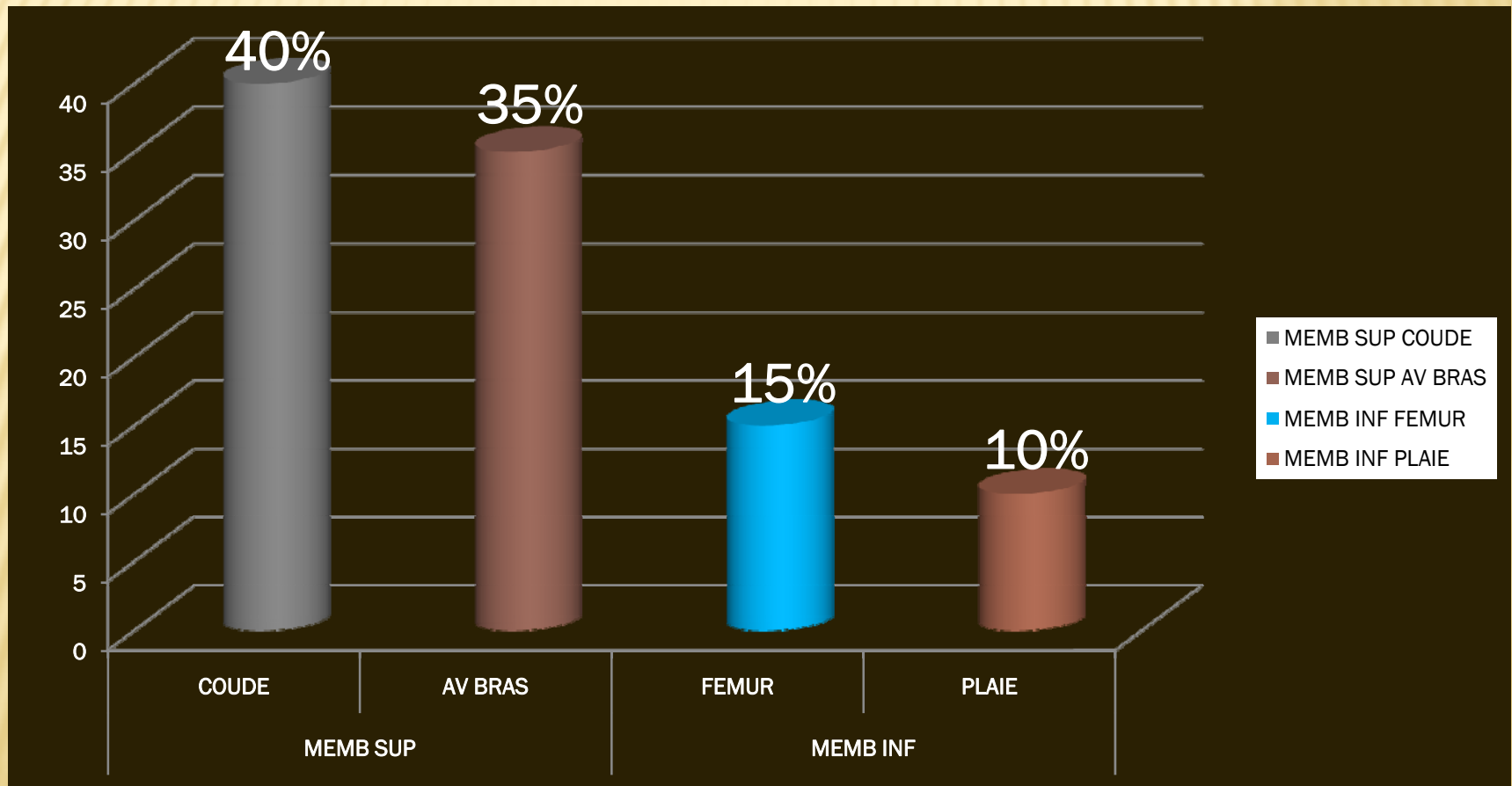
# RÉSULTATS

- **Selon le site chirurgical:**



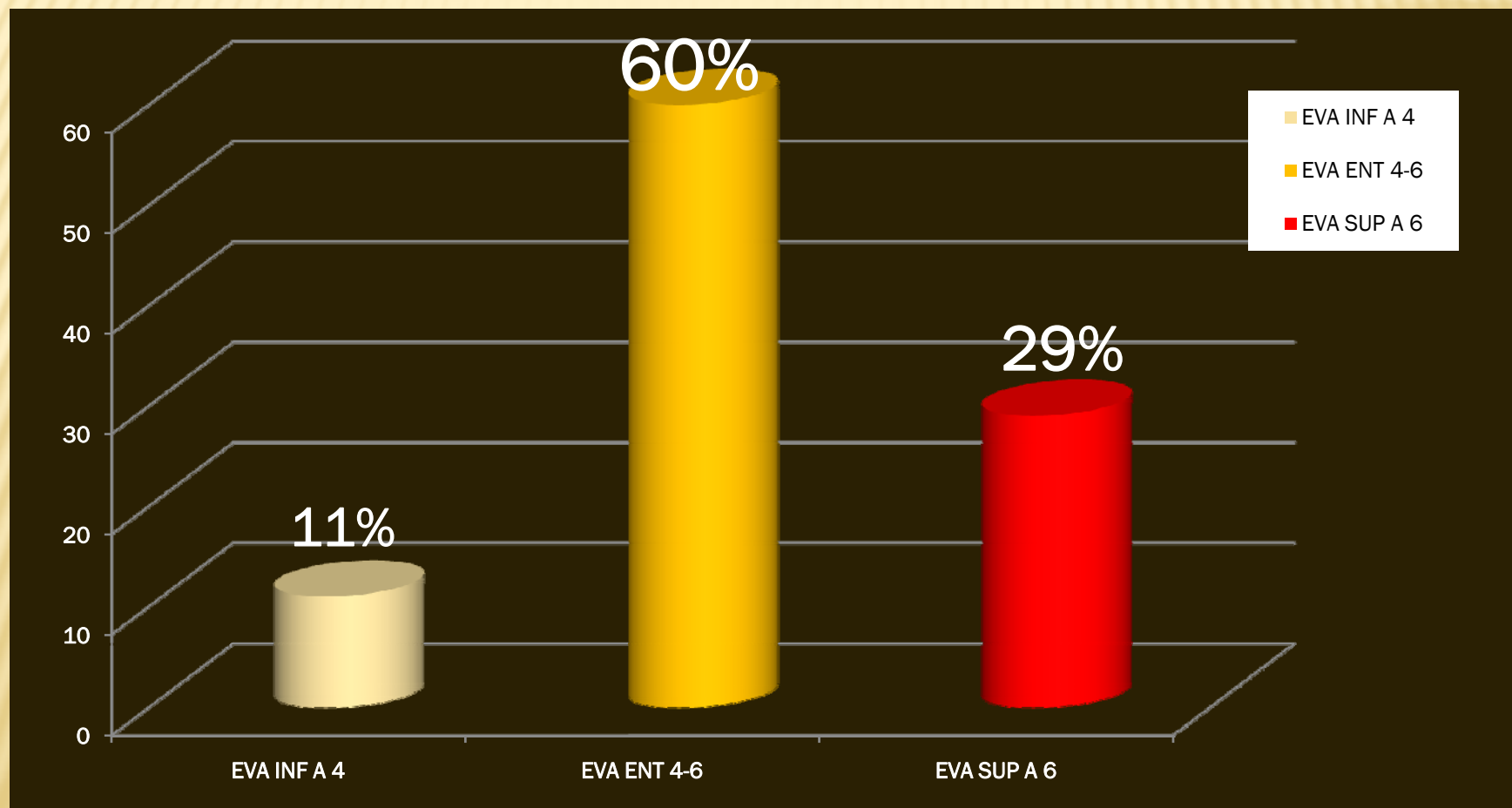
# RÉSULTATS

- *Selon le site chirurgical:*



# RÉSULTATS

- Intensité de la douleur:

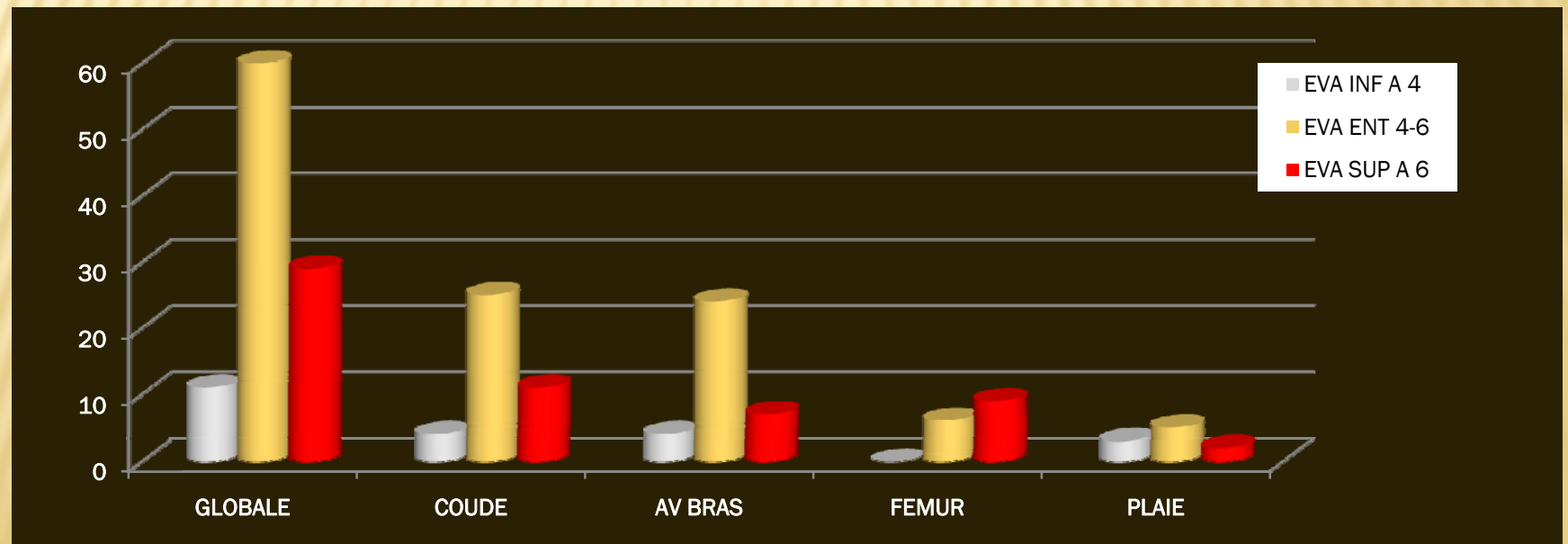




# RÉSULTATS

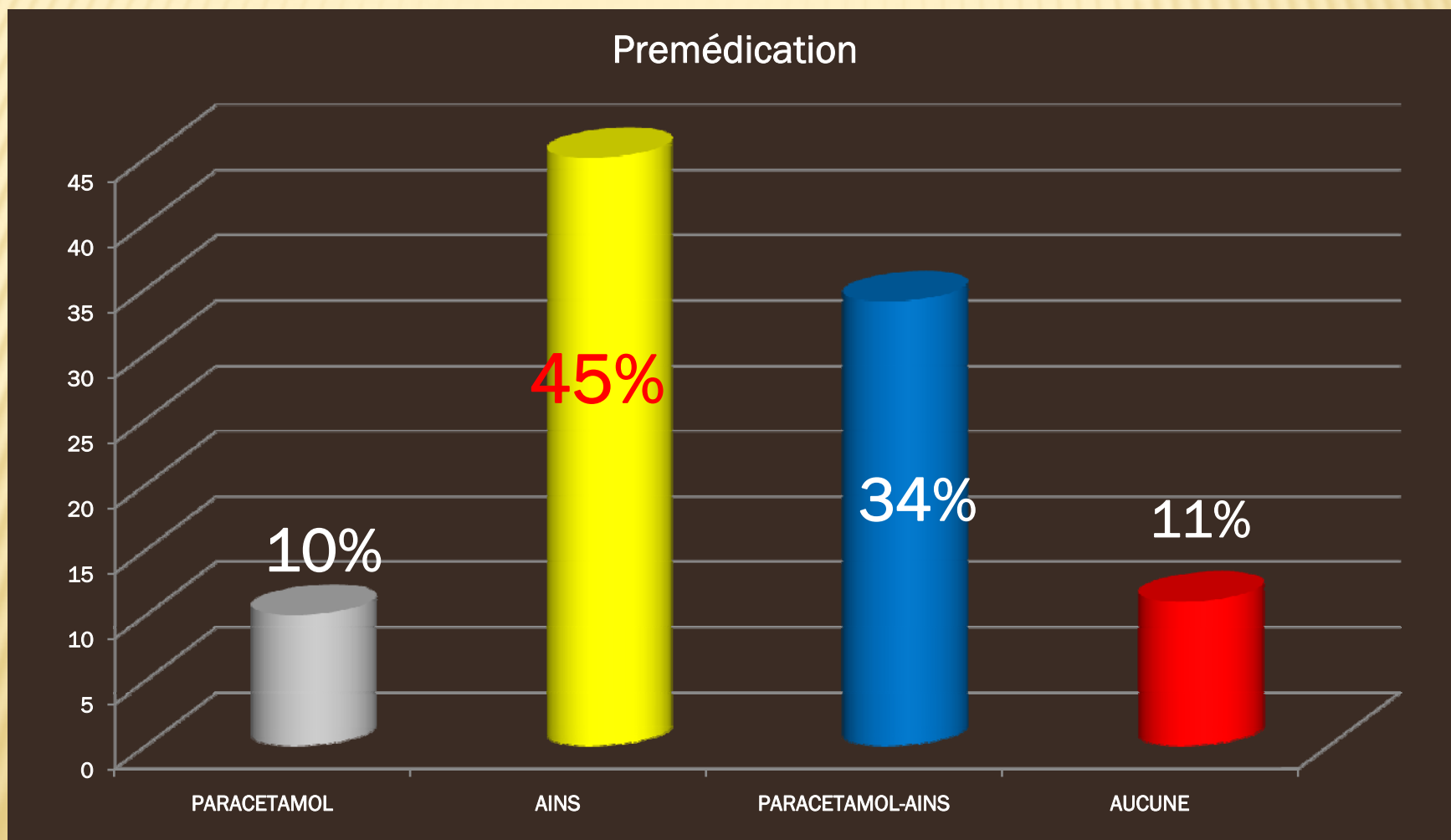
- **Intensité de la douleur selon le site opératoire:**

	Globale	COUDE	AV BRAS	FEMUR	PLAIE
EVA INF A 4	11	4	4	0	3
EVA ENT 4-6	60	25	24	6	5
EVA SUP A 6	29	11	7	9	2



# RÉSULTATS

- *type de prémédication:*

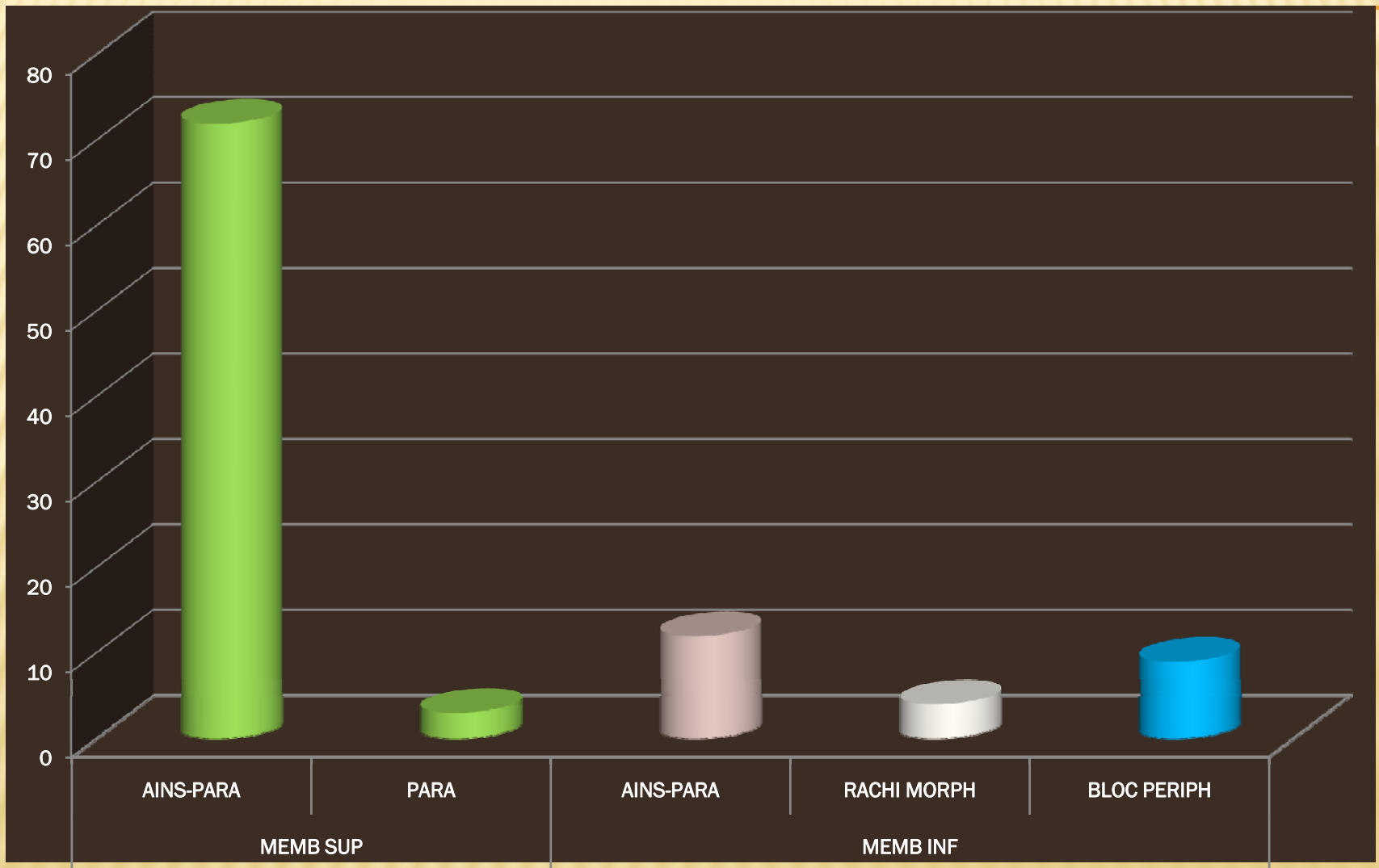


# RÉSULTATS

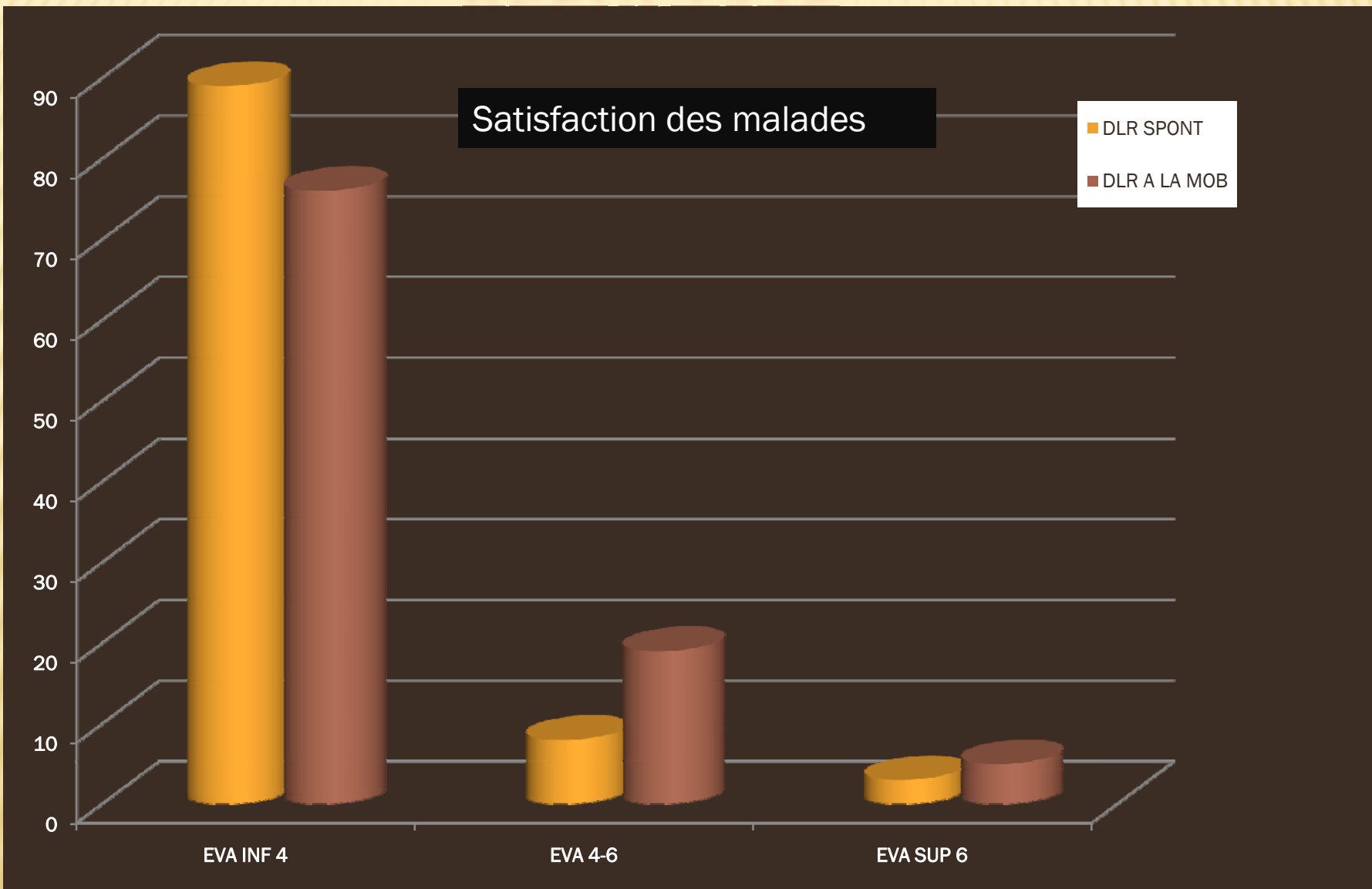
## PROTOCOLE DE PRISE EN CHARGE:

- **MS:** 72 PATIENTS paracétamol-AINS.  
03 PATIENTS paracétamol.
- **MI:** 12 PATIENTS paracétamol-AINS;  
BLOCS ANALGESIQUES CENTRAUX. 04  
BLOC ANALGESIQUES PERIPHERIQUES; 09

# RÉSULTATS



# RÉSULTATS



# RÉSULTATS

---

- Aucune complication dans notre série.
- Pas d'effets secondaires notés, qui serait dus aux morphiniques.
- Pas de toxicité des anesthésiques locaux.

# DISCUSSION

---

- âge moyen: **9ans**.
- prédominance masculine: **80%**.
- la majorité, de nos patients, étaient opérés d'une chirurgie du membre supérieur, **75%**, dont le coude, et l'avant bras, étaient les principales indications.
- Deux tiers de nos patients avaient une douleur modérée **EVA 4\_6** contre **11%**, **29%** pour douleur faible et intense respectivement ce qui serait dus à une anticipation de la douleur par la prescription d'antalgiques en préopératoire.

# DISCUSSION

- Dans **89%** des patients étaient prémédiqué par AINS\_PARA ou les deux.
- Pas de place pour l' ALR MS, **manque d expérience.**
- La satisfaction après traitement a été appréciée par une réduction **EVA <3.** et ceci pour les douleur spontanées et douleurs provoquées **89%,76%** respectivement.
- Pas d'effets secondaires attribués aux **Morphiniques, AL.**
- Pas de **complications.\***

\* Dupré LJ. Bloc du plexus brachial quelle(s) technique(s) choisir. Cahiers d'Anesthésiologie 1995 ; 43 : 587-600.



# CONCLUSION

---

- DPO, véritable corolaire du patient en orthopédie.
- Intérêt d'un protocole, basé sur une approche multimodale.
- l'ALR, une perspective intéressante.