



Cas Clinique pré-hospitalier

28 septembre 2017

Dr Hammann Carmen

Contexte

- Patiente de 89 ans
- SSR suite Prothèse Intermédiaire Hanche Gauche le 30/07/2017 suite AVP
- GIR 5
- Pas de comorbidités
- Pas de traitement AAP/ AVK

Contexte

- Douleur brutale de hanche gauche le 22/08/2017
- Assise, pas de chute
- Appel du Samu
- Demande de renfort antalgie par ASSU
- Hyperalgique à la mobilisation



Bilan Smur

- G15
- Déformation de la hanche gauche avec hématome volumineux
- Raccourcissement/ rotation externe G
- Aspect inflammatoire de la cicatrice
- Pas de troubles vasculo-nerveux en aval
- Echelle Numérique: 9/10 malgré 9 mg morphine

Hypothèse diagnostique?



Luxation de prothèse de hanche +/- infection de matériel

Prise en charge antalgique

- 1g paracétamol IVL
- 5mg de morphine en titration
- Kalinox en inhalation pour la mobilisation

MAIS reste algique

- Kétamine 5 mg + 5 mg en titration
- Immobilisation MID

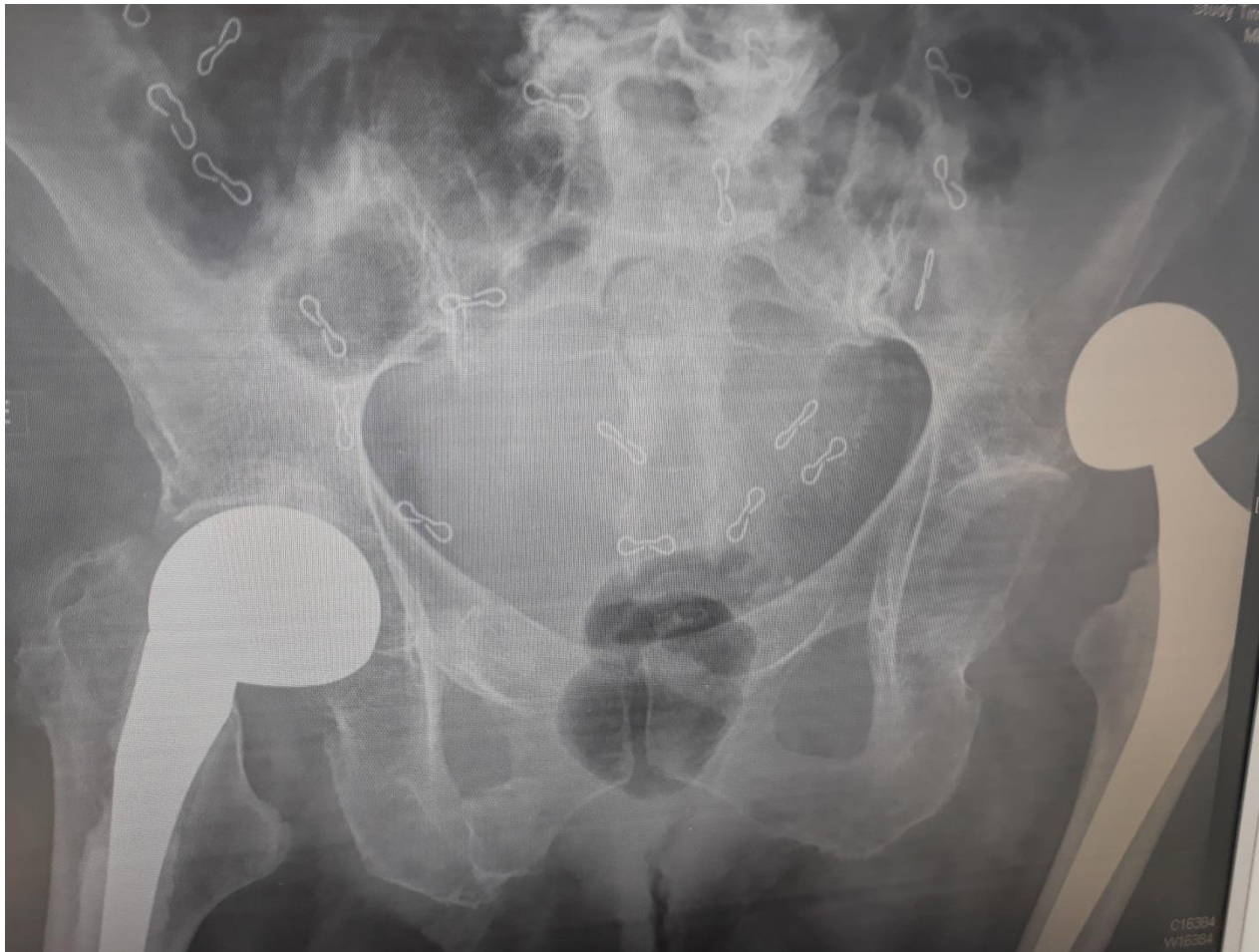
Autre type d'antalgie?

ALR?

Transport

- Transfert médicalisé
- Surveillance tensionnelle, saturation, fréquence respiratoire et cardiaque
- Surveillance de la douleur (EN = 0/10)
- Episode de désaturation à 89 % et de bradypnée
- Ttt: stimulation verbale et oxygène lunettes 1L/min

Aux urgences



Indications de la kétamine

- Patient adulte présentant une douleur (EVA>40) malgré la mise en place d'une analgésie multimodale (Paracétamol, +/-AINS, +/-antalgique niveau 2, +/-ALR, + opioïde niveau 3)
- Analgésie du grand brûlé (analgésie de surface)
- 0,1 mg/kg à 0,5mg/kg en IVL (60 secondes), en titration

Kétamine

- Anesthésique général non barbiturique d'action rapide
- Délai d'action: 15-60 sec IV
- Durée d'action : 5-10 min IV

Contre indication de la kétamine

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Hypertension artérielle
- Accident vasculaire cérébral (élévation de la pression intra-cranienne)
- Traumatisme crânien grave (vasodilatation cérébrale)
- Angor instable, infarctus du myocarde récent (augmentation de la consommation en oxygène du myocarde)
- Insuffisance cardiaque sévère
- Plaie du globe oculaire

Effets indésirables kétamine

- **Manifestations neuropsychiques** : patient déconnecté de la réalité avec rêves agréables ou désagréables, hallucinations colorées, délire, état de désorientation temporo-spatiale ou d'excitation, inconfort émotionnel
- **Manifestations musculaires** : mouvements toniques ou cloniques
- **Manifestations oculaires** : diplopie, nystagmus

Plus rarement aux doses analgésiques :

- **Manifestations cardiovasculaires** : tachycardie, hypertension artérielle, hypotension artérielle, arythmie
- **Manifestations respiratoires** : dépression respiratoire modérée ou apnée seulement en cas d'administration rapide avec cependant conservation des réflexes des voies aériennes supérieures

Quid des BZD associés?

- Effets positifs, négatifs, «absorption d'alcool »
- Endormir dans un milieu calme, serein, sans stimulation verbale
- En cas de manifestation neuropsychiques trop sévères, titration en BZD (midazolam 0,5 – 1 mg)



Piège :



Merci pour votre
attention