

Sécurité d'utilisation de l'analgésie morphinique auto-contrôlée par le patient par pompe manuelle en Afrique

*J. Nadaud, J.C. Favier, S.Capsalas, E.Guibert,
C.Landy, M.Rüttimann*



- Expérience 6^{ème} ACA d'octobre à novembre 2007
- Déploiement en RCA à Birao 800 km Bangui



Implantation

Aide Médicale à la
Population limitée
mais possible.

Conditions de vie et
d'exercice rustiques



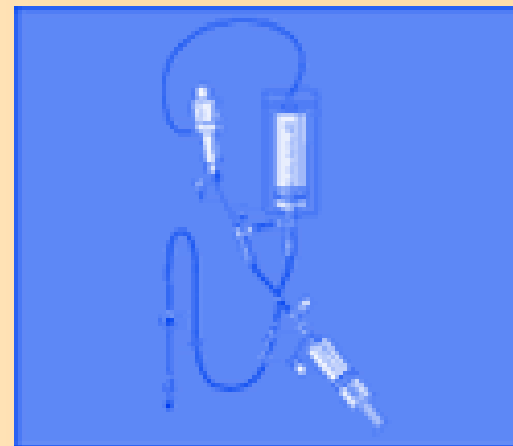
Expérience clinique

- 2 laparotomies :
 - 1 péritonite appendiculaire par laparotomie médiane
 - 1 syndrome occlusif
- 1 résection de péroné pour ostéite
- Analgésie postopératoire = PCA Morphine
- Objectif de simplification et d'efficacité dans la prise en charge post-opératoire



Pompe Manuelle GO-Medical

- Réservoir clos de 60 ml
- Seringue de 0,5 ml à ressort
- Délai de 5 min pour remplir la seringue
- Pas d'électricité
- Pas de pousse-seringue



Filière de soins

« HIA BIRAO »



BLOC



Filière de soins

« SSPI »

Hôpital de BIRAO



Particularités de prise en charge

- Surveillance immédiate de 4h post opératoire sur le site français
- Explication du principe de fonctionnement pendant cette période
- Visite quotidienne à l'hôpital préfectoral



Modalités d'utilisation

- Concentration morphine : 1 mg/ml
- Bolus de 0,5 ml soit 0,5 mg
- Période réfractaire fixe à 5 min
- Absence de contrôle de dose maximale
- Possibilités de modifier la concentration de la seringue de morphine



résultats

- Efficacité dans la prise en charge analgésique post opératoire : surveillance et évaluation par auxiliaire sanitaire
- Consommation :
 - J1 : 30 mg P1, 30 mg P2, 40 mg P3
 - J2 : 20 mg P1, 0 P2, 0 P3
- Pas d'effets secondaires notés
- Bonne compréhension
- Satisfaction bonne



conclusion

- Facilité d'emploi
- Simplicité de conception
- Rusticité technique
- Pas d'électricité
- Bonne efficacité



perspectives

- Systèmes de diffusions portables d'AL

