



Le congrès

du 20 au 22 sept. 2023

Palais des congrès de Paris

anesthésie
réanimation
médecine périopératoire



PROCARDS: Validation du score de qualité de récupération QoR-15 en chirurgie cardiaque

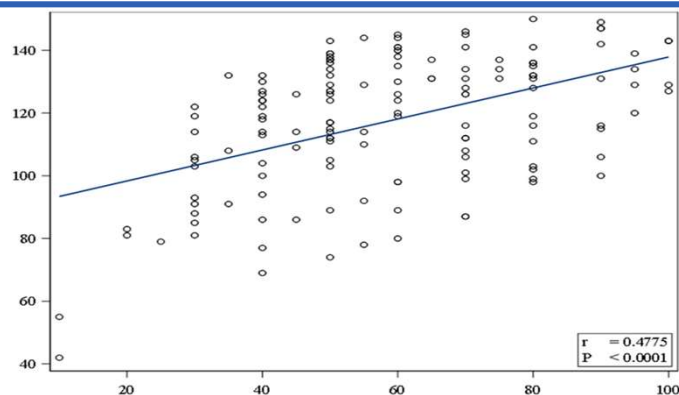


M.Labory; G.Le Gac; P Blanc Petitjean; C.Ecoffey; H.Beloelil; N.Nesslerer.

L'utilisation de Patient Reported Outcome (PROs) en anesthésie permet de mesurer la qualité de récupération post-opératoire du patient selon son propre vécu. Le Quality-Of-Recovery-15 (QoR-15) est un questionnaire largement utilisé, mais qui n'a jamais été validé chez les patients de chirurgie cardiaque.

- Etude prospective monocentrique.
- Comité de protection des personnes – CPP Est IV n°22.01827.000088.
- Objectif principal = déterminer les qualités psychométriques du QoR-15 chez les patients de chirurgie cardiaque :
 1. Validité =
 - ❑ Corrélation QoR-15 → auto-évaluation par le patient de sa récupération
 - ❑ Corrélation QoR-15 → durée de séjour /complications post-opératoires.
 2. Fiabilité = coefficient alpha de Cronbach
 3. Réactivité = taille d'effet selon Cohen + moyenne des réponses standardisées
 4. Faisabilité = taux de réponse aux questionnaires.

- 156 patients consécutifs inclus.
- Association positive entre le QoR-15 et l'EVA (coefficient de Pearson (r) = 0.48)
- Association négative significative entre le QoR-15 :
 - ❑ Durée de circulation extracorporelle ($r=-0,09$)
 - ❑ Durée du séjour en réanimation ($r=-2,11$)
 - ❑ Durée de drainage pleural ($r=-3,80$)
 - ❑ Dose totale de morphine utilisée ($r=-0,20$).
- Coefficient alpha de Cronbach = 0,87.
- Taille d'effet selon Cohen = 0.61
- Moyenne de la réponse standardisée = 0.52.
- Taux de réponse aux questionnaires = 94%.



Correlation between postoperative QoR-15 score and the global recovery assessment

L'échelle QoR-15 révèle des niveaux acceptables de validité, de fiabilité, de réactivité et de faisabilité pour l'évaluation de la récupération post-opératoire chez les patients en chirurgie cardiaque.