



## Réhabilitation améliorée après chirurgie du rachis chez l'adolescent

(RACAROF A 2) : étude observationnelle, monocentrique, avant/après l'implémentation d'un protocole sans morphinique.

Mathilde Bertrand, Vincent Pichenot, Antoine Hamel, Jean-Vincent Aubineau, Olivier Jacqmarcq, Corinne Lejus-Bourdeau

### CONTEXTE

- Chirurgie de la scoliose : **Douleur postopératoire sévère, consommation de morphine élevée**
- Effets indésirables des morphiniques : nausées et vomissements postopératoires (NVPO), **dépression respiratoire, iléus...**
- **Opioid free analgesia (OFA)** chez l'adulte : diminution de la douleur postopératoire, des NVPO, de la consommation de morphine

### OBJECTIFS

- Evaluer l'introduction d'un **protocole OFA**
- Comparer la **réhabilitation hospitalière précoce** avec et sans OFA

### DESIGN

- **Monocentrique**
- **Rétrospective de type avant/après**
- **Observationnelle**

### MATERIEL ET METHODES

- Inclusion : 12-18 ans, scoliose idiopathique ou secondaire
- Groupe standard (avant) : technique conventionnelle avec morphiniques (sufentanil ou rémifentanil)
- Groupe OFA (après) : **dexmédétomidine, kétamine, magnésium, lidocaïne**
- Critère principal : **consommation totale de morphine de J0 à J8**
- Critères secondaires : tolérance hémodynamique, réhabilitation postopératoire.

Groupe standard N = 50  
Groupe OFA N = 51

### RESULTATS

- **Consommation de morphine diminuée J0-J8 : 0,5 (0,0-3,5) mg/kg (OFA) vs 8 (5,5-11,4) mg/kg (standard) p<0.0001**
- Tolérance hémodynamique : **moins d'hypotension 74,5% (OFA) vs 94% (standard) p=0.0228**
- **Moins d'oxygénoréquerance (17.6% (OFA) vs 62% (standard) p<0.0001), moins de NVPO (9.8% (OFA) vs 36% (standard) p=0.0020)**

### DISCUSSION ET CONCLUSION

- Diminution de la consommation de morphine dans le groupe OFA
- OFA : protecteur sur NVPO et oxygénoréquerance, optimisation de la réhabilitation postopératoire.
- Tolérance hémodynamique postopératoire satisfaisante.

#### Protocole OFA

Propofol AIVOC, Atracurium  
 Kétamine (0,5 mg/kg - 0,25 mg/kg/h)  
 Lidocaïne (1,5 mg/kg - 1,5mg/kg/h)  
 Kétoprofène (1 mg/kg), Magnésium (30 mg/kg)  
 Dexmédétomidine (1 à 3 µg/kg/h), pas de bolus