

# NOUS SOMMES CONVAINCUS QU'UN DOSAGE PLUS EFFICACE DE L'ANESTHÉSIE RENFORCE LA SÉCURITÉ DU PATIENT



Il est difficile de conserver un bon équilibre lors du dosage des anesthésiques.

Le logiciel SmartPilot View de Dräger calcule la profondeur d'anesthésie du mélange de médicaments administrés par voie intraveineuse et par inhalation sur la base de modèles de population éprouvés [1] et visualisés de façon intuitive.

Les informations provenant des outils de soins et des pompes à perfusion sont automatiquement transférées au SmartPilot View. Le fonctionnement est pour ainsi dire « prêt à l'emploi ».

Vous pouvez également effectuer une saisie manuelle, p. ex. concernant le bolus médicamenteux.



## Vue unidimensionnelle : niveau effectif d'anesthésie dans le temps

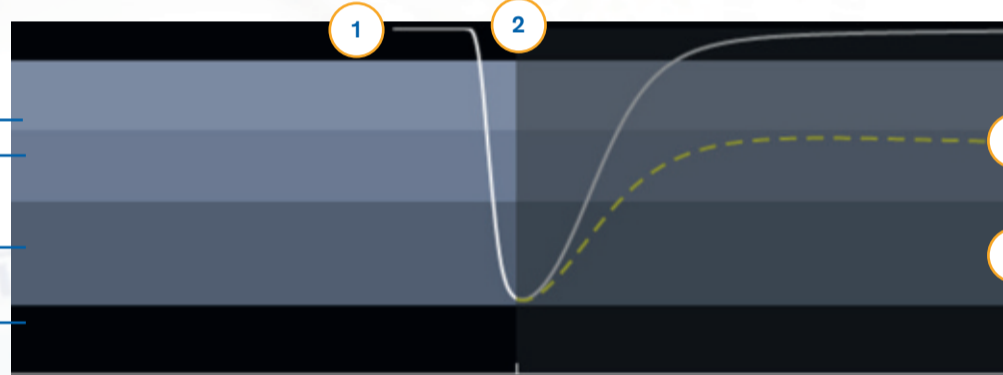
La courbe blanche indique chronologiquement le niveau effectif d'anesthésie sur les 20 minutes passées et les 20 minutes à venir.

La ligne jaune en pointillés s'affiche lors de la modification des paramètres d'anesthésie, avant la validation par le bouton « confirmer ». Elle permet de visualiser les résultats attendus par les éventuels changements.

La ligne verticale qui sépare le gris clair du gris foncé représente le moment actuel. La période écoulée est à gauche de cette ligne, tandis que la période à venir est à droite.

Plus la courbe se situe dans le bas du graphique (avec le fond le plus foncé), plus le niveau d'anesthésie est profond. Dans l'exemple ci-dessous, le niveau d'anesthésie actuel est profond.

Dégradé de gris en partant du haut  
 Gris clair : patient endormi/sous sédation  
 Gris moyen : patient endormi profondément/sous sédation profonde  
 Gris foncé : patient anesthésié  
 (comparable à 1,0 CMA → 1,3 CMA)  
 Noir : coma ou anesthésie très profonde  
 (comparable à un niveau plus profond que 1,3 CMA)



+ 20 minutes

## Vue bidimensionnelle : niveau d'anesthésie résultant de la concentration des agents analgésiques et anesthésiques (isoboles)

Anesthésie légère

Anesthésie très profonde

Point orange : niveau d'anesthésie actuel

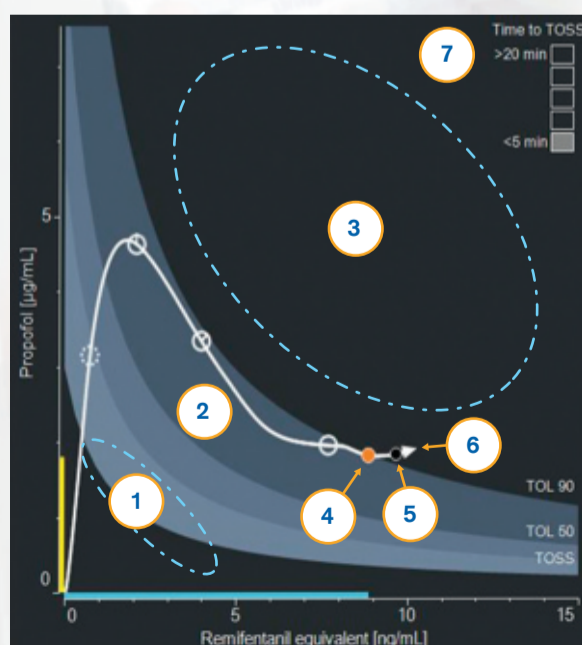
Flèche blanche : niveau d'anesthésie dans 20 minutes selon le calcul actuel

Gris foncé : patient anesthésié (comparable à 1,0 CMA - 1,3 CMA) [identique au texte de l'IRSN]

Point noir : niveau d'anesthésie dans 10 minutes selon le calcul actuel

Temps jusqu'au NRSV : tolérance à la stimulation secouer-crier

Ordonnée : concentration sur la zone d'action des agents hypnotiques



Abscisse : concentration sur la zone d'action des agents analgésiques

### Abréviations

NRSV 50 : tolérance à la stimulation secouer-crier quand 50 % des patients ne réagissent pas  
 NRSV 90 : tolérance à la stimulation secouer-crier quand 90 % des patients ne réagissent pas

Échelle de CMA : utilisée pour les mélanges anesthésiques

Exemple :

CMA 90 : 90 % des patients ne réagissent pas au stimulus chirurgical (comparable à 1,3 CMA) ; CMA 50 serait comparable à 1,0 CMA

Échelle de TOL : tolérance à la laryngoscopie ; utilisée dans l'anesthésie intraveineuse totale.

Exemple :

TOL 90 : 90 % des patients tolèrent la laryngoscopie.

[1] Volatile agents : Bailey, Yasuda, Eger Bailey J.M. The pharmacokinetics of volatile anesthetic agent elimination Minto et al. determined the PK-characteristics of Remifentanyl with a population of Minto C.F., Schneider T.W., Minto C.F., Gambus P.L., Andresen C., Goodale D.B., Shafer S.L., Youngs E.J. The influence of method of administration and covariates on the pharmacokinetics of Propofol in adult volunteers. Anesthesiology 1998 ; 88(5): 1170-82.