



# **L'anesthésie topique sans recours à un médecin anesthésiste dans la chirurgie de la cataracte ambulatoire de l'adulte : évaluation des critères de sélection en consultation, à propos de 248 cas**

Submitted by Beatrice Guillaumat on Tue, 01/22/2019 - 16:32

|                     |  |
|---------------------|--|
| Titre               | L'anesthésie topique sans recours à un médecin anesthésiste dans la chirurgie de la cataracte ambulatoire de l'adulte : évaluation des critères de sélection en consultation, à propos de 248 cas  |
| Type de publication | Article de revue   |
| Auteur              | Pepin, M [1], Rineau, Emmanuel [2], Caignard, Angélique [3], Leruez, Stéphanie [4], Gohier, Philippe [5]   |
| Editeur             | Elsevier Masson  |
| Type                | Article scientifique dans une revue à comité de lecture  |
| Année               | 2018   |
| Langue              | Français   |
| Date                | Mai 2018   |
| Numéro              | 5  |
| Pagination          | 441-446  |
| Volume              | 41   |
| Titre de la revue   | Journal français d'ophtalmologie   |
| ISSN                | 1773-0597  |
| Mots-clés           | Administration, Topical [6], Aged [7], Aged, 80 and over [8], Ambulatory Surgical Procedures [9], Anesthesia, Local [10], Anesthesiologists [11], Anesthetics, Local [12], Cataract [13], Cataract Extraction [14], Comorbidity [15], Female [16], Humans [17], Male [18], Middle Aged [19], Monitoring, Intraoperative [20], Patient Selection [21], Postoperative Complications [22], Referral and Consultation [23], Retrospective Studies [24] |

**INTRODUCTION:** This work aims to evaluate selection criteria used during the cataract surgery scheduling visit, to choose whether or not there will be an anesthesiologist available during the surgery, depending upon the patient's comorbidities.

**MATERIALS AND METHODS:** Retrospective study performed in 2016 in Angers university medical center. Two groups were established on the cataract surgery scheduling visit, based on patients' comorbidities and vital signs (blood pressure, heart rate). One group of patients were operated with topical anesthesia, with the anesthesia team, the other one only with blood pressure and heart rate monitoring, with, if needed, a written protocol of sedation or blood pressure control, which could be administered by a circulating nurse. Those two groups were compared in terms of postoperative complications, intraoperative pain and postoperative visual acuity.

**RESULTS:** 248 surgeries were performed on 185 individual patients, with 108 under stand-alone topical anesthesia, and 135 under anesthetist-monitored topical anesthesia. No significant difference was demonstrated between the two groups, in terms of complications, intraoperative pain or visual acuity outcomes.

**DISCUSSION:** This study allows us to assess selection criteria used in our hospital to determine which patients can undergo cataract surgery under topical anesthesia without the anesthesia team. This procedure lowers organizational constraints while still insuring patient safety. Some patients still probably need an anesthesiologist present, such as those with an unstable disease or risk of agitation, in order to optimize the medications administered during surgery.

#### Introduction

Ce travail propose d'évaluer les critères de sélection, utilisés en consultation le jour de la programmation pour prévoir l'intervention de cataracte par phacoémulsification avec ou sans recours au médecin anesthésiste, en fonction des comorbidités des patients.

#### Matériels et méthodes

Étude rétrospective réalisée en 2016 au CHU d'Angers. Deux groupes ont été constitués et séparés le jour de la programmation de la chirurgie de cataracte sur des critères de co-morbidité et mesure des variables physiologiques (pression artérielle, fréquence cardiaque). Un groupe de patients a été opéré sous anesthésie topique avec l'équipe anesthésique, l'autre sous simple surveillance scopique et pressionnelle, avec au besoin un protocole écrit de sédation ou hypotenseur administrable par un infirmier de bloc opératoire. Ces deux groupes ont été comparés en termes de complication per- et postopératoire, de douleur peropératoire et d'acuité visuelle postopératoire.

#### Resultats

Deux cent quarante trois interventions chez 185 patients différents, dont 108 en topique seule, et 135 en topique assistée par un anesthésiste ont été incluses. Aucune différence significative n'a été mise en évidence entre ces deux groupes en termes de complications, de douleur peropératoires ou de résultats sur l'acuité visuelle.

#### Discussion

Cette étude permet de valider les critères de sélection utilisés dans notre centre en consultation pour définir les patients éligibles à une anesthésie topique sans recours à l'équipe anesthésique. Cette procédure diminue les contraintes organisationnelles, tout en garantissant la sécurité des patients. Certains patients nécessitent toutefois probablement la présence d'un médecin anesthésiste, notamment dans le cas de pathologies déséquilibrées, ou de risques d'agitation, afin d'optimiser au mieux les traitements administrés en peropératoire.

Résumé en anglais

Résumé en français

URL de la notice

<http://okina.univ-angers.fr/publications/ua18708> [25]

DOI

10.1016/j.jfo.2017.11.015 [26]

Lien vers le document

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0181551218301293?via%...> [27]

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Titre abrégé            | J Fr Ophtalmol  |
| Titre traduit           | Topical anesthesia without the use of an anesthesiologist in adult outpatient cataract surgery: Assessment of selection criteria on consultation, report of 248 cases |
| Identifiant (ID) PubMed | 29776768 [28]   |

---

## Liens

- [1] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=33286>
- [2] <http://okina.univ-angers.fr/erineau/publications>
- [3] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=31540>
- [4] <http://okina.univ-angers.fr/s.leruez/publications>
- [5] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bauthor%5D=30621>
- [6] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27024>
- [7] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=1072>
- [8] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=1531>
- [9] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27025>
- [10] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27026>
- [11] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27027>
- [12] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27028>
- [13] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=15030>
- [14] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=15049>
- [15] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=15439>
- [16] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=1075>
- [17] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=991>
- [18] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=968>
- [19] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=5941>
- [20] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=27018>
- [21] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=18848>
- [22] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=6124>
- [23] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=13547>
- [24] <http://okina.univ-angers.fr/publications?f%5Bkeyword%5D=6125>
- [25] <http://okina.univ-angers.fr/publications/ua18708>
- [26] <http://dx.doi.org/10.1016/j.jfo.2017.11.015>
- [27] <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0181551218301293?via%3Dihub>
- [28] <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29776768?dopt=Abstract>

Publié sur *Okina* (<http://okina.univ-angers.fr>)