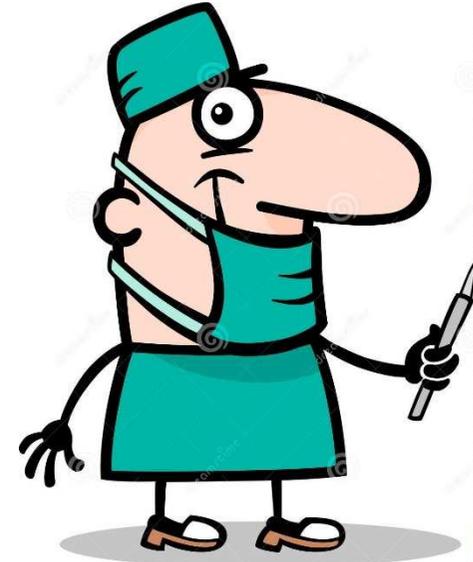
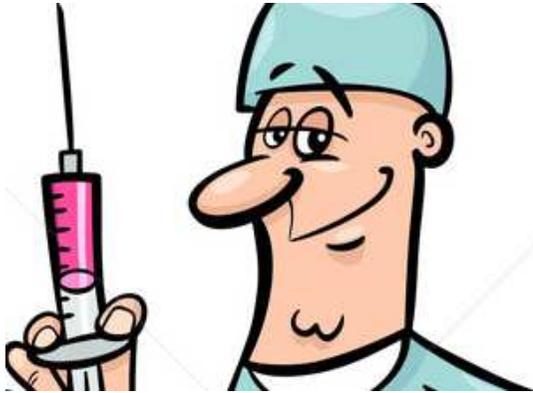


A photograph of a cable-stayed bridge over a body of water at sunset. The bridge's cables are silhouetted against the bright sky. A large cargo ship is visible in the water below the bridge.

RAC et Anesthésie

Dr Marilyn GOSGNACH
Hôpital Privé de l'Estuaire
Le Havre

Complémentarité



- ↘ Stress opératoire
- Rétablissement des fonctions physiologiques
 - ↘ Morbidité
 - ↘ Temps d'hospitalisation

Avant l'Anesthésie

JEUN MODERNE

Solides : 6 h

Liquides clairs : 2 h

Soif , faim
Anxiété

Volémie

NVPO

Insulinorésistance
(Maltodextrine)

**Thé ou café sucré SANS lait, eau plate + sirop,
Ice tea, jus de fruits SANS pulpe**

Durant l'Anesthésie (1)

- Pas de prémédication . Accueil « 3D »
- Anesthésie profonde
 - Drogues action courte
 - Monitoring
- Curarisation profonde
 - Monitoring
 - Antagonisation



Durant l'Anesthésie (2)

Lutte active contre l'hypothermie



Durant l'Anesthésie (3)

NVPO = 0

Incidence spontanée
30%

Prévention
systématique

Rôle de la deshydratation

Analgésie



Apport carbohydrates
2 h avant chirurgie

Pendant et après l'Anesthésie

Analgésie optimale

- Multimodale
- Bithérapie analgésique. Rescue ?
- Liste des médicaments « compatibles »
- Prise **SYSTEMATIQUE**
 - « Il est plus facile d'éviter qu'une douleur n'apparaisse que de lutter contre une douleur déjà là »
- Role ++ de la suggestion positive

PATIENT

