



Profil épidémiologique des patients en consultation d'anesthésie

UMC -EHS CANASTEL-ORAN

A. BOUCHIKHAOUI ; M. MAACHOU; B. BOUCHENTOUF; H. HOCINE; A. ABDEDAIM; M. MEDEBEUR E.H.S PEDIA. CANASTEL

Consultation pré anesthésique chez l'enfant

la base du **Contrat** médecin/enfant(tuteur)

particularité du **terrain**

Pathologies congénitales /syndromes

PEC anesthésique de l'enfant

- interrogatoire policier+++

- premedication

- examen clinique

- examen para clinique

- consentement+++

La consultation pré-anesthésique s inscrit :

1- Dans une **logique sécuritaire**

2- Dans une **logique éthique**

Quel est le profil épidémiologique

étude rétrospective



Janvier/Juillet 2019

La provenance

Sexe

Age

Degre d urgence

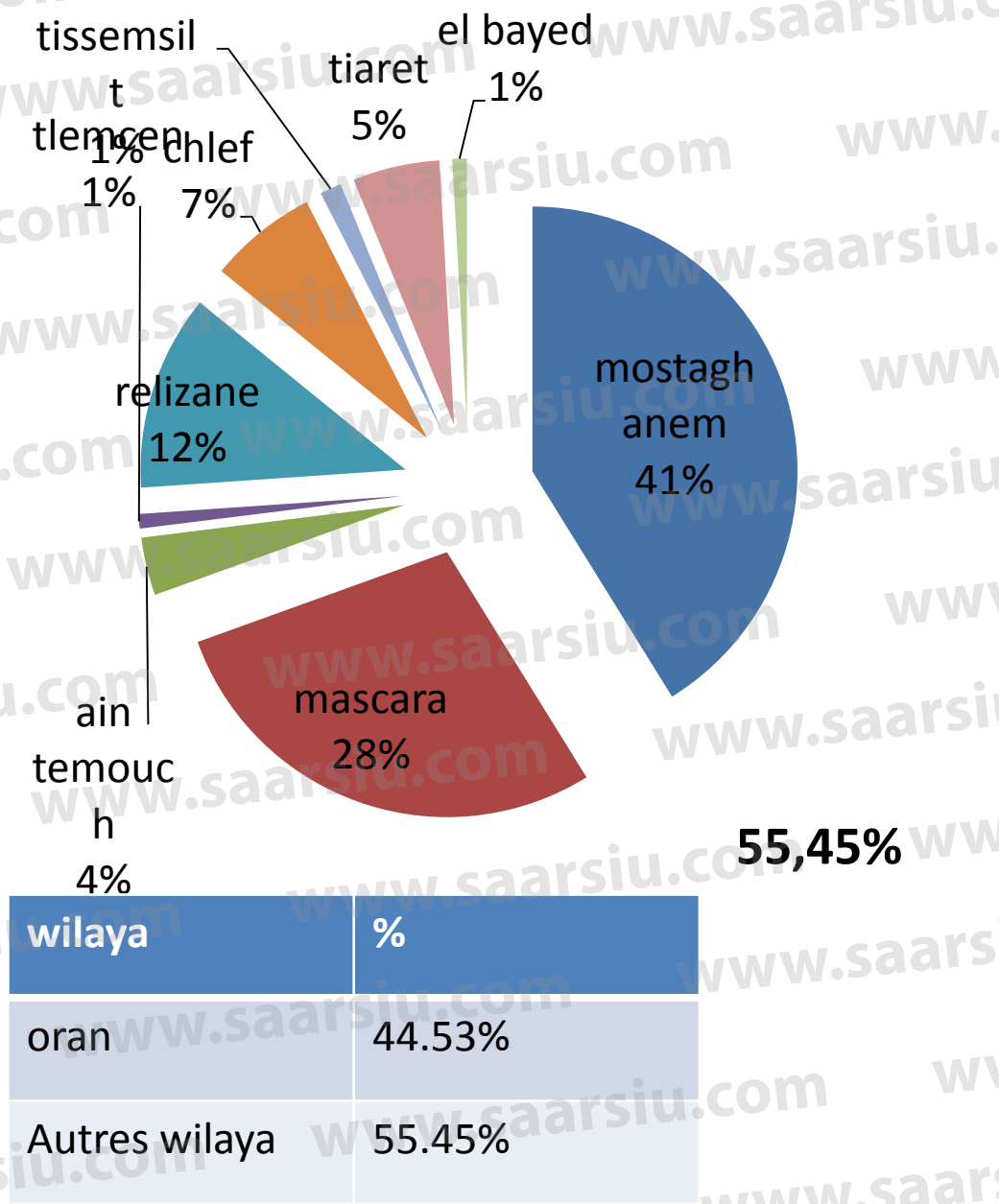
Type de chirurgie

Score ASA

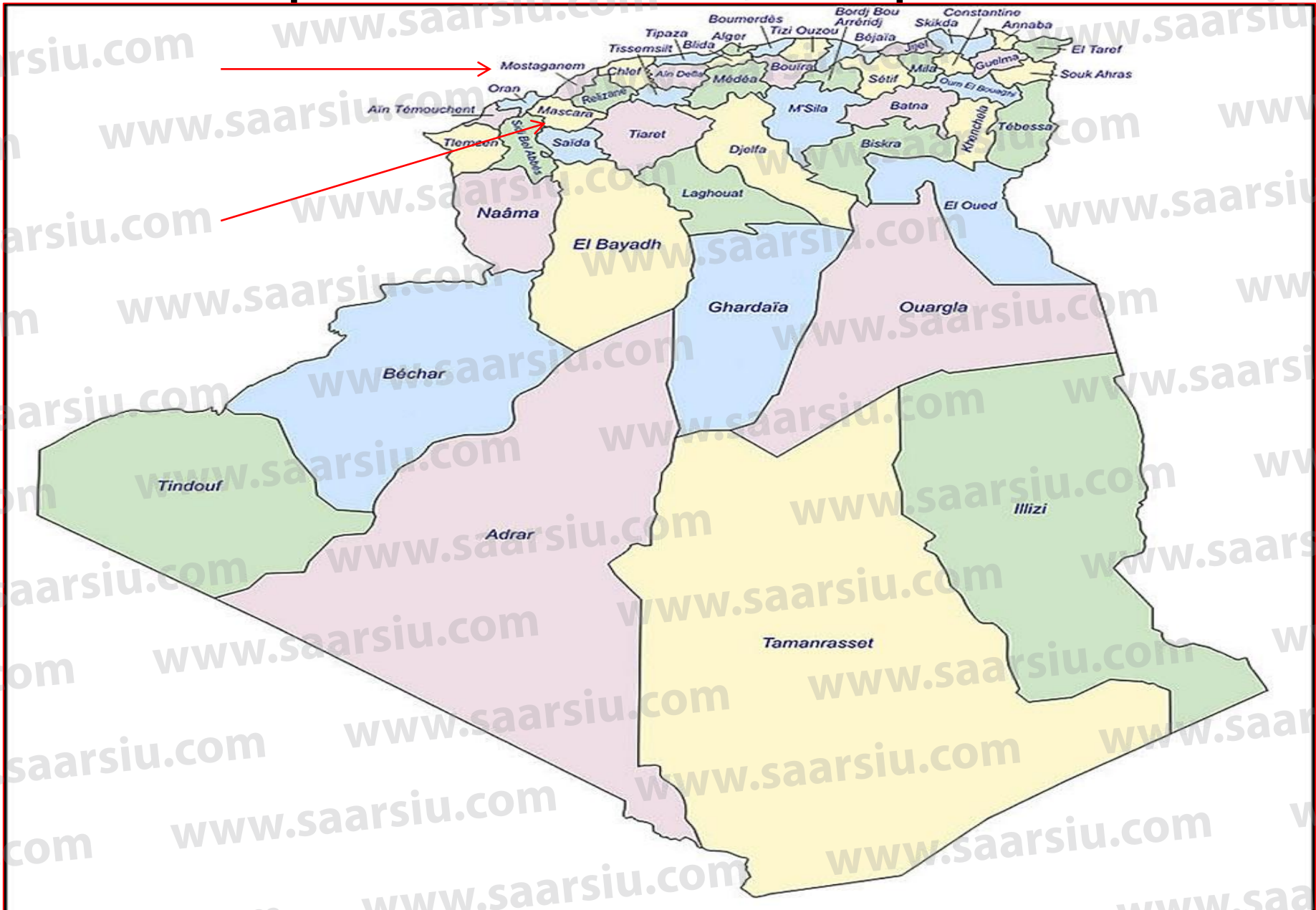
Atcds et facteurs de risque

Répartition selon la provenance

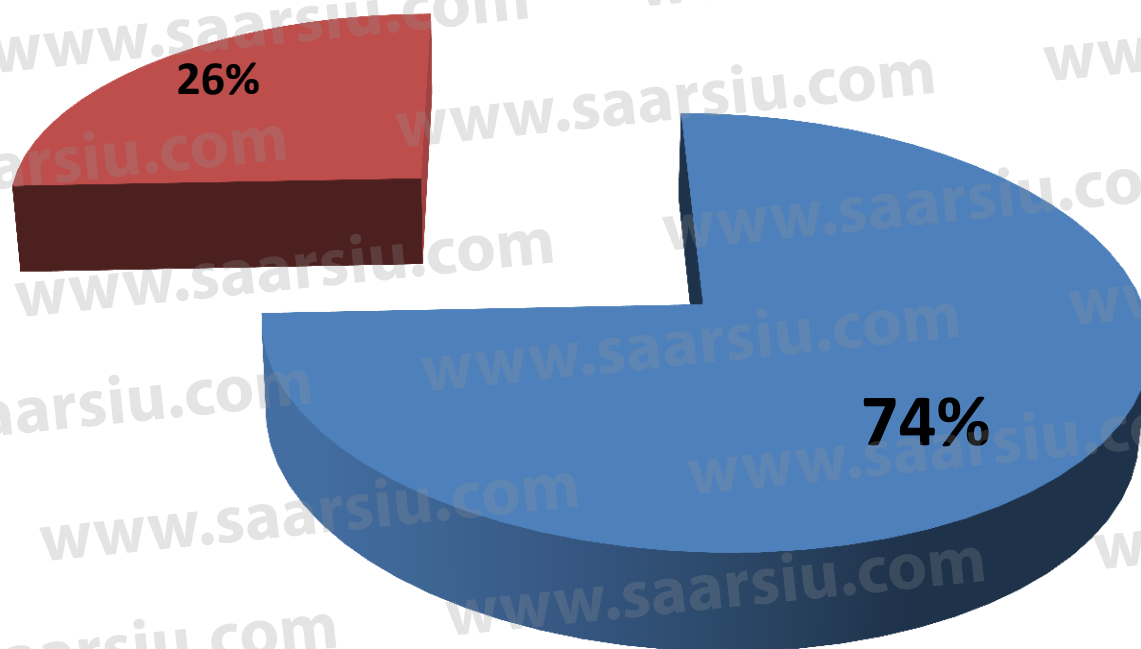
Wilaya	Nombre
oran	363(44.53%)
mostaganem	186 (22.82%)
mascara	128 (15.7%)
Ain temouchent	16 (1.96)
Telemcen	04(0.49%)
relizane	54 (6.62%)
Chlef	30 (3.68%)
Tessimsilete	06 (0.73%)
Tiaret	24 (2.94%)
El-Bayad	04 (0.49%)



1 : la réparation selon le la provenance

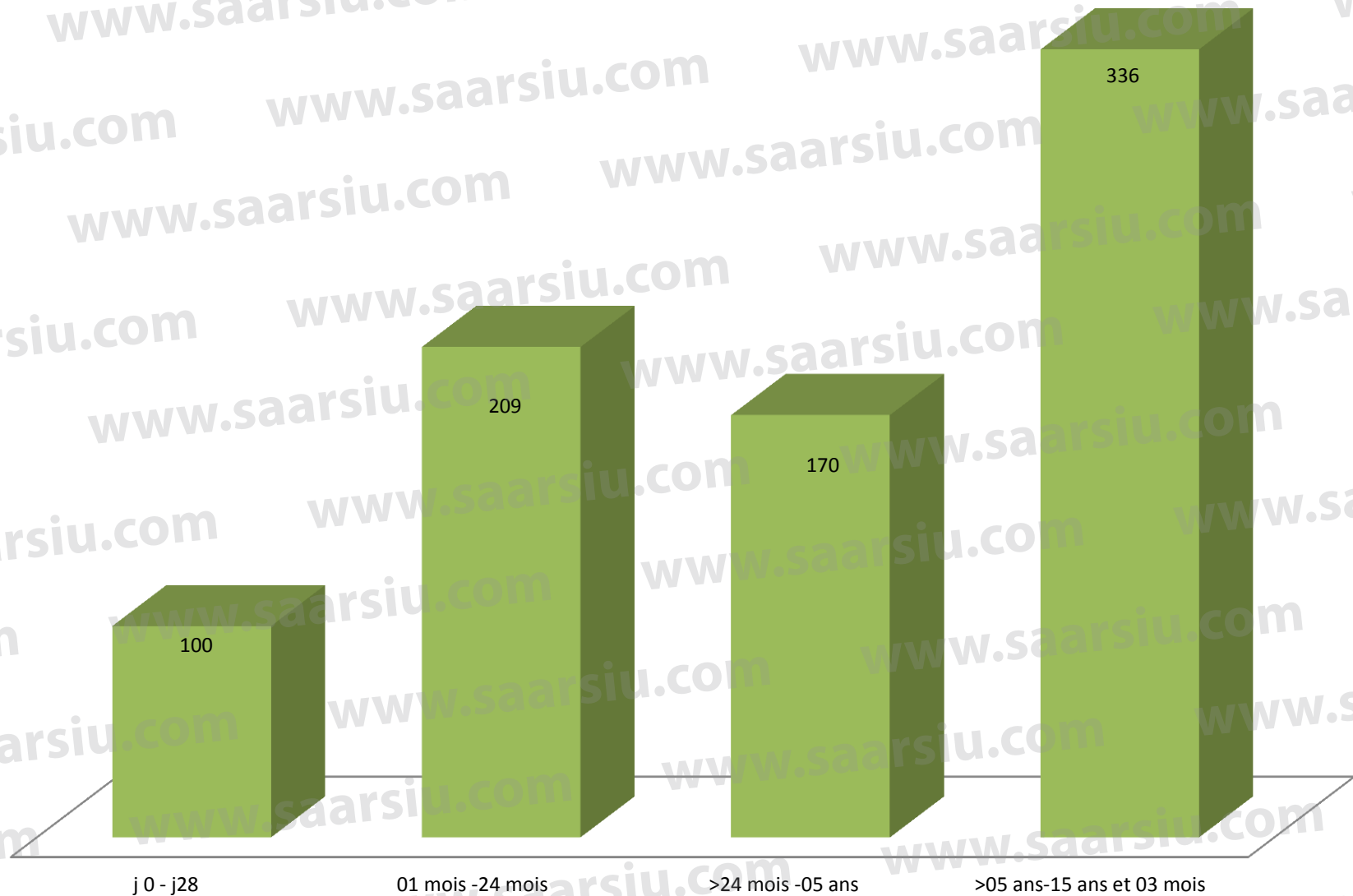


Répartition selon le sexe :



Sexe	Garçons	Filles
Nombre	606	209

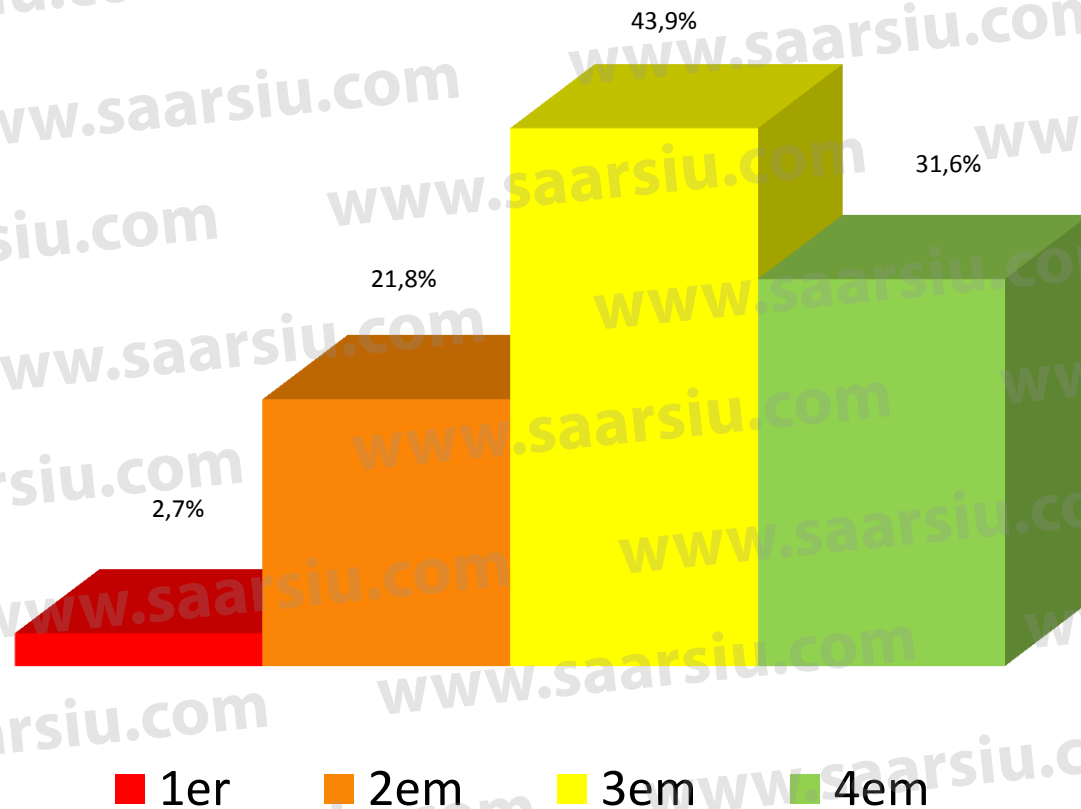
répartition selon les tranche d age



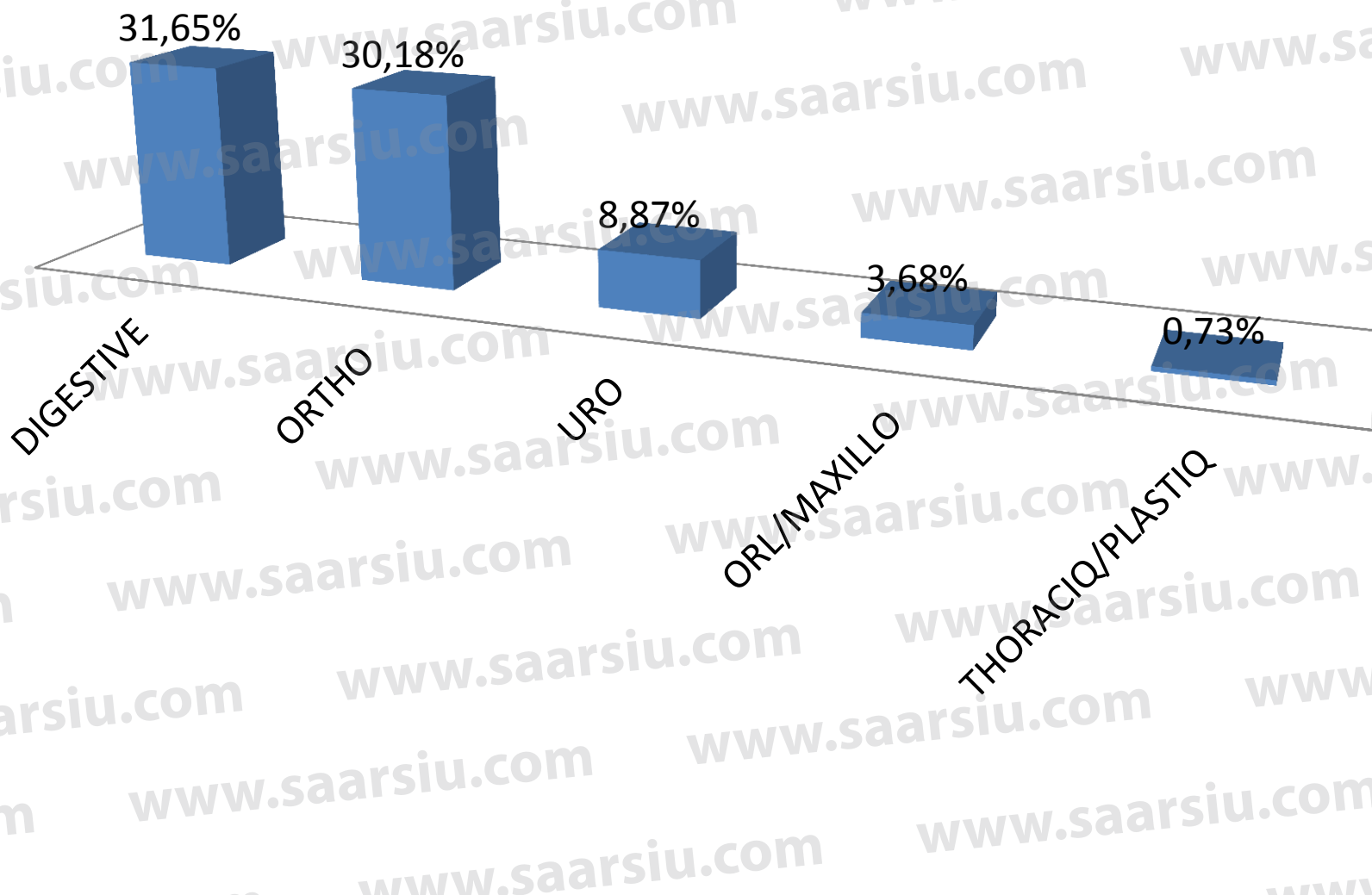
DEGRÉS D'URGENCE



Répartition selon le motif de consultation:

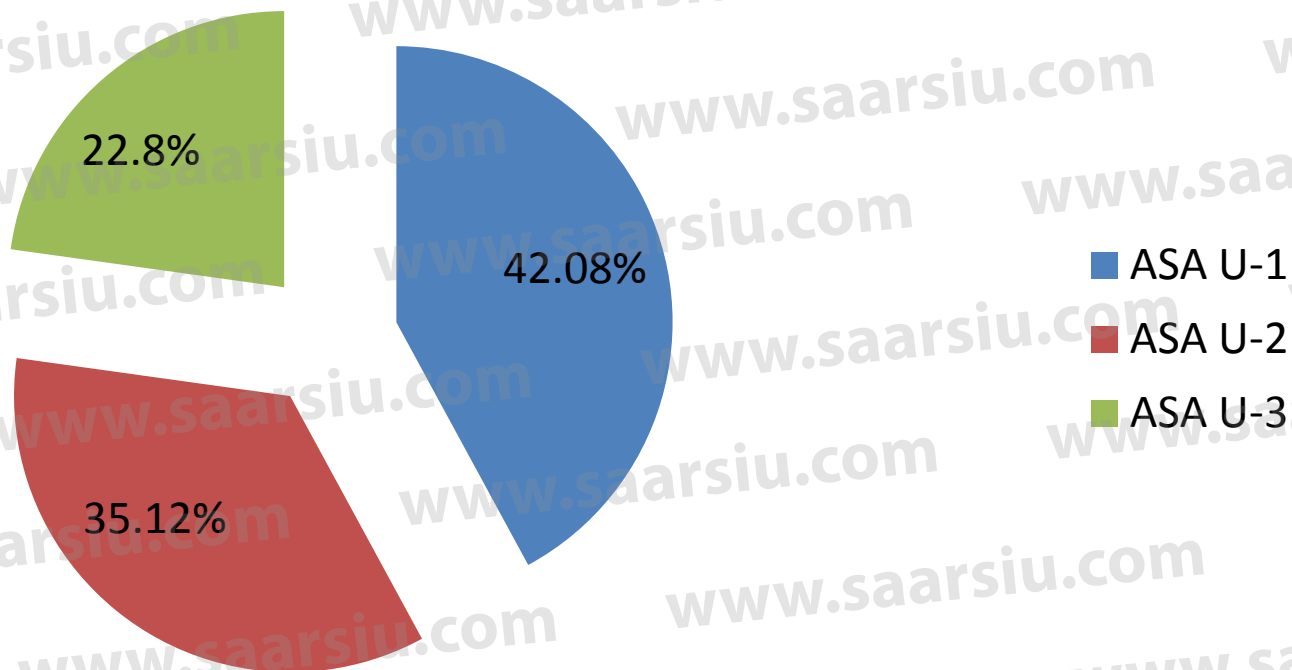


Répartition selon type de chirurgie

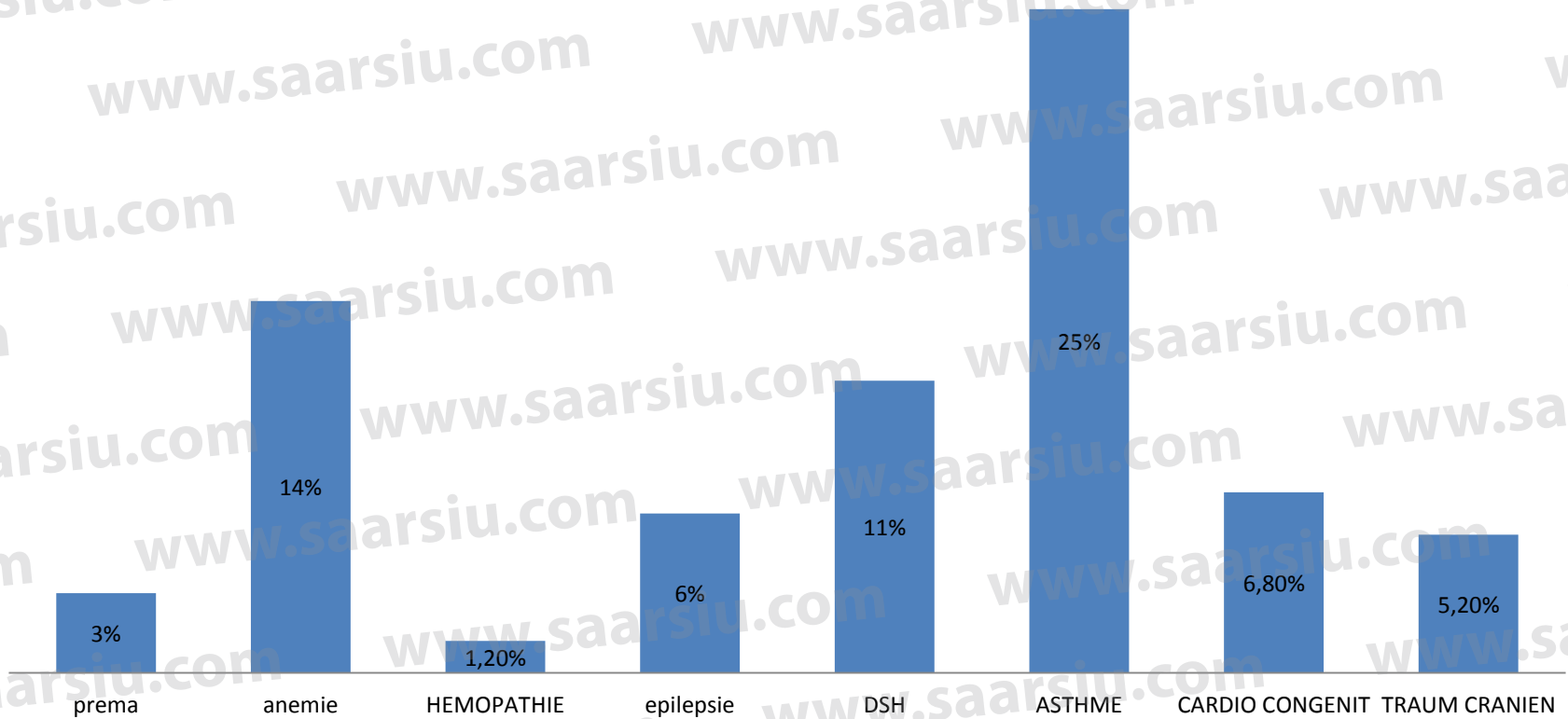


Repartition selon ASA

Colonne1



Répartition selon les facteurs de risque et les ATCDS



conclusion

- Ce travail montre que l'anesthésie pédiatrique en urgence est fréquemment pratiquée à l'EHS Canastel.
- -bien que le caractère urgent soit un facteur de risque: la survenue de complication est fréquente
- la consultation d'anesthésie aux urgences chirurgicales de l'EHS Canastel a concerné une population très jeune, provenant le plus souvent en dehors d'Oran avec parfois plusieurs escales.

Bibliographie

- [57] Osswald PM, Swars O, Leufke P. Scores, scoring and outcome: correlation between preoperative assessment and post-operative morbidity and mortality of nonhospitalized and hospitalized patients. *Baillière's Clin Anaesthesiol* 1998 ; 12 : 471-483
- 5 Fischer SP. Development and effectiveness of an anesthesia preoperative evaluation clinic in a teaching hospital. *Anesthesiology* 1996 ; 85 : 196-206
- 7 Firegan BA, Rashig S, Mc Alister FA et al. Selective ordering of preoperative investigations by anesthesiologists reduces the number and cost of tests. *Can J Anesth* 2005 ; 52 : 575-80.
- 8 Agence Nationale pour le Développement de l'Évaluation Médicale (ANDEM), eds Paris : ANDEM, 1992.
- [5] Daley J, Khuri SF, Henderson W, Hur K, Gibbs JO, Barbour G et al. Risk adjustment of the postoperative morbidity rate for the comparative assessment of the quality of surgical care: results of the national veterans affairs surgical risk study. *J Am Coll Surg* 1997 ; 185 : 328-3407
- [9] Forrest JB, Rehder K, Cahalan MK, Goldsmith CH. Multicenter study of general anesthesia. III. Predictors of severe perioperative adverse outcomes [published erratum appears in *Anesthesiology* 1992 Jul; 77 (1):222]. *Anesthesiology* 1992 ; 76 : 3-15
- [10] Frerk CM. Predicting
- [13] Khuri SF, Daley J, Henderson W, Hur K, Gibbs JO, Barbour G et al. Risk adjustment of the postoperative mortality rate for the comparative assessment of the quality of surgical care: results of the national veterans Affairs Surgical Risk Study. *J Am Coll Surg* 1997 ; 185 : 315-327
- [23] Novis BK, Roizen MF, Aronson S, Thisted RA. Association of preoperative risk factors with postoperative acute renal failure. *Anesth Analg* 1994 ; 78 : 143-149
- [24] Pedersen T, Eliassen K, Henriksen E. A prospective study of risk factors and cardiopulmonary complications associated with anaesthesia and surgery: risk indicators of cardiopulmonary morbidity. *Acta Anaesthesiol Scand* 1990 ; 34 : 144-155
- [25] Pedersen T, Eliassen K, Henriksen E. A prospective study of mortality associated with anaesthesia and surgery: risk indicators of mortality in hospital. *Acta Anaesthesiol Scand* 1990 ; 34 : 176-182