

Introduction/Objectif : Deux molécules sont couramment utilisées en prémédication anxiolytique lors d'une intervention chirurgicale avec anesthésie :

Hydroxyzine (HYZ) 25 à 300 mg
Alprazolam (ALZ) 0,5 à 4 mg

Changement de pratiques observé

- effets indésirables de ces traitements en post-opératoire (1)
- efficacité discutable de la prémédication (1) (2)
- évolution du marché des anxiolytiques (retrait de l'hydroxyzine 100 mg en 2013)

L'objectif est d'évaluer les pratiques de prémédication anesthésique dans un hôpital médico-chirurgical de moins de 300 lits : HIA du Val de Grâce

Matériel et Méthode :

Etude menée en service de **chirurgie viscérale/vasculaire et urologique** entre **2010 et 2015**

150 patients appariés en 50 trînomes. Dans chaque trînome des patients ayant subi la même opération en 2010, 2013 et 2015. Critères d'appariements : type d'opération, sexe, âge (+/- 7ans) et poids (+/- 15kg)

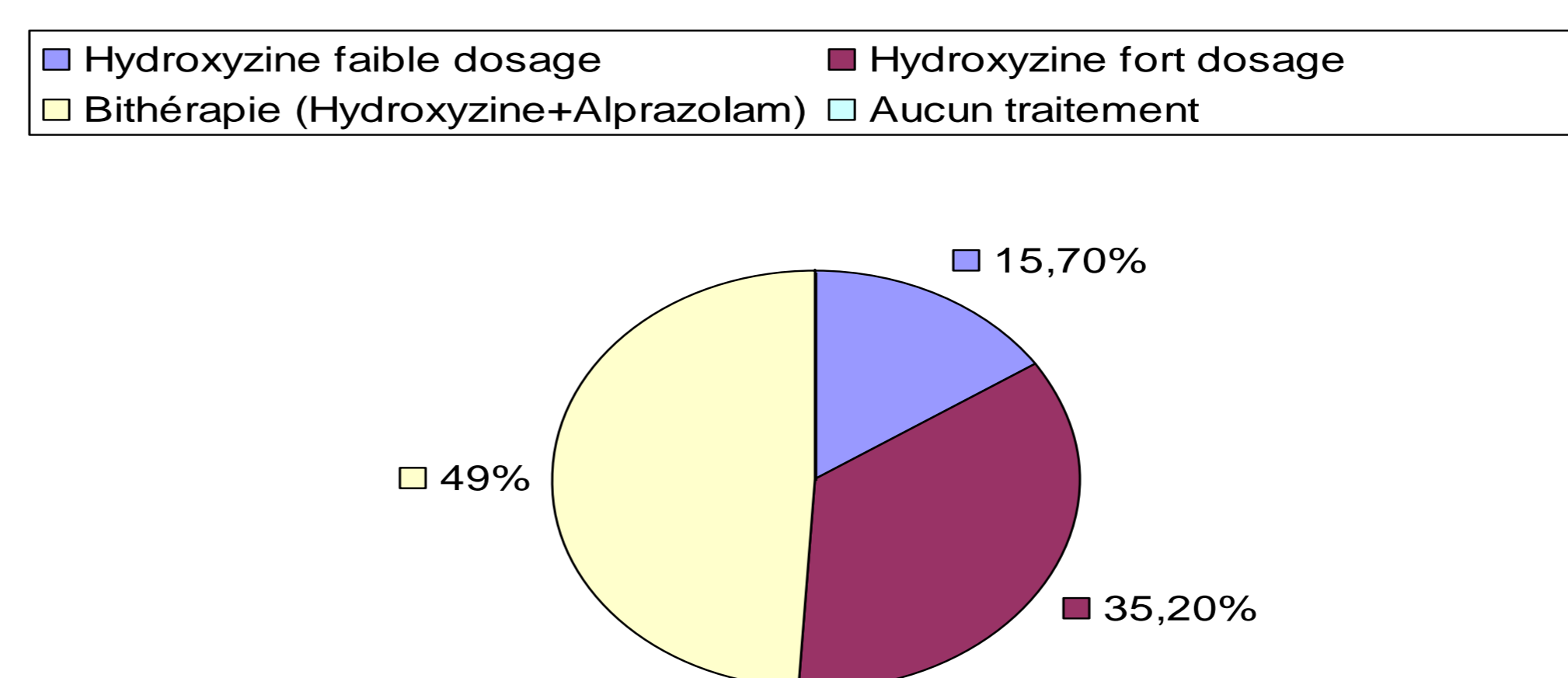
Prescription d'anxiolytique relevée pour chaque patient grâce au logiciel Crossway

Classement des prescriptions par année, selon le type de molécule (HYZ, ALZ, bithérapie ou aucun traitement) et le dosage utilisé (HYZ faible dosage 25 à 100mg, fort dosage 150 à 300mg)

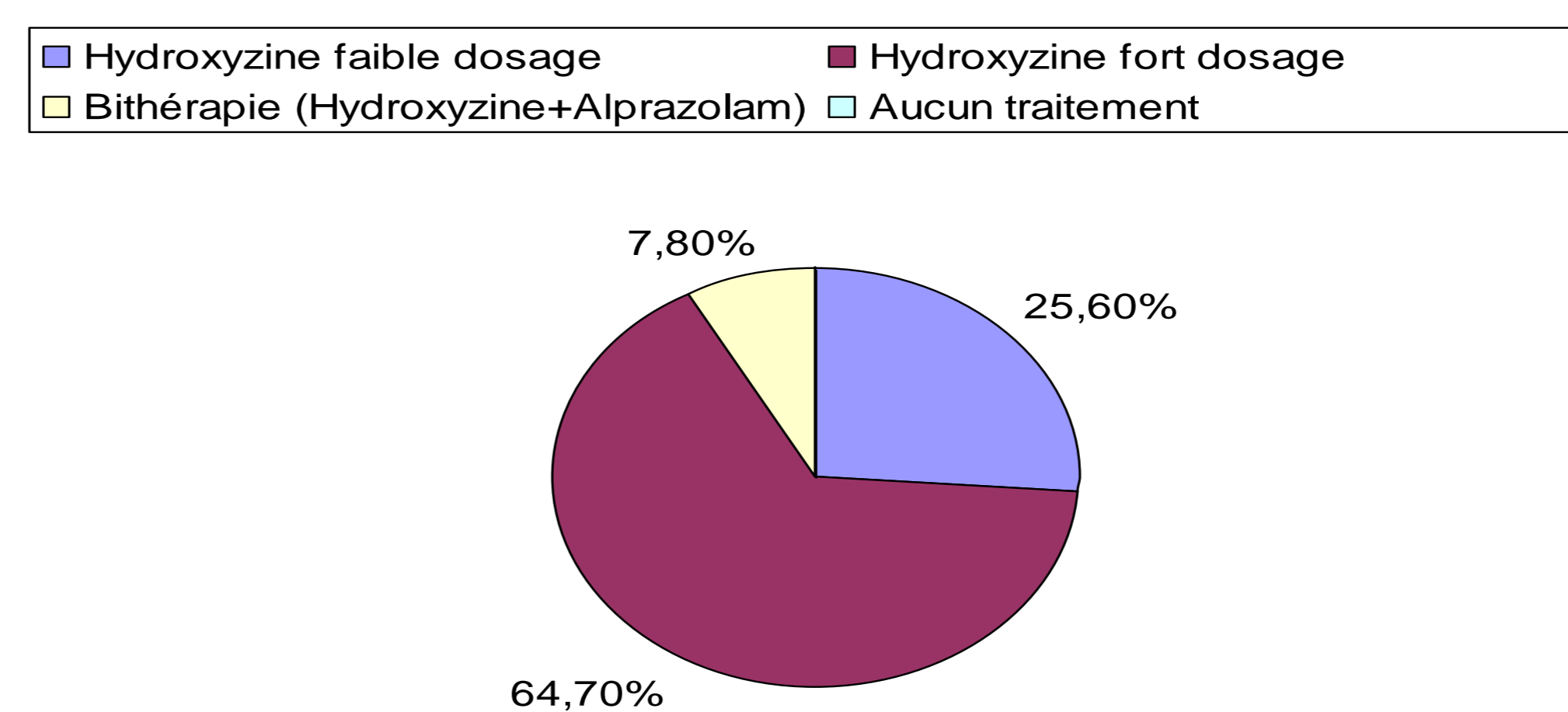
Comparaison des prescriptions par année

Résultats :

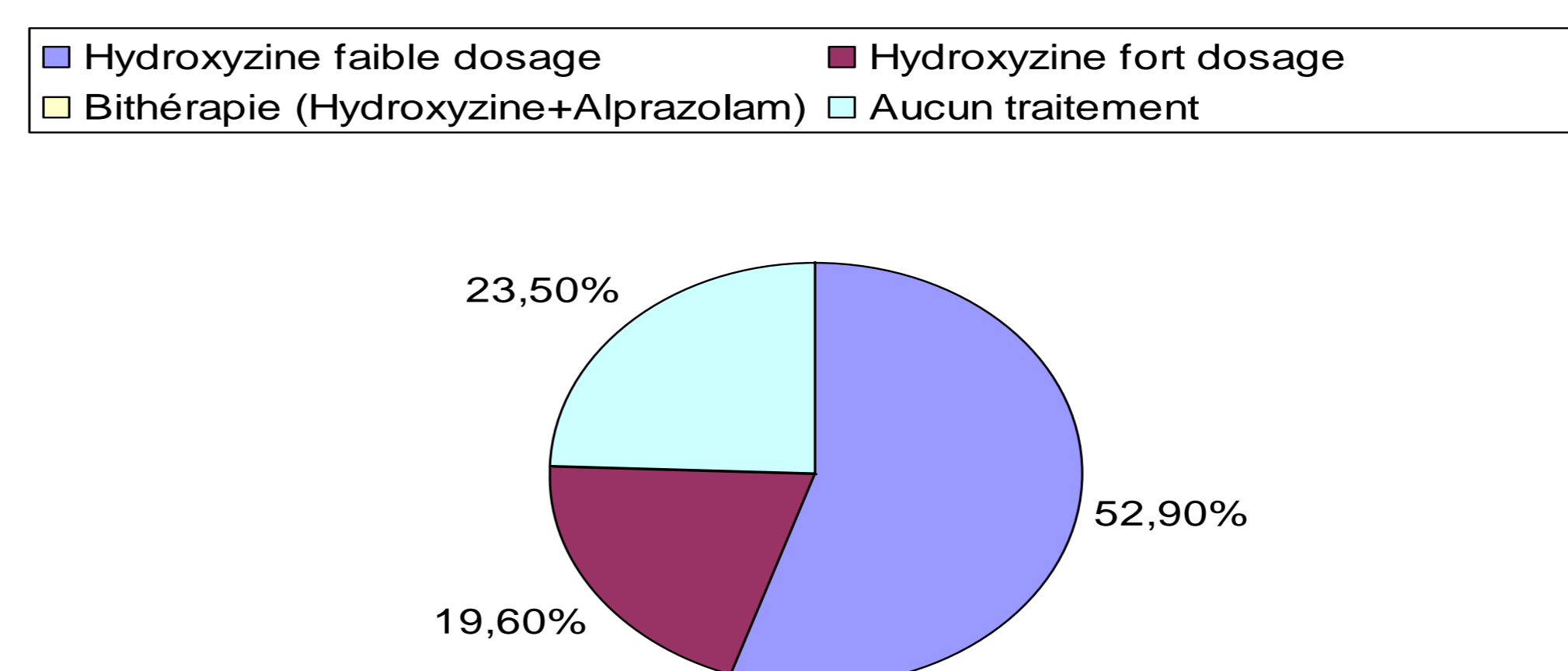
Prescription 2010



Prescription 2013



Prescription 2015



-45,6% fort dosage d'HYZ
- 49% bithérapie

Diminution significative de l'utilisation de **forts dosages d'HYZ** et de **bithérapie** entre 2010 et 2015.

A l'inverse, **forte augmentation** de l'utilisation de **faibles dosages d'HYZ** ou d'**abstention thérapeutique**.

+ 39,4% faible dosage d'HYZ
+24,5% sans traitement

Conclusion/Discussion : L'étude montre une **nette diminution de l'utilisation d'anxiolytiques avant une anesthésie en chirurgie urologique et viscérale/vasculaire**, en termes de dosage et nombre de molécules utilisés en association.

Plusieurs facteurs favorisent cette évolution :

Influence de la chirurgie ambulatoire où la prémédication est moins utilisée (1)

Volonté de ne plus sur-estimer l'anxiété des patients et développer des visites pré-opératoires plus informatives et rassurantes (1)

Retrait du marché de l'HYZ 100 mg en 2013 (prescription plus facile de 25mg)

(1) : Sedative premedication before surgery. A multicentre randomized study versus placebo. Laurent Beydon et al. 2015

(2) : Effect of Sedative Premedication on patient experience after general anesthesia: a randomized clinical trial. Maurine-Szamburski et al. Mars 2015