Centre Hospitalier Régional Universitaire de Lille

LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT AU GAMMAKNIFE

Isabelle CHOQUEL
Anesthésie neurochirurgicale
Hôpital Roger Salengro

- Radiochirurgie utilisée pour des tumeurs, malformations artério-veineuses (MAV).

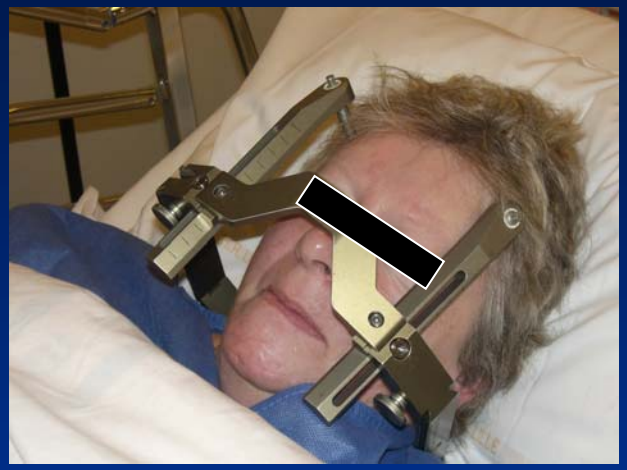
- Cette technique utilise une irradiation avec de multiples faisceaux convergents, à partir d’une source de cobalt 60.

Contraintes générales

- Un cadre Leksell est posé au bloc opératoire

- transfert vers différents services d'imagerie : artériographie si MAV, scanner, IRM, puis salle de traitement.

- A chaque examen, la tête est posée dans un support afin d'éviter les mouvements et déplacements de la tête.



- Cadre centré par rapport à la lésion afin d'optimiser les calculs, et d'avoir la cible au centre des faisceaux.

- Les tournevis !!

- Lors du traitement, le patient est seul dans la salle (irradiation par cobalt), caméra et micro .

- Le traitement peut être arrêté momentanément en cas de besoin.

La pose du cadre

chez

l'adulte non anesthésié

La consultation d’anesthésie

- apprécie si le patient est apte à supporter la journée avec le cadre
- Consultation délocalisée pour les patients d’autres régions
- les patients vus en consultation sont ceux qui vont bénéficier d’une artériographie, et les enfants de moins de 15 ans.
- Les bilans demandés sont :
  - TP- TCA
  - Ionogramme, urée, créatinine

La prémédication et les antalgiques

- la veille : atarax 100mg
- le jour même : atarax 100mg et xanax 0,5mg
- perfusion de 1g de perfalgan et de 100mg de profénid

- Une perfusette de profénid est refaite en général dans l'après-midi pour prévenir la douleur de l'ablation du cadre (réaction inflammatoire due à la compression)

Le MEOPA au bloc opératoire

- utilisé pour la pose du cadre par l'infirmière de bloc et le neurochirurgien.
- Une anesthésie locale à base de xylocaine 1% est faite à chaque pointe du cadre.
- Le visage est détendu à la fin de la pose du cadre, pas de nausées vomissements.
- Si le patient est peu coopérant ou très effrayé, une diazanalgésie reste toujours possible.
- Le patient arrive détendu en neuroradiologie pour la réalisation de l'artériographie qui nécessite une diazanalgésie

La prise en charge du patient anesthésié au gammaknife

- L’anesthésie générale est réalisée pour les enfants de moins de 15 ans, les claustrophobes et les handicapés mentaux.
- Elle est réalisée par un médecin anesthésiste et une IADE qui suivent le patient toute la journée.
- La durée de l’anesthésie peut être de 6 à 10h.
- L’induction est faite au bloc pour la pose du cadre
- L’entretien de l’anesthésie est fait par le diprivan

- Le transfert se fait ensuite vers les services d'imagerie ; il existe un chariot doté du matériel de surveillance d'anesthésie, et d'un respirateur, d'un défibrillateur, du matériel d'intubation et de drogues d'urgence..

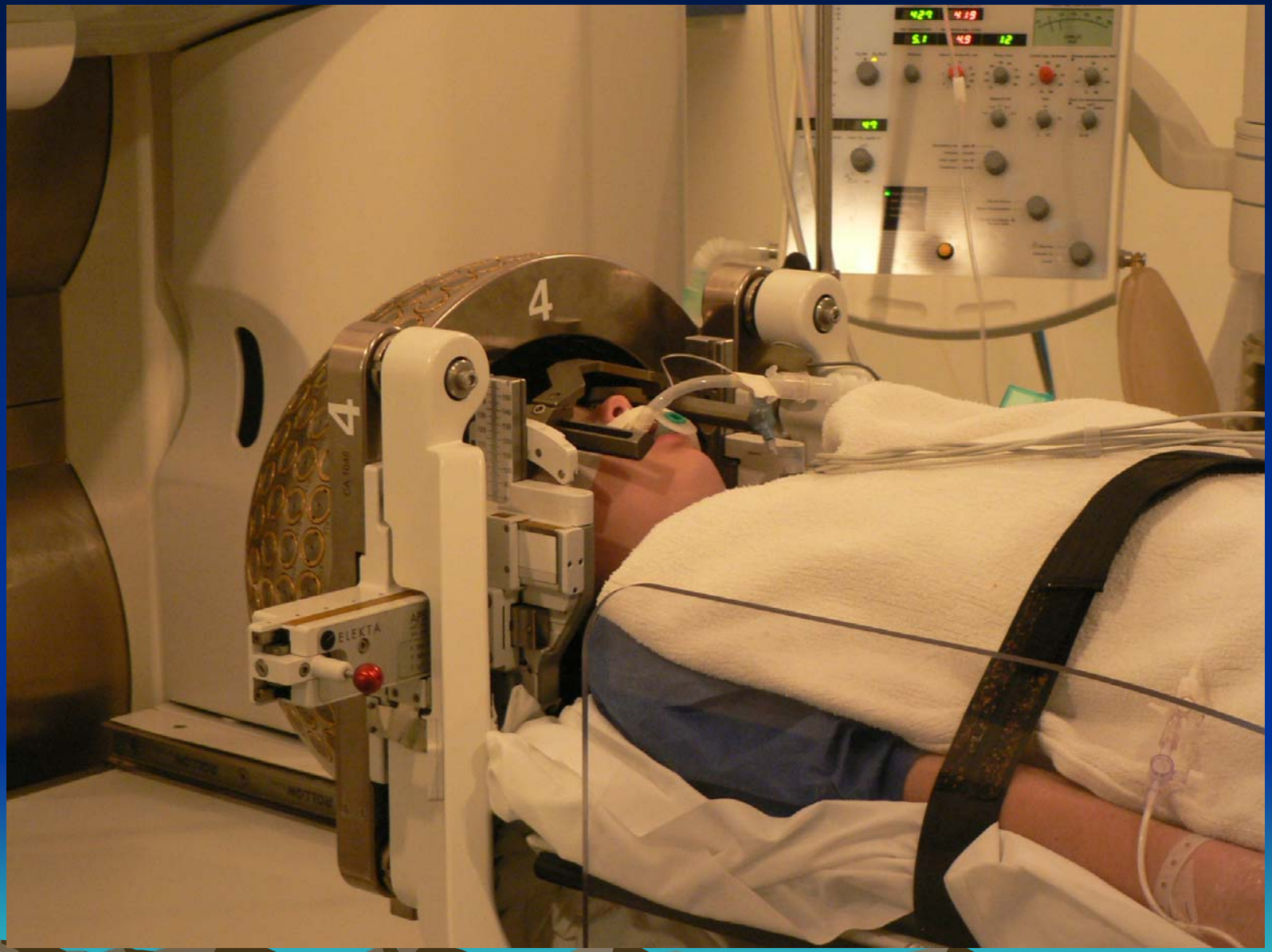
- Chariot doté d'une batterie afin d'avoir une surveillance continue, il est impératif de le rebrancher dès que possible.

- penser à réchauffer le patient

- vigilance à chaque transfert

- installation parfaite en salle de traitement, la surveillance se fera par un écran de cardioscope de rappel et une caméra.
- L'extubation se fera après l'ablation du cadre, soit en SSPI de neurochirurgie ou d'IRM.

Usagers
droits...


4
4
ELEKTA

Conclusion

- Le gammaknife est un geste non invasif, qui mobilise une équipe complète pour l'anesthésie générale, nécessite une vigilance pour l'installation du patient, et permet la sortie du patient le lendemain.