

|   |
|---|
| <b>Titre</b> : Optimisation hémodynamique peropératoire de l'adulte en chirurgie réglée   |
| <b>Auteur</b> : LOOR Vanessa  |
| <b>Mots clés</b> : optimisation hémodynamique, débit cardiaque, monitoring, remplissage vasculaire, titration du remplissage.   |
| <b>Objectif</b> : Savoir où en sont les pratiques professionnelles des infirmiers anesthésistes avec les recommandations de la SFAR sur la stratégie de remplissage vasculaire périopératoire.  |
| <b>Méthodologie</b> : Nous avons réalisé une enquête auprès des infirmiers anesthésistes de 12 blocs opératoires. Nous avons ensuite recueilli les données de 57 questionnaires que nous avons analysé. Dans un deuxième temps, une étude observationnelle, rétrospective, sur des données informatiques, a été effectuée chez les patients et les chirurgies à hauts risques avant et après la mise en place d'un protocole sur l'optimisation hémodynamique dans un bloc opératoire. Nous avons obtenu les données de 48 patients avant la mise en place du protocole (année 2013-2014) et les données de 23 patients après le protocole (année 2015) sur lesquels nous avons réalisé des tests statistiques. |
| <b>Résultats</b> : Les résultats du questionnaire ont mis en avant le pourcentage important des patients et des chirurgies à hauts risques rencontrés au bloc opératoire ainsi que la présence des monitorages nécessaires. Malgré ces résultats, les infirmiers anesthésistes n'ont pas connaissance des recommandations de la SFAR mais souhaitent une formation spécifique sur le sujet. L'étude rétrospective réalisée sur les données informatiques ne nous a pas montré de résultats significatifs.   |
| <b>Conclusion</b> : La SFAR a démontré l'importance de l'optimisation hémodynamique peropératoire mais ces recommandations ne sont pas connues de tous. Cette étude nous montre l'importance de la formation continue. Pour que l'étude soit complète, il faudrait l'étendre aux internes et aux médecins anesthésistes.  |

|   |
|---|
| <b>Title</b> : Intraoperative hemodynamic optimization for adult during a regulated surgery   |
| <b>Author</b> : LOOR Vanessa  |
| <b>Keywords</b> : hemodynamic optimization, cardiac output, monitoring, vascular filling, filling titration.  |
| <b>Objective</b> : Know how far are the anaesthetics nurses practices about the SFAR recommendations on the intraoperative vascular filling strategy.   |
| <b>Material and methods</b> : We conducted a survey of anaesthetics nurses from 12 operating theatres. We collected and analysed the data from 57 questionnaires. Second, we carried out an observational and retrospective study based on computer data about high-risk patients and surgeries before and after the establishment of hemodynamic optimization protocol in operating theatres. We got 48 patients data before the establishment of the protocol (years 2013-2014) and 23 patients data after the protocol (year 2015) on who we realized statistic tests. |
| <b>Results</b> : The questionnaire results pointed the important percentage of high-risk patients and surgeries met in operating theatres as well as the presence of necessary monitoring. Despite these results, the anaesthetics nurses are not aware of the SFAR recommendations but wish a specific training on the subject. The retrospective study based on computer data did not show significant results.   |
| <b>Conclusion</b> : The SFAR demonstrated the importance of intraoperative hemodynamic optimization but these recommendations are not known to all. This study shows the importance of the ongoing training. For the study to be complete, it should be extended to residents and anaesthetists.  |