

 <i>Anxiolyse</i>	ANXIOLYSE PREOPERATOIRE	Réf : Soins/Protocole/297 Version : 1 Date de création : 18/11/2018 Date d'application : 01/08/2019 Page 1 sur 2

	Nom	Fonction	Date et Signature
Rédaction	Morgan Le Guen	Médecin anesthésiste-réanimateur	
Validation de l'expert	Olivier Belze Teck Ho Corinne URVOY	Médecin anesthésiste-réanimateur Cadre de Santé UAPO/UCA Cadre supérieure de Santé UAPO/UCA	
Approbation	Marie Laure Clément Gaëlle Burdy Dominique Reynaert	Coordinateur médical de l'UCCD/UAPO Coordinateur médical de l'UCA Directrice des soins	

1. OBJET

L'objet de ce document est de définir la prise en charge spécifique de l'anxiolyse des patients admis en UCA, UCCD ou UAPO avant une procédure chirurgicale.

2. DOMAINE D'APPLICATION

Département d'Anesthésie – douleur

Unité de Chirurgie Ambulatoire (UCA)

Unité de chirurgie de Courte Durée (UCCD)

Unité d'Accueil du Pré-Opératoire (UAPO)

3. DOCUMENTS DE REFERENCE

La prémédication en 2015. B Dureuil. Congrès SFAR 2015

4. DEFINITION(S) OU ABREVIATION(S)

4.1 Définitions

Prémédication : administration de médicaments visant à préparer un malade à des soins ou à des examens douloureux ou à une anesthésie.

Anxiolyse : action médicamenteuse ou non médicamenteuse visant à réduire le niveau d'anxiété d'un patient.

5. DESCRIPTION

5.1 Description générale

L'évaluation du niveau de l'anxiété est accessible par des échelles spécialisées dont le classique State Trait Anxiety Inventory (STAI) qui est utilisé en recherche dans le contexte péri opératoire mais qui n'est pas adapté à la pratique quotidienne. L' « Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale » (APAIS) est une échelle d'utilisation bien plus simple en clinique qui est validée pour la consultation d'anesthésie. Elle comporte 6 items, chacun étant coté de 1 (absence) à 5 (extrême). Les items 1, 2, 4, 5 évaluent l'anxiété et le patient est considéré comme très anxieux lorsque la somme des cotations est supérieure ou égale à 11 (tableau 1). Les items 3 et 6 apprécient le désir d'information. Les niveaux de demande d'information et d'anxiété sont corrélés aux résultats donnés par l'échelle visuelle analogique (EVA) qui est un outil encore plus simple à utiliser en consultation.

5.2 Protocole de prise en charge de l'anxiolyse préopératoire

Une prise en charge spécifique à partir de l'EVA ou des manifestations cliniques d'anxiété importante est mise en place dans les unités UCA, UCCD et UAPO.

- Quels patients ?
 - ✓ Pour les patients identifiés d'emblée lors de la consultation d'anesthésie (prémédication indiquée sur le J0).
 - ✓ Pour les patients non identifiés d'emblée, l'anesthésiste aura par ailleurs mentionné dans la prémédication « OXAZEPAM (SERESTA®) 10 mg – 1 comprimé si besoin ».
 - Si le patient présente une anxiété élevée (EVA > 3) lors de l'anamnèse pré opératoire, l'infirmière le rassure, lui propose l'anxiolyse médicamenteuse et l'administre si le patient le souhaite.
 - Sur proposition de l'IDE en charge de la préparation du patient au bloc face à des manifestations d'anxiété verbalisées ou non : transpiration excessive, palpitations, tachycardie, hypertension, nausée, fourmillement des extrémités, sensation de vertiges, rougeur, pollakiurie, problèmes digestifs, tremblements etc...
 - ✓ Pour les patients non identifiés d'emblée et pour lesquels la mention de prémédication ne figure pas, l'IDE cherchera la confirmation écrite de la prescription auprès du médecin anesthésiste en charge de la salle d'intervention. L'administration sera alors tracée sur la planification de prescription J0

- Quand ?

Dès la consultation d'accueil à l'arrivée du patient en Unité d'accueil pré-opératoire (UAPO), que le séjour soit prévu en UCA, UCCD ou UAPO.

- Quelle prescription ?

OXAZEPAM (SERESTA®) 10 mg per os avec un demi-verre d'eau.

- Combien de fois ?

Prise unique

- Accompagnement au bloc opératoire ?

L'administration d'OXAZEPAM est compatible avec un départ à pieds au bloc opératoire. La prise en charge du patient pour le bloc opératoire est conforme à la prise en charge habituelle (accompagnement à pieds ou en brancard selon les possibilités de déplacement propre).

6. ANNEXES

Tableau 1 : Items composant l'APAIS

Item 1	Je suis inquiet (ète) à propos de mon anesthésie
Item 2	Je pense continuellement à mon anesthésie
Item 3	Je désire savoir tout ce qui est possible à propos de mon anesthésie
Item 4	Je suis inquiet(ète) à propos de mon opération.
Item 5	Je pense continuellement à mon opération
Item 6	Je désire savoir tout ce qui est possible à propose de mon opération