

2^e édition © 2011

Exemples de protocoles d'anesthésie et de gestion de la douleur chez les chats et les chiens en bonne santé *



Kip A. Lemke, D.M.V., M.S., DACVA
Alice D. Crook, B.Sc., D.M.V.
Atlantic Veterinary College
Université de l'Île-du-Prince-Édouard



CANADIAN VETERINARY
MEDICAL ASSOCIATION
L'ASSOCIATION CANADIENNE
DES MÉDECINS VÉTÉRINAIRES
canadianveterinarians.net

Sites d'action des anesthésiques et des analgésiques

PERCEPTION

Pour altérer la perception :

- Alpha-2 agonistes
- Phénothiazines
- Benzodiazépines
- Opioïdes
- Anesthésiques par injection
- Anesthésiques par inhalation

TRANSMISSION ET MODULATION SYNAPTIQUES

Pour inhiber la sensibilisation centrale :

- Alpha-2 agonistes
- Opioïdes
- Antagonistes NMDA (kétamine)
- Anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

CONDUCTION DE L'INFLUX NERVEUX

Pour inhiber directement la propagation de l'influx nerveux et limiter indirectement la sensibilisation du système nerveux central :

- Anesthésie locale

TRANSDUCTION DES SIGNAUX

Pour inhiber la sensibilisation périphérique :

- Anti-inflammatoires stéroïdiens
- AINS

Diagramme basé sur
*Pain Management for the
Small Animal Practitioner.*
Utilisé avec la gracieuse permission
de Teton NewMedia^{MD}

***L'ACMV reconnaît l'existence d'autres protocoles tout aussi efficaces.**

CHATS



INTERVENTION CHIRURGICALE	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION PEROPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE ¹	COMMENTAIRES ²
CASTRATION (Protocole 1)	Prémédication - Acépromazine : 0,1-0,2 mg/kg, IM - Butorphanol : 0,2-0,4 mg/kg, IM	Induction et entretien Kétamine : 10-15 mg/kg, IM	Kétoprofène : 2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil	Douleur légère
CASTRATION (Protocole 2)	Prémédication - Dexmédétomidine : 0,008-0,012 mg/kg, IM - Butorphanol : 0,2-0,4 mg/kg, IM	Induction et entretien - Kétamine : 5-10 mg/kg, IM - Bloc testiculaire Lidocaïne 2 % : 0,1-0,2 ml/testicule Ne pas dépasser une dose totale de 8 mg/kg.	Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil	Douleur légère Le blocage des nerfs réduit les besoins en anesthésiques et améliore l'analgésie.
OVARIO-HYSTÉRECTOMIE (Protocole 1)	Prémédication - Acépromazine : 0,1-0,2 mg/kg, IM - Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM	Induction - Thiopental : 8-12 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1,5-2 %	- Kétoprofène : 2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Kétoprofène : 1 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Certains patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.
OVARIO-HYSTÉRECTOMIE (Protocole 2)	Prémédication - Dexmédétomidine : 0,008-0,012 mg/kg, IM - Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM ± Glycopyrrolate : 0,01 mg/kg, IM	Induction - Thiopental : 4-6 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1-1,5 %	- Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Méloxicam : 0,05 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Certains patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.
DENTISTERIE AVEC EXTRACTION D'UNE CANINE SUPÉRIEURE	Prémédication - Acépromazine : 0,1-0,2 mg/kg, IM - Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM	Induction - Propofol : 4-6 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1,5-2 % - Bloc du nerf infra-orbitaire Bupivacaïne 0,5 % : 0,1-0,2 ml Ne pas dépasser une dose totale de 2 mg/kg.	- Kétoprofène : 2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Kétoprofène : 1 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Le blocage des nerfs réduit les besoins en anesthésiques et améliore l'analgésie. Certains patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.
ONYCHECTOMIE La chirurgie doit être considérée comme le dernier recours aux problèmes de comportement ou lorsqu'il existe un risque de zoonose. <i>Onychectomie (dégriffage) des chats domestiques</i> www.veterinairesauCanada.net	Prémédication - Dexmédétomidine : 0,008-0,012 mg/kg, IM - Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM ± Glycopyrrolate : 0,01 mg/kg, IM	Induction - Propofol : 2-3 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1-1,5 % - Bloc des nerfs digitaux Bupivacaïne 0,5 % : 0,3-0,6 ml/patte Ne pas dépasser une dose totale de 2 mg/kg.	- Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Méloxicam : 0,05 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Le blocage des nerfs réduit les besoins en anesthésiques et améliore l'analgésie. La plupart des patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.

Certains de ces médicaments ne sont pas homologués au Canada pour usage chez les chats.

¹ Un autre AINS homologué pour usage chez les chats peut remplacer le kétoprofène ou le méloxicam.

² La sévérité de la douleur varie selon l'animal individuel et le degré du traumatisme chirurgical et de l'inflammation.



CHIENS



INTERVENTION CHIRURGICALE	GESTION PRÉOPÉRATOIRE	GESTION PEROPÉRATOIRE	GESTION POSTOPÉRATOIRE ¹	COMMENTAIRES ²
CASTRATION (Protocole 1)	Prémédication - Acépromazine : 0,05-0,1 mg/kg, IM - Butorphanol : 0,2-0,4 mg/kg, IM	Induction - Propofol : 4-6 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1,5-2 %	- Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Méloxicam : 0,1 mg/kg, PO une fois par jour pendant de 2 à 4 jours	Douleur légère
CASTRATION (Protocole 2)	Prémédication - Dexmédétomidine : 0,004-0,006 mg/kg, IM - Butorphanol : 0,2-0,4 mg/kg, IM ± Glycopyrrolate : 0,005-0,01 mg/kg, IM	Induction - Propofol : 2-3 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1-1,5 % - Bloc testiculaire Lidocaïne 2 % : 0,5-1 ml/testicule Ne pas dépasser une dose totale de 8 mg/kg.	- Carprofène : 4 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Carprofène : 4 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur légère Le blocage des nerfs réduit les besoins en anesthésiques et améliore l'analgésie.
OVARIO-HYSTÉRECTOMIE (Protocole 1)	Prémédication - Acépromazine : 0,05-0,1 mg/kg, IM - Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM	Induction - Thiopental : 8-12 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1,5-2 %	- Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Méloxicam : 0,1 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Certains patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.
OVARIO-HYSTÉRECTOMIE (Protocole 2)	Prémédication - Dexmédétomidine : 0,004-0,006 mg/kg, IM - Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM ± Glycopyrrolate : 0,005-0,01 mg/kg, IM	Induction - Thiopental : 4-6 mg/kg, IV jusqu'à l'effet Entretien - Isoflurane : 1-1,5 %	- Carprofène : 4 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Carprofène : 4 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Certains patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.
DENTISTERIE AVEC EXTRACTION D'UNE CANINE SUPÉRIEURE	Prémédication Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM	Induction - Diazépam : 0,2-0,3 mg/kg, IV - Kétamine : 4-6 mg/kg, IV Entretien - Isoflurane : 1-2 % - Bloc du nerf infra-orbitaire Bupivacaïne 0,5 % : 0,5-1 ml Ne pas dépasser une dose totale de 2 mg/kg.	- Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Méloxicam : 0,1 mg/kg, PO une fois par jour pendant 2 à 4 jours	Douleur modérée Le blocage des nerfs réduit les besoins en anesthésiques et améliore l'analgésie. Certains patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.
RÉPARATION DES LIGAMENTS CROISÉS	Prémédication Hydromorphone : 0,05-0,1 mg/kg, IM	Induction - Diazépam : 0,2-0,3 mg/kg, IV - Kétamine : 4-6 mg/kg, IV Entretien - Isoflurane : 1-2 % - Anesthésie épidurale (lombosacrée) Bupivacaïne 0,5 % : 1 ml/5 kg - Morphine 2,5 % : 0,2 mg/kg	- Méloxicam : 0,2 mg/kg, SC immédiatement après le réveil - Méloxicam : 0,1 mg/kg, PO une fois par jour pendant de 4 à 6 jours	Douleur modérée Le blocage des nerfs réduit les besoins en anesthésiques et améliore l'analgésie. La plupart des patients auront besoin de doses additionnelles d'opioïdes après l'opération.

Certains de ces médicaments ne sont pas homologués au Canada pour usage chez les chiens.

¹ Un autre AINS homologué pour usage chez les chiens peut remplacer le méloxicam ou le carprofène.

² La sévérité de la douleur varie selon l'animal individuel et le degré du traumatisme chirurgical et de l'inflammation.

