

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. |

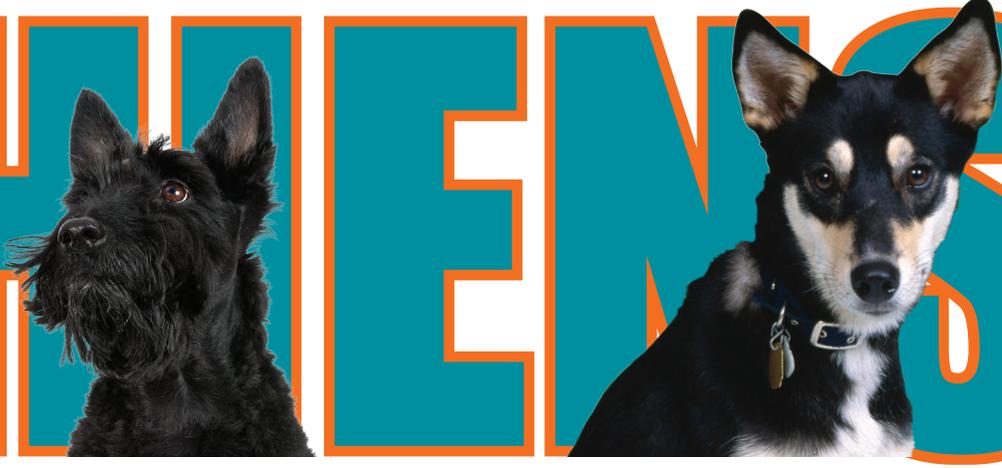
Certains de ces médicaments ne sont pas homologués au Canada pour usage chez les chats.

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.

