Prévention non-pharmacologique des nausées et vomissements postopératoires

Morgenegg Marie[1], Valério Rachel[1], Mispalaere Cécile[1], Gonzalez Garcia Inès[2] , Laville Claude[3]
[1]Service d'anesthésiologie, CHUV, Lausanne, [2]Service d'anesthésiologie, RHNE, Neuchâtel, [3]Centre de formation, CHUV, Lausanne
Adresse de contact: rachel.valerio@chuv.ch

Les NVPO concernent 30 % des patients ayant eu une anesthésie générale et jusqu'à 80% dans les groupes à risque (2,4)

Introduction

Les Nausées et vomissements postopératoires (NVPO) sont définis comme toutes les nausées et/ou vomissements survenant pendant les 24-48 premières heures après la chirurgie chez les patients hospitalisés (1). Les causes sont multifactorielles et peuvent être liés à l'intervention chirurgicale, aux agents anesthésiques utilisés ainsi qu'à des facteurs de risques individuels (figure 1). Les traitements prophylactiques ne permettent pas de prévenir totalement ce risque et entraînent des effets indésirables tels que vertiges, céphalées, faiblesses, allongement du QT et sédation (1).

Conséquences (2,4)

- Insatisfaction des patients
- Crainte d'autres interventions
- Inconfort
- Diminution du recours aux antalgiques par opiacés
- Diminution de la participation à la réadaptation
- Augmentation des complications postopératoires
- Augmentations des coûts de santé

C'est pour ces raisons que des moyens non-pharmacologique sont parfois proposés en complémentarité des traitements médicamenteux.

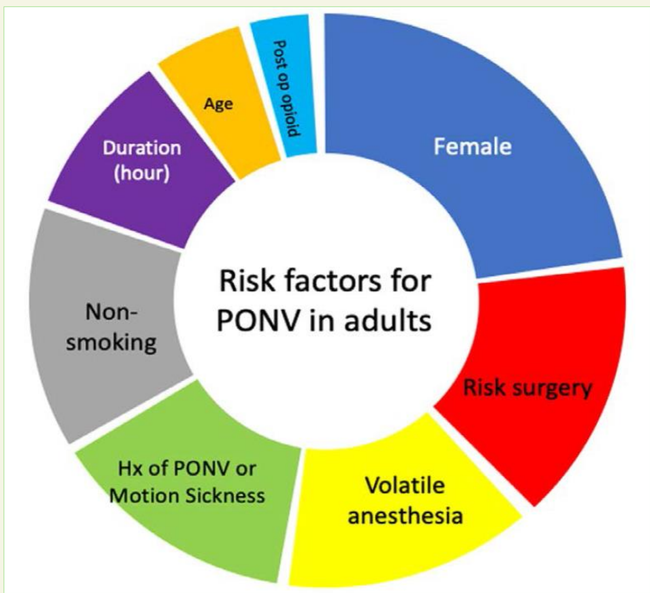


Figure 1
Résumé des facteurs de risques des NVPO (5)

But

La prévention des NVPO par des moyens issus de la médecine complémentaire étant controversée, ce travail a pour but d'identifier les techniques non conventionnelles et leur efficacité.

Méthode

Dans le cadre du travail de fin d'étude d'expert.e. en soins d'anesthésie, une analyse d'articles issus des bases de données PUBMED et JBI a été effectuée de manière non exhaustive abordant l'aromathérapie, la musicothérapie et l'acupuncture dans la prévention des NVPO.

Résultats

Aromathérapie : les huiles essentielles de lavande et de gingembre par inhalation diminuent les scores de nausées chez les patients, ainsi que le recours aux antiémétiques (1, 3)

Acupuncture : le point PC6 a un effet positif pour diminuer les nausées ainsi que la prise de médicaments antiémétiques (4)

Recommandations pour l'usage de médecines complémentaires

En complément de la prévention pharmacologique des NVPO les thérapies complémentaires suivantes sont à considérer :

Aromathérapie : L'efficacité de l'aromathérapie n'étant pas démontré, le JBI ne propose pas de recommandations claires. Cependant de nouvelles données suggèrent qu'une réduction des NVPO et des antiémétiques est observée lors de l'utilisation d'huiles essentielles de gingembre et lavande (6)

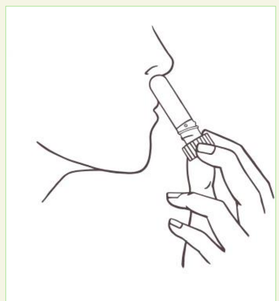
Acupuncture Sur la base de données mitigées et d'une efficacité limitée, le JBI propose l'utilisation d'un bracelet situé au point PC6 uniquement chez les populations féminines (7). La MAPAR considère l'acupression comme 2ème ligne de traitement en complémentarité des traitements pharmacologiques (8).

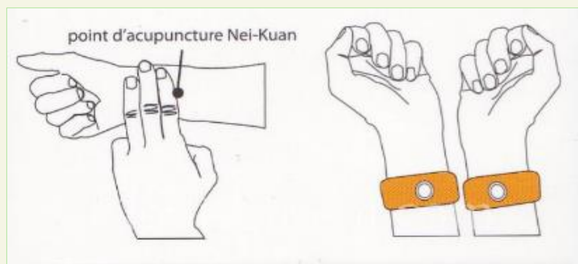
Conclusion

Malgré la mise en place de traitements médicamenteux prophylactiques et curatifs, les NVPO ont toujours une incidence élevée diminuant ainsi la qualité des soins, entraînant des complications post-opératoires et une augmentation des coûts.
L'utilisation de l'aromathérapie et l'acupressure en complémentarité des moyens pharmacologiques peut participer à la prévention des NVPO et assurer un confort supplémentaire au patient mais doit toutefois faire l'objet d'études supplémentaires.

Recommandations pour la gestion des NVPO

Figure 2
Algorithme pour la gestion des NVPO(5)





1. Karaman S, Karaman T, Tapar H, Dogru S, Suren M. A randomized placebo-controlled study of aromatherapy for treatment of postoperative neausea and vomiting. Complement Ther Med. 2019;(42):417-21. DOI: 10.1016/j.ctim.2018.12.019.
2. Pierre S. Congrès des Médecins. Nausées et vomissements postopératoires chez l'adulte et l'enfant. Toulouse: Institut Universitaire de Cancer Toulouse-Oncopole; 2014
3. Fearrington M. A, Qualls B, Carey M. Essentials Oils to Reduce Postoperative Nausea and Vomiting. Journal of PeriAnesthesia Nursing. 2019; Volume 34 (5): 1047-1053. DOI: https://doi.org/10.1016/j.jopan.2019.01.010
4. Pires M. C, Moreira de Barros G. A, Feirreira Fonseca L. G, Moreira Thom M, do Nascimento Junior P, Pinheiro Modolo G. Effects of Preoperative Acupuncture on Prevention of Nausea and Vomiting and Plasma Serotonin Values in the Hysterectomy Postoperative Period: a Randomized Clinical Trial. Journal of Acupuncture and Meridian Studies. 2022; (15); 300-306. DOI: https://doi.org/10.51507/j.jams.2022.15.5.300
5. Gan TJ, Belani KG, Bergese S, Chung F, Diemunsch P, Habib AS et al. Fourth Consensus Guidelines for the Management of Postoperative Nausea and Vomiting. Anesth Analg. 2020;131(2):411-48. DOI: 10.1213/ANE.0000000000004833
6. Marin T, Queiroz AB. Evidence Summary. Post-Operative Nausea and Vomiting: Aromatherapy. The JBI EBP Database; 2022. JBI-ES-2457-2. Disponible : https://ovidsp.dc1.ovid.com/ovid-new-b/ovidweb.cgi?&S=JHAPFPGIIKACILIIKPKJOFPMIGNJAA00&Link+Set=S.sh.21%7c8%7csl_190
7. Aginga C. Evidence Summary. Post-Operative Nausea and Vomiting: Acupressure and Acupuncture. The JBI EBP Database. 2022: JBI-ES-2298-1. Disponible : https://ovidsp.dc1.ovid.com/ovid-new-b/ovidweb.cgi?&S=JIHMFPAJDEACILOKKPKJCGOILHLNAA00&Link+Set=S.sh.21%7c7%7csl_190
8. Benhamou D. MAPAR [En ligne]. Paris : MAPAR; 2020 [cité le 15 février 2025]. Disponible : https://www.mapar.org/

SIGA FSIA
Schweizerische Interessengemeinschaft für Anästhesiepflege
Fédération suisse des infirmières et infirmiers anesthésistes
Federazione svizzera infermiere e infermieri anestesisti

CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois

RHNe Réseau Hospitalier Neuchâtelois