

# TCS

F Aubrun

PM/Lidocaïne/hyperalgésie

# Vous prenez en charge une patiente de 67 ans, qui doit être opérée d'un cancer du sein.

	Vous pensiez à	Mais vous apprenez que	L'hypothèse envisagée devient
TCS 1	Réaliser une anesthésie générale comportant du propofol et du remifentanil sans aucune prémédication car vous avez lu que son intérêt était très limité	La patiente a un score APAIS (Amsterdam Preoperative Anxiety and Information Scale) $\geq 11$	+2 quasi certaine +1 plus probable 0 ni plus ni moins probable -1 moins probable - 2 quasi improbable
TCS 2	Ne rien changer dans votre stratégie anesthésique à part rajouter de la kétamine uniquement à l'induction	Le cancer est très étendu et nécessite un curage ganglionnaire.	
TCS 3	Prévenir un risque de DCPC en rajoutant de la gabapentine en postopératoire.	La patiente ne tolère pas la gabapentine du fait d'effets indésirables tels qu'une somnolence et des tremblements	

Vous prenez en charge une patiente de 67 ans, qui doit être opérée d'une colectomie.

	<b>Vous pensiez à</b>	<b>Mais vous apprenez que</b>	<b>L'hypothèse envisagée devient</b>
TCS 1	Réaliser une anesthésie péridurale thoracique associée à une AG	Le chirurgien va opérer la patiente sous laparoscopie	+2 quasi certaine +1 plus probable 0 ni plus ni moins probable -1 moins probable - 2 quasi improbable
TCS 2	Vous limiter à une anesthésie générale mais en administrant de la lidocaïne à l'induction.	Vous ne disposez que de chlorhydrate de lidocaïne, destiné à l'anesthésie par infiltration. Son utilisation par voie intraveineuse est formellement contre-indiqué (RCP)	
TCS 3	Continuer la lidocaïne au PSE à la dose de 2 mg/kg/h en peropératoire puis 1,33 mg/kg/h en postopératoire	Le chirurgien décide d'infiltrer la paroi avec des anesthésiques locaux	

Vous prenez en charge une patiente de 82 ans, qui doit être opérée d'une arthroplastie de hanche.

	Vous pensiez à	Mais vous apprenez que	L'hypothèse envisagée devient
TCS 1	Administrer une prémédication à cette patiente au moyen de 100 mg d'hydroxyzine	La patiente présente un allongement du QT	+2 quasi certaine +1 plus probable 0 ni plus ni moins probable -1 moins probable -2 quasi improbable
TCS 2	Changer la prémédication pour du bromazepam	Le T max est de 4h et la $\frac{1}{2}$ vie $\beta$ de 20h	
TCS 3	Ne rien donner à la patiente	La patiente a un score APAIS à 10	