



INSTITUT SUPERIEUR DES TECHNIQUES MEDICALES
ISTM-Bukavu

CAHIERS DU CRPS

CENTRE DE RECHERCHE POUR LA PROMOTION DE LA SANTE

Volume III, N°2

Juillet – Décembre 2015



ANALYSE RETROSPECTIVE DE 5 CAS DE REACTION ANAPHYLACTIQUE ET ANAPHYLACTOÏDE OBSERVEE AU COURS D'UNE CESARIENNE A L'HOPITAL PROVINCIAL GENERAL DE REFERENCE DE BUKAVU.

Iragi M.D¹, Zihindula A², Murhula P³, Iteke F R¹, Kabuya P².

1. ISTM/Bukavu, section anesthésie et Réanimation.
2. HPGRB, Service d'Anesthésiologie.
3. HPGRB, Département de Gynéco-Obstétrique.

Auteur correspondant: donatieniragi@gmail.com

Résumé

Objectif: Améliorer la prise en charge anesthésique au cours des interventions obstétricales.

Matériels et Méthodes : étude rétrospective allant de juillet en Décembre 2014 prenant en compte tous les dossiers des parturientes ayant bénéficié de l'anesthésie pour césarienne et ayant présentée des complications anaphylactiques et anaphylactoïdes sur une période de 6 mois. Les paramètres étudiés sont essentiellement les indications, les complications observées et les suivis.

Résultats : 5 sur 242 césarisées (soit 2,06%) ont présentées des complications anaphylactiques et anaphylactoïdes. Parmi elles, 4 parturientes (soit 1,6 %) ont présentées le prurit et 1 parturiente (soit 0,41%) a présentée un choc anaphylactique.

Les substances incriminées sont le Fentanyl utilisé comme adjuvant à la Bupivacaïne pour le prurit et la Gentamicine utilisée à titre prophylactique pour le choc anaphylactique.

Conclusion : Les complications anaphylactiques et anaphylactoïdes ne sont pas fréquentes au cours de l'anesthésie pour chirurgie obstétricale à l'Hôpital Provincial Général de Référence de Bukavu. Il faudra toutefois tenir compte de toute substance susceptible d'entraîner l'une de ces complications.

Mots clés : Obstétrique, anesthésie, Complications.