

**Quelle anesthésie: Locale,
Générale??
et dans quels locaux??**

Anne Verougstraete (gynécologue)

-Hôpital Erasme : Université Libre de Bruxelles (ULB):
obstétrique

-
Sjerp-Dilemma-VUB:
Centre de Planning Familial et IVG: Centre Extrahospitalier
Vrije Universiteit Brussel (VUB)

IVGs en Belgique 2005

- Hôpital: 20,95 %
- Centres extrahospitaliers: 79,05 %
- Aspirations 85.44%
- IVG médicamenteuse (=> 7sem): 14,56 %

- Complications immédiates (toutes les IVGs)

	<u>Hôpital</u>	<u>Centres</u>
- aucune	97,20%	99,30%
- pertes de sang >500ml	0,97 %	0,22 %
- perforation	0,37 %	0,11 %

- aspirations
 - Anesthésie locale **28%** **99%**
- **La patiente a rarement le choix de l'anesthésie**

**Personnellement: IVG depuis 1979
en hospitalier et extrahospitalier**

- Toutes les hémorragies inquiétantes: toujours quand IVG sous AG à l'hôpital
- IVG en extrahospitalier depuis 18 ans:
- Ambulance: 1 x: rupture d'une extra-utérine (IVG médicamenteuse avec pseudosac)
- Hospitalisation: 1 x pour observation pendant une nuit après perforation

IVG : l'expérience des femmes: Belgique

Conseur , Marco Anelli 2002 (5 consumer org Europe). **Centres IVG**

- **A quel point avez-vous eu mal lors de l'IVG ?**
1/3 a eu plus mal que ce qu'elles imaginaient
 - 1-3 24.5%
 - 4-5 17.6%
 - 6-7 20.3%
 - **8-10 37.5%**
- **Evaluation des soins que vous avez reçu**
 - 1-3 0.8%
 - 4-5 0.4%
 - 6-7 6.5%
 - **8-10 92.3%**
- **Depuis nous avons adapté notre façon de faire**

une patiente qui a eu deux IVGs

- Une sous **anesthésie locale**: avait eu mal, réaction vagale
- une sous **anesthésie générale**: impression que la grossesse était toujours là, pas de moment clair où elle était terminée
- **CCL: préférait IVG sous AL malgré la douleur**

Aspiration sous anesthésie locale en extrahospitalier (chez moi)

- Préparation du col: misoprostol 400µg per os 3h avant ou mifegyne 200mg 36h-48h avant
- AINS : ibuprofene 1200 mg 1h avant (ou AINS rapide ou Voltaren 75 IM)
- Anesthésie locale intracervicale: 3mg/kg: max 20 ml de 1% scandicaïne (ou ropivacaïne ?: serait plus efficace mais plus cher)
- Attendre 3 minutes (< 2 min: plus douloureux)

Aspiration sous anesthésie locale en extrahospitalier: rôle de l'accueillante

- **Bavardage empathique** avec la patiente et son compagnon d'un sujet pas trop compliqué **qui la valorise** et la distrait pendant l'IVG
- Coussin de **noyaux de cerise chaud** sur le ventre: **cocooning**
- Vaporisateur d'eau fraîche
- Fauteuil roulant si nécessaire
- Lit pour dormir un peu après l'IVG
- Lieu de rencontre avec possibilité de faire du thé

Aspiration dans quels locaux??

- Nos centres extrahospitaliers sont dans des maisons normales.
- Nous avons une table dans le jardin où les femmes peuvent evt papoter ensembles
- **IVG sous anesthésie locale uniquement**
- Il faut avoir une canule de mayo, de l'oxygène, de quoi mettre une perfusion, une trousse de secours (atropine, adrenaline, efedrine, diazepam, corticoïdes.....)
- **IVG sous AG?? => présence d'un anesthésiste**

IVG en extrahospitalier en Belgique

- Les centres extra hospitaliers qui ont fait les IVG lors de l'illégalité ont été légalisés ainsi que leur pratique
- Nous avons lutté pendant 10 ans afin d'obtenir le remboursement dans les centres.
- Si nous voulons offrir l'anesthésie générale:
 - Nous devrions obtenir **plus d'argent** de la sécurité sociale
 - **Discussion politique** (chrétiens démocrates refuseraient)
 - Risque d'avoir l'obligation de faire les IVGs sous générale à l'hôpital
 - Ouvrir la discussion serait risqué pour les centres d'IVG ??
- Peut on faire « conscious sedation » sans anesthésiste??
- Peut-être trouvons nous acceptable que les femmes ressentent quelques douleurs lors de l'IVG

Anesthésie locale ou générale

- **La femme devrait pouvoir choisir**