



# Anesthésie générale

Chirurgie dentaire 3<sup>ème</sup> année

MAKHLOUF HAYET

MAITRE DE CONFÉRENCES CLASSE A

FACULTÉ DE MÉDECINE ANNABA

2019-2020

# Définitions

- ▶ **Le sommeil:** Diminution réversible naturelle et périodique de la perceptivité du milieu extérieur avec conservation d'une réactivité et conservation des fonctions végétatives
- ▶ **L'anesthésie:** Abolition induite de la conscience et une incapacité à percevoir la douleur.

Acte chirurgical  Douleur

Pour supprimer la sensibilité à la douleur, l'anesthésiste dispose de méthodes *(Ekutsu, 1982)*

- ❑ Anesthésie générale.
- ❑ Anesthésie locorégionale.
- ❑ Anesthésie locale.

# Anesthésie générale

# 1.1. Définition

Consiste en l'administration d'agents anesthésiques hypnotiques, analgésiques et myorelaxants, soit par voie parentérale soit par voie inhalatoire afin d'assurer un confort opératoire pour le malade.

Anesthésie générale  Créer un coma réversible.



L'anesthésie générale est obtenue par des effets médicamenteux sur le système nerveux central.

En réalité, l'anesthésie générale associe trois effets:

- ❑ L'analgésie.
- ❑ La perte de conscience.
- ❑ Le relâchement musculaire.

## 1.2. Objectifs

L'anesthésie générale a deux objectifs :

- ❑ Supprimer la douleur consciente afin d'éviter les réactions motrices et affectives que celle-ci déclenche.
- ❑ Livrer au chirurgien « un sujet opérable », endormi, immobile et bien relâché.

# 1.3. Indications

## 1.3.1. Indications liées à l'état général du patient :

- ❑ Conditions comportementales empêchant tout traitement bucco-dentaire au fauteuil.
- ❑ Nécessité de mise en état buccal lourde et pressante avant thérapeutiques médico-chirurgicales spécifiques urgentes (carcinologie par exemple).
- ❑ Limitation de l'ouverture buccale interdisant tout traitement immédiat.
- ❑ Réflexes nauséux prononcés.

## 1.3.2. Indications liées à l'intervention

- ❑ Intervention longue, complexe, regroupant plusieurs actes en une même séance.
- ❑ Etat infectieux locorégional nécessitant d'intervenir en urgence.

### 1.3.3. Indications liées à l'anesthésie locale

- ❑ Contre-indications avérées de l'anesthésie locale.
- ❑ Impossibilité d'atteindre un niveau d'anesthésie locale suffisant après des tentatives répétées au cours de plusieurs séances.

# Indications de l'AG en stomatologie et chirurgie maxillo-faciale :

## 1. Chirurgie orale :

- Soins dentaires
- Extraction simple chez les malades allergiques aux anesthésiques locaux.
- Extractions multiples
- Résection apicale
- Dent incluse
- Calcul salivaire

## 2. Chirurgie traumatique :

- Poly traumatisme maxillo-facial.

## 3. Chirurgie des articulations temporo-maxillaires :

- Fracture condylienne
- Ankylose temporo-maxillaire

## 4. Chirurgie carcinologique :

- Cancer des lèvres
- Cancer du plancher de la bouche
- Curage ganglionnaire sous maxillaire et jugulo-carotidien.

# 1.4. Agents anesthésiques

L'anesthésie générale se compose de trois composantes :

- ❑ Perte de conscience (narcose) :
  - ▶ Induite par les anesthésiques et les morphiniques
- ❑ Suppression des réactions aux stimulations douloureuses :
  - ▶ Induite par les anesthésiques et les morphiniques
- ❑ Relâchement musculaire (myorelaxation) :
  - ▶ Induite par les curares

- ❑ **Hypnotiques** (narcotiques): désignent des substances agissant sur le système nerveux et provoquant la perte de conscience.
- ❑ **Analgésiques** : Il s'agit de la classe pharmacologique des morphinomimétiques (morphiniques). Ce sont des produits de synthèse qui ont été mis au point à partir de la morphine. Ils augmentent le seuil de la perception de la douleur.
- ❑ **Curares** : Le relâchement musculaire est aujourd'hui obtenu par l'action des curares. Il est à noter que toute anesthésie provoque, même sans administrer des curares, une certaine diminution du tonus musculaire.

# 1.5. Déroulement de l'anesthésie générale



**1.5.1. Prémédication**

**1.5.2. Induction**

**1.5.3. Entretien de  
l'anesthésie :**

**1.5.4. Réveil :**

### 1.5.1. Prémédication :

Administration préopératoire 1/2 heure à 1h 30' avant l'opération, d'une ou de plusieurs drogues destinées à prévenir certains effets nocifs de l'anesthésie, à faciliter la réduction de l'anxiété.

Son but est d'emmener le malade calme, à un niveau de confiance, voir d'indifférence compatible avec une induction sans incidents.

Elle comporte :

- ❑ Vagolytique : 0,5 mg d'Atropine pour la protection neuro-végétative.
- ❑ Sédatif : Diazépam, Atarax, Tranxène.

## 1.5.2. Induction

- ▶ Se Caractérise par l'administration de diverses drogues qui, combinées, conduisent à l'anesthésie générale du patient.
- ▶ Soit par voie intraveineuse, soit par voie inhalatoire.

### 1.5.3. Entretien de l'anesthésie :

Est assuré soit par l'adjonction d'un anesthésique halogéné, ou par l'adjonction d'un narcotique ou un morphinique.

#### 1.5.4. Réveil :

Se définit comme le retour du contrôle autonome des fonctions vitales et de la vie de relation.

Va de la fin de l'administration des agents anesthésiques à la récupération complète des réflexes, de la conscience et jusqu'à l'élimination complète des drogues.

### 1.5.2. Induction

- ▶ Se caractérise par l'administration de diverses drogues qui, combinées, conduisent à l'anesthésie générale du patient.
- ▶ Soit par voie intraveineuse, soit par voie inhalatoire.

### 1.5.3. Entretien de l'anesthésie :

Est assuré soit par l'adjonction d'un anesthésique halogéné, ou par l'adjonction d'un narcotique ou un morphinique.

### 1.5.4. Réveil :

Se définit comme le retour du contrôle autonome des fonctions vitales et de la vie de relation.

Va de la fin de l'administration des agents anesthésiques à la récupération complète des réflexes, de la conscience et jusqu'à l'élimination complète des drogues.

# 1.6. Surveillance post opératoire

Portera sur :

Le pouls,

La pression artérielle,

La diurèse,

La ventilation +++ : Celle-ci comportera

- ❑ Maintien du malade dans une position de sécurité.
- ❑ Examen clinique : coloration et auscultation.
- ❑ Aspirations fréquentes et approfondies des sécrétions salivaires et des pertes sanguines.

# Conclusion



L'anesthésie générale permet la réalisation de l'acte chirurgical dans de bonnes conditions, et impose une vigilance et une prévoyance particulières de la part du médecin anesthésiste - réanimateur pour que ses risques soient minimisés au maximum.



Quel qu'en soit le type, l'anesthésie idéale est celle qui assure la conservation de l'état général du malade tout en créant une analgésie complète et en présentant des conditions opératoires optimales pour le chirurgien.