

Tableau 4.18
Recommandations pour les techniques d'anesthésie
loco-régionale ou de circuit rapide (*Fast-track*)

- Indications
 - Age < 70 ans
 - Patient âgé pour chirurgie minimalement invasive
 - Absence de comorbidité
 - PAP normale
 - FE VG > 0.5 (> 0.4 sous β -bloqueur)
 - Dimensions ventriculaires normales
 - CEC < 90 min, clampage < 60 min
 - T° rectale > 32°C en CEC, normothermie post-CEC
 - Chirurgie à coeur battant
 - Chirurgie simple (\leq 3 PAC, CIA, FOP)
 - Intervention électorive

- Contre-indications
 - Aspirine ou antiplaquettaires préopératoires
 - Perfusion de Liquémine
 - Coagulopathie

- Rachi-analgésie
 - Ponction lombaire unique à l'induction
 - Injection 50 mcg sufentanil + 0.5 mg morphine ad 5 ml avec NaCl 0.9%

- Péridurale
 - Ponction cervicale ou thoracique haute la veille
 - Bupivacaïne (bloc 5 ml 0.5%, puis 2 ml/h 0.75%)
Alternatives : lévobupivacaïne, ropivacaïne

- Intubation
 - Spray laryngé lidocaïne 4%

- Agents d'appoint
 - Anesthésie maintenue par propofol en perfusion
 - Alfentanil ou rémifentanil si analgésie insuffisante
 - Isoflurane ou phentolamine si hyperTA
 - Néosynéphrine ou noradrénaline si hypoTA
 - Esmolol si tachycardie isolée