



Sédation Consciente

« se rendre à l'évidence »

Dr Jean-Frédéric ANDRE

Médecin Dentiste
EFAAD Past-President
ADSA Fellow
NDBA Diplomate



30%

ANXIEUX, NERVEUX, TERRIFIÉS

(J Am Dent Assoc. 1998 Feb;129(2):167-73. Assessing the need for anesthesia and sedation in the general population. Dionne RA , Gordon SM, McCullagh LM, Phero JC)

Ce qui traîne parfois dans la mémoire collective...



99,70%

SATISFACTION MIDAZOLAM 2467 CAS

1/2,000,000

« ...a seventeen-year-old boy who received 16mg of diazepam intravenously for conservative treatment, and six hours later, contrary to instructions, drove his motorcycle and met with a fatal accident. This was the only death associated with over two million administrations of light intravenous or inhalation sedation, and it is a speculative association. »

Raymond A. DIONNE / Daniel M. LASKIN : Anesthesia and Sedation in the Dental Office ; Elsevier, 1986.

DEFINITION DE LA SEDATION CONSCIENTE

- Légère dépression du SNC permettant la réalisation des soins.
- Maintien des réflexes de protection
- Le patient répond à une stimulation verbale.
- Le patient perd les notions de durée et de difficulté de l'intervention. Amnésie.

Autres Réalités

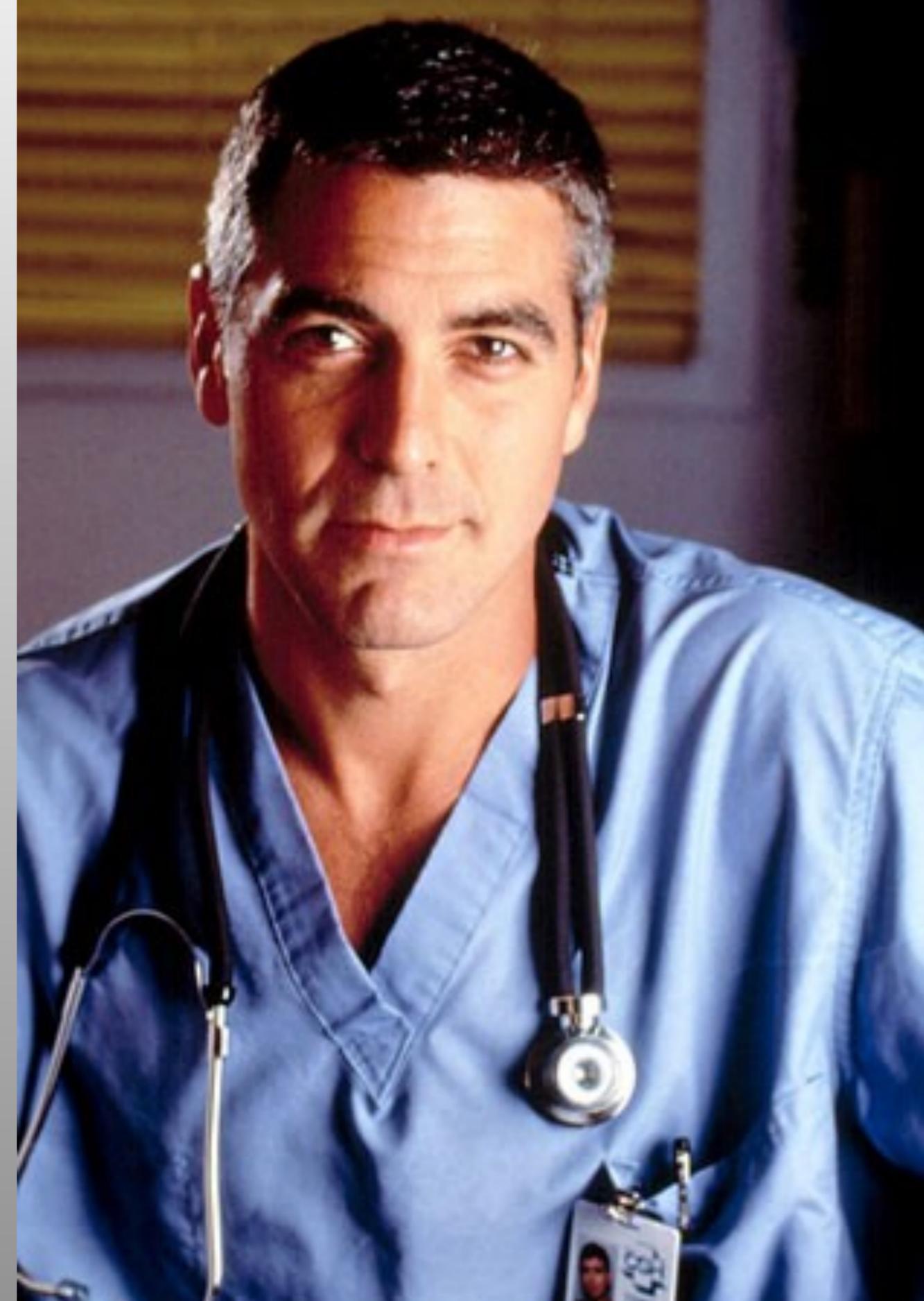
- * Le taux de suicide des dentistes est deux fois plus élevé que celui de l'ensemble de la population, et trois fois plus élevé que celui des autres cols blancs.
- * Les troubles émotionnels arrivent en 3ème position des problèmes de santé chez les dentistes, alors qu'ils ne sont classés que 10ème chez l'ensemble de la population.
- * Les maladies coronariennes et une tension artérielle élevée sont 25% plus élevées chez les dentistes que pour l'ensemble de la population.
- * Les dentistes souffrent de troubles psycho-névrotiques 2,5 fois plus que les médecins.
- * Le tueur #1 des dentistes est la maladie cardio-vasculaire liée au stress.

Situation Perdant-Perdant



Ce qui rend le praticien appréciable

- Élégance professionnelle
- Ponctualité
- Gentillesse (la gentillesse n'est PAS une faiblesse !)
- Propreté !
- Conscience professionnelle
- Ne fait pas mal !



Ce qui rend nos patients appréciables

- Gentillesse
- Ponctualité
- Propreté
- Solvabilité
- ACCEPTATION ET COMPRÉHENSION
DU TRAITEMENT PROPOSÉ
- Dit du bien de nous.
- Dit qu'il n'a pas mal !



Problème

Certains patients sont sympathiques, ponctuels, propres, solvables... mais incapables de faire face aux soins dentaires.



+
KEEP
CALM
AND
LOVE YOUR
DENTIST

parce qu'ils ne pensent qu'à ça...



Solution

Prise en charge
impliquant des
techniques de sédation
consciente

Principes

- Gérer le patient d'abord (c'est en principe un être vivant.)
- Gérer les soins ensuite

INDICATIONS

- Patients anxieux, phobiques
- Chirurgie buccale (DDS, implants...)
- Mais aussi longues séances pluridisciplinaires d'omnipratique
- Limitée aux patients classifiés ASA I et II pour un non-anesthésiste

Différents modes de sédation consciente

	FACILITÉ MISE EN OEUVRE	EFFICACITÉ	RAPIDITÉ	SECURITÉ	COÛT	TYPE DE SÉDATIF
VOIE ORALE	+++	+	+	+	+++	BZD Anti- Histaminique
VOIE TRANSMUCOSALE	++	++	++	+	++	BZD
VOIE INHALATOIRE	++	++	+++	+++	+	N2O
VOIE INTRAVEINEUSE	+	+++	+++	+++	+++	BZD

Sedation Voie Orale



- Avantages :
 - acceptation
 - facilité d'administration
 - coût
 - disponibilité
 - pas d'aiguille
- Inconvénients :
 - titration impossible
 - faux sentiment de sécurité
 - délai d'action
 - « minimal sedation »

Posologies

Atarax® (hydroxyzine) : 25 à 50 mg 1 heure avant

Dormicum® (midazolam) : 7,5 à 15 mg 1 heure avant

Halcion® (triazolam) : 0,25 à 0,50 mg 1 heure avant



Sedation Voie Inhalatoire

- Avantages :

- acceptation
- facilité d'emploi
- pas d'aiguille
- sécurité
- titration

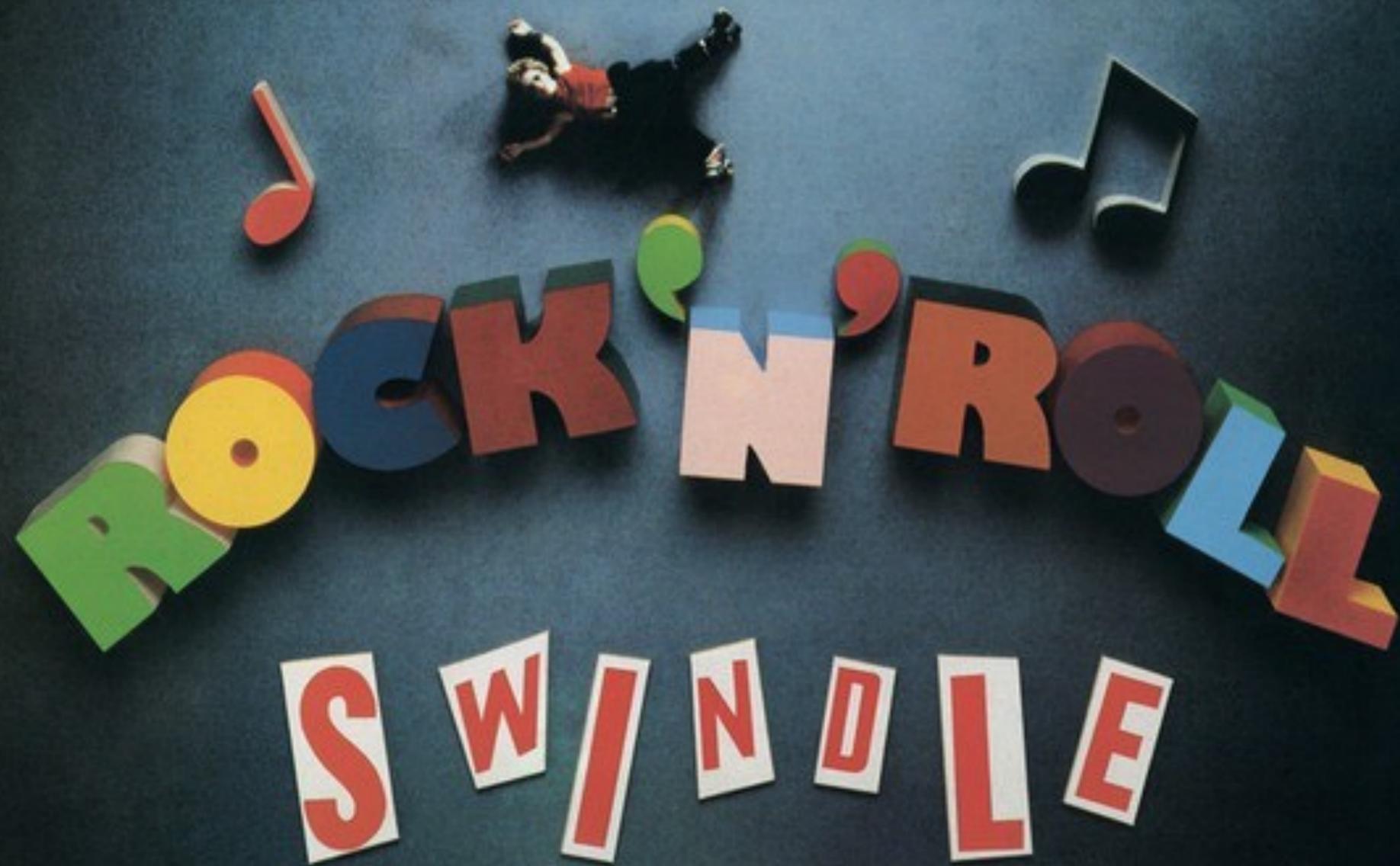
- Inconvénients :

- coût (MEOPA)
- titration impossible avec le MEOPA
- encombrement
- pollution ? exposition chronique





THE
GREAT



MEOPA

- aucune titration possible
- coût prohibitif (honteux) du gaz
- patientèle-cible restreinte
- supercherie savamment orchestrée et encadrée par l'industrie, certains dirigeants de la profession, et anesthésistes peu scrupuleux.

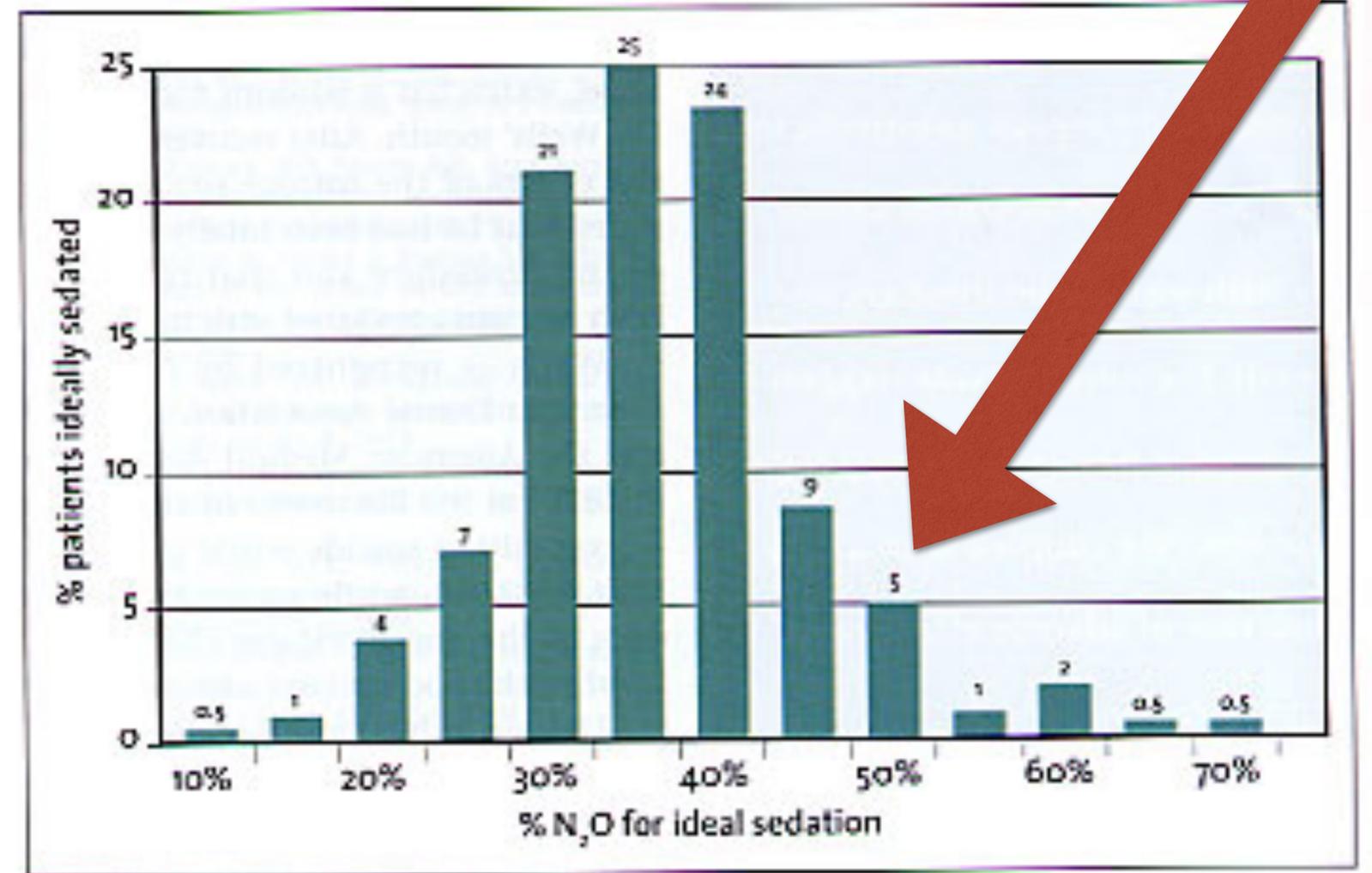


Figure 1. Normal distribution curve for nitrous oxide-oxygen inhalation sedation.

Nitrous Oxide-Oxygen: A New Look at a Very Old Technique. Stanley F. Malamed, DDS, and Morris S. Clark, DDS
2003 Journal of the California Dental Association.

Sedation Voie Transmucosale

- Avantages :

- acceptation
- facilité d'administration
- coût
- disponibilité
- pas d'aiguille

- Inconvénients :

- titration impossible
- faux sentiment de sécurité
- Irritation lors de la vaporisation
- « minimal sedation »



Dispositif MAD

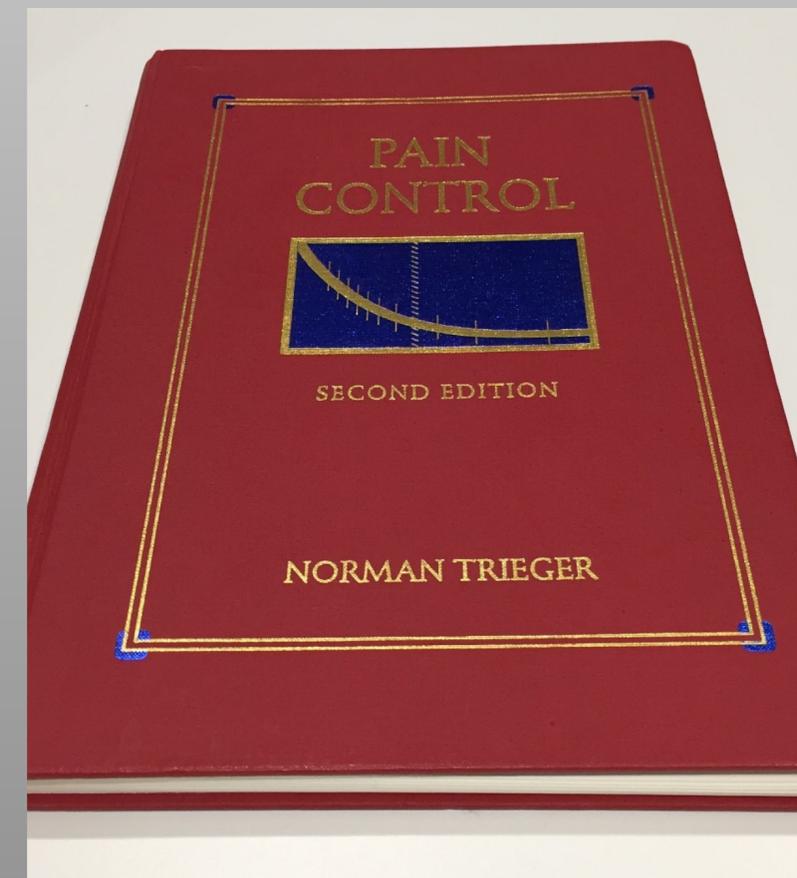


- 0,3 à 0,5 mg/kg de midazolam en utilisation seule

Choisir la voie Intraveineuse

« The most reliable way to achieve the desired effect of a drug is to titrate it slowly, directly into the bloodstream, anticipating objective and subjective signs and symptoms, in the conscious, responding patient. »

Norman TRIEGER, MD†



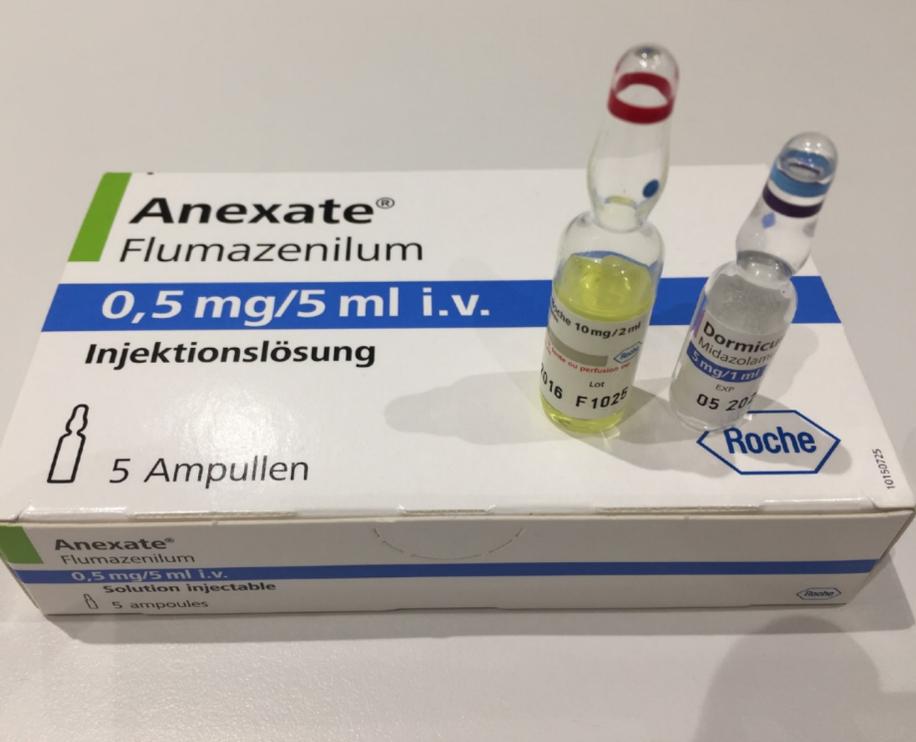
- Avantages :

- induction rapide (1 min de la veine au SNC)
- mise en oeuvre simple, rapide et reproductible
- titration
- urgence
- amnésie
- satisfaction
- antidote (Anexate)



- Inconvénients :

- formation
- aiguilles...
- équipement et structure



Mise en Oeuvre

- Consultation pré-op, Sélection des patients
- Consentement éclairé / Accompagnement du patient
- 2 opérateurs
- Enregistrement et conservation signes vitaux durant l'intervention (O2 Sat, NIBP, Pouls)
- Respect absolu du protocole et posologie
- Surveillance post-op 1 heure avant libération du patient





MIDAZOLAM

BZD

1er choix

Hydrosoluble

Demi-vie courte (2-3 heures)

Efficace



DIAZEPAM

BZD

1er choix quand Midazolam indisponible

Liposoluble

Demi-vie longue (30 heures)

Un peu moins efficace



Dosages

- Titration = Administration lente mg par mg du sédatif
- Un patient convenablement sédaté est détendu et coopérant.
- Dose maximum sur 90 minutes d'intervention : 30 mgs de diazepam, ou 10mg de Midazolam



Quelques chiffres

- Nombre de cas documentés :
- Age : 12 à 94 ans ; 74% sont âgés de 15 to 45 ans
- Sélection des patients : 91% ASA I, 9% ASA II
- Traitement : 28% soins conservateurs, 72% chirurgie (implants, DDS).
- Choix de la voie veineuse : 92% ante cubital fossa, 8% dos de la main.

Midazolam	Diazepam
2467	790

Signes vitaux : O2 Sat

Mean %age values for IV Diazepam

Midazolam

Pre-op	Per-op	Post-op
98,08 %	97,05 %	98,24 %
99,31 %	97,25 %	98,06 %

Signes vitaux : MAP (Mean Arterial Pressure)

Values for IV Diazepam
Normal values range from 70 to 110 mmHg

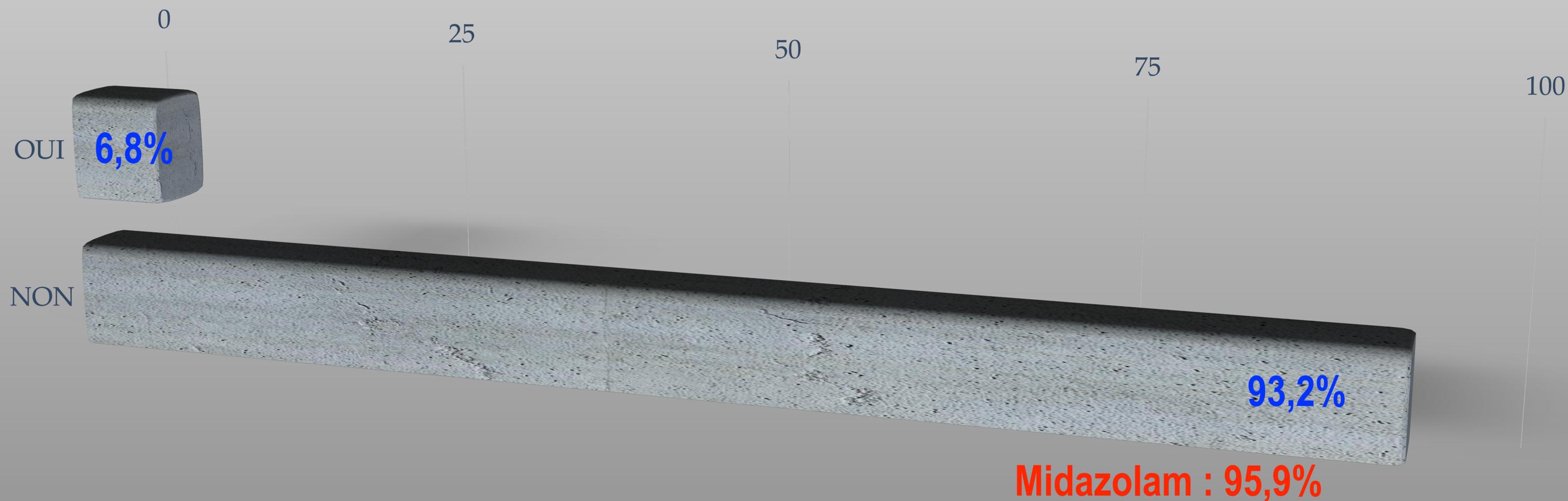
Midazolam

Pre-op	Per-op	Post-op
101,7	87,9	94,5
102,2	86,9	94,1

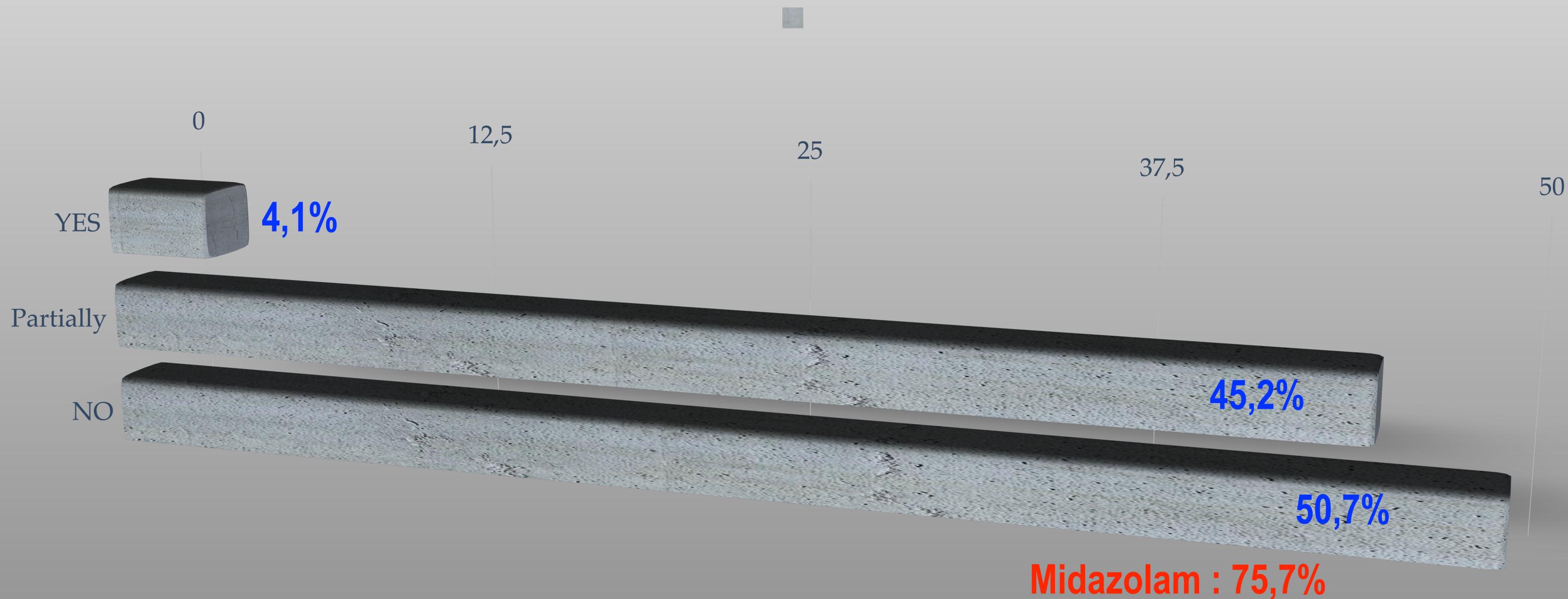
Vous souvenez-vous de piqûres dans la bouche ?



Vous souvenez-vous de douleurs durant l'intervention ?



Vous souvenez-vous des étapes de l'intervention ?



Êtes-vous satisfait(e) de votre prise en charge ?



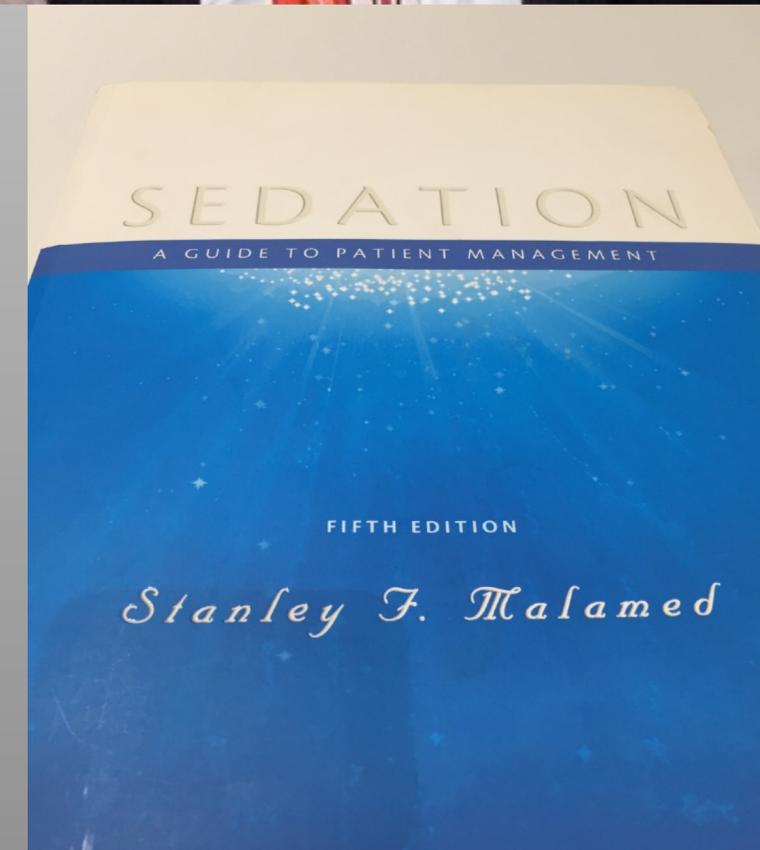
Midazolam : 99,7%

Bilan

- 0 mort 0 blessé 0 hospitalisation
- échecs ? Impossibilité de trouver une veine. Manque d'efficacité.
- Certains cas imposent une AG, pratiquée par des spécialistes.

« About Diazepam and Midazolam, both drugs used as single-drug IV have an exceptional safety record for conscious (now called moderate in the US) sedation. Choice can be made according to length of procedure or degree of amnesia expected. »

Stanley F MALAMED, DMD



Pourquoi proposer la sédation consciente IV

- efficace
- gain de temps
- économique (par rapport à une AG)
- sûre
- taux élevé de satisfaction
- éviter une hospitalisation pour la chirurgie mineure (DDS)



Selection du patient
Formation et expérience
Single-drug
Respect des protocoles
Respect des posologies
Respect des indications
Respect des limites

FORMATIONS

www.saad.org.uk (2 jours)

www.montefioiredental.com (90 heures)

www.uscdentalce.org (94 heures)



ADEE MEMBERS IN SWITZERLAND

- Center for Dental Medicine Universität, Zurich
- University of Bern

PROFILE AND COMPETENCES FOR THE GRADUATING EUROPEAN DENTIST - Update 2009

- . (5.18) knowing when, how and where to refer a patient for sedation and/or general anaesthesia and in making other appropriate referrals based on clinical assessment.
- (5.22) the role of and indications for the use of sedation in the management of adult and young uncooperative patients.
- . (6.70) inhalation, intravenous and other conscious sedation techniques for dental procedures in adults, children, disabled patients and those with systemic diseases.

American Society of
Anesthesiologists®

Practice Guidelines for
Sedation and Analgesia
by Non-Anesthesiologists

www.asahq.org

Anesthesiology, V 96, No 4, Apr 2002



European
Society of
Anaesthesiology **ESA**

Helsinki
Declaration on
Patient Safety in
Anesthesiology

13 Juin 2010



+SGAR
SSAR
Schweizerische Gesellschaft
für Anästhesiologie und Reanimation
Société Suisse d'Anesthésiologie et de Réanimation
Società Svizzera di Anestesiologia e Rianimazione

Recommandations et
standards pour l'analgo-
sédation administrée par
un non-anesthésiste

www.sgar-ssar.ch/fr

17 Mai 2016

- c) de prescrire tous médicaments;
- d) d'exécuter toute opération chirurgicale;
- e) de pratiquer l'obstétrique;
- f) de pratiquer la médecine préventive.

Chapitre II Dentistes⁽⁴⁾

Art. 20⁽⁴⁾ Titre

Toute personne qui veut exercer la profession de dentiste à titre indépendant, ou à titre dépendant sous sa propre responsabilité, doit être titulaire du diplôme fédéral de dentiste ou d'un diplôme reconnu en vertu du droit fédéral.

Art. 21 Droits

¹ Sous réserve des dispositions de la loi et de ses règlements, seuls les dentistes inscrits ont le droit d'exercer l'art dentaire.⁽⁴⁾

² Si le cas d'un patient d'un cabinet dentaire exige que soit pratiquée une anesthésie générale, celle-ci ne peut avoir lieu que sous le contrôle et en présence d'un médecin inscrit au registre de sa profession.

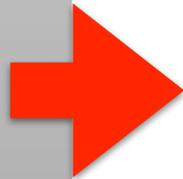
Chapitre III Pharmaciens

Art. 22⁽⁴⁾ Titre

Toute personne qui veut exercer la profession de pharmacien à titre indépendant, ou à titre dépendant sous sa propre responsabilité, doit être titulaire du diplôme fédéral de pharmacien ou d'un diplôme reconnu en vertu du droit fédéral.

Art. 23 Droits

¹ Sous réserve des dispositions de la loi et de ses règlements, seuls les pharmaciens inscrits ont le droit



SEDATION CONSCIENTE \neq ANESTHÉSIE GÉNÉRALE



Protocole de mise à mort par injection létale dans l'état de Floride, 500mg de Midazolam + agent bloquant neuromusculaire + potassium chloride





**THE FIRST
FLAT
EARTHIER TO
GO THE EDGE**

Andrea Barnes
1898-1961

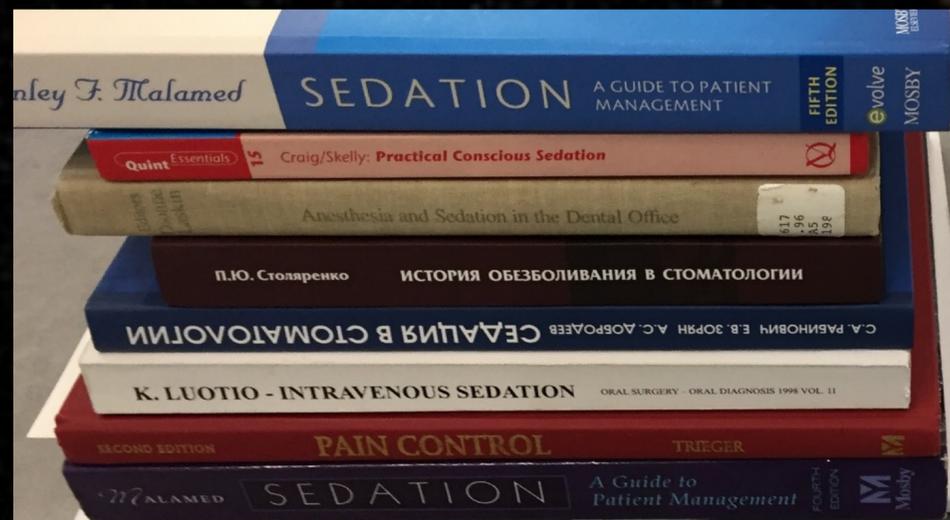
A pigeon is shown in profile, facing left. It has a grey head and neck with iridescent green and purple feathers. Its body is white with black wings. It is wearing a brown harness around its neck and a large, black, professional-style camera is mounted on its back. The pigeon is perched on a light-colored ledge. The background is a clear, bright blue sky.

**"AFTER COUNTLESS HOURS
OF FLIGHT AND HUNDREDS
OF MILES...**

**...I CAN TELL YOU THAT
THE EARTH IS FLAT AND MOTIONLESS"**

PIGEON - MASTER OF THE SKIES

EVIDENCE ?





Merci

www.dentalsedation-ch.com
dentalsedationclinic@gmail.com