

Analyse de l'activité sous sédation consciente du CHR de Metz (période 2009-2011) : difficultés rencontrées et comment améliorer la prise en charge ?

Pierre Gangloff, Pascal Richardin, Stéphane Wang, Eric Gérard

Service d'Odontologie, CHR Metz-Thionville, 1 place P. de Vigneulles, 57038 Metz, France

p.gangloff@chr-metz-thionville.fr

La prise en charge à l'aide de la sédation consciente (MEOPA) des patients phobiques, mentalement déficients ou présentant des comportements interférents avec le bon déroulement des soins se développe régulièrement depuis quelques années. Elle représente une alternative intéressante à l'anesthésie générale et participe à la diminution des risques opératoires (Matharu et Ashley 2008).

L'analyse de notre activité dans ce domaine pour la période 2009-2011 a montré que 674 patients ont bénéficié de ce type de prise en charge pour des soins dentaires ou pour de la chirurgie orale (165 en 2009, 222 en 2010 et 287 en 2011). L'augmentation est de l'ordre de 35% par an. Pour 42% des patients, l'indication de la sédation consciente était due à un état phobique, pour 58% à un handicap. La prise en charge s'est révélée satisfaisante pour 639 patients sur les 674 patients (95%) traités à l'aide du MEOPA. Quelques échecs ont été notés : 15 patients en 2009 (9%), 12 patients en 2010 (5%) et 8 patients en 2011 (3%). Ces échecs ont tous nécessité, en seconde intention, une prise en charge en anesthésie générale.

L'analyse sur cette période de 3 années permet de détailler l'évolution pratique de la prise en charge des patients sous sédation consciente. La technique a été affinée progressivement afin de parvenir à une réelle efficacité du protocole. Cette adaptation a permis de baisser le taux d'échec de 9% à 3% en 3 ans. L'augmentation importante du nombre de patients traités à l'aide du MEOPA peut s'expliquer par l'accroissement du nombre de correspondants qui adressent leurs patients, même si l'utilisation du MEOPA a été autorisée en cabinet de ville. Il faut signaler également qu'un nombre important de patients se présente spontanément pour une prise en charge sous MEOPA.

Cette technique de sédation consciente présente un autre avantage : elle a permis de réorienter la majorité des patients phobiques vers une prise en charge conventionnelle après quelques séances de soins sous MEOPA. Même si elle est séduisante, elle n'est pas sans poser quelques problèmes au sein d'un service hospitalier. Le temps de prise en charge de chaque patient est plus long que pour une procédure conventionnelle, le surcoût d'une telle procédure reste non négligeable puisqu'il est actuellement évalué à 40 euros par patient (gaz et matériel spécifique) sans pouvoir appliquer une cotation adaptée et la prise en charge de chaque patient mobilise plus de personnel.

La sédation consciente par inhalation du MEOPA est donc une technique simple, sûre et efficace, dont la manipulation est facile et qui facilite l'accès aux soins dentaires pour un grand nombre de patients initialement réfractaires ou présentant une défiance (Holroyd 2008). Le produit, du fait de son élimination rapide, autorise le retour à domicile immédiat et en toute sécurité des patients (Ashley et al. 2009). Néanmoins, pour la réussite de la sédation consciente, il est important de rappeler que l'accompagnement psycho-comportemental du patient reste essentiel et constitue un paramètre incontournable.