

# Désobstruction rhinopharyngée

effet analgésique du glucose 30% et de la succion d'une tétine chez les nourrissons de 1 à 6 mois

Martin BRUNEL



Travail réalisé avec la collaboration de Chantal et Philippe BADIN,  
membres de l'association AMPHORE



# Désobstruction rhinopharyngée

- Un geste familier pour les kinés, les parents et surtout pour les nourrissons



# Effet analgésique

- Renvoi à la notion d'algie (douleur)
- Dans la DRP douleur ou inconfort ???



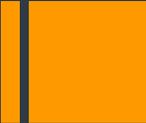
# Effet analgésique

- Définition de la douleur: « Souffrance plus ou moins vive, produite par une blessure, une brûlure, une lésion ou toute autre cause, qui manifeste une rupture du **bien-être**, de l'équilibre de la santé, la perte ou la diminution de l'intégrité physique. »



# Effet analgésique

- Définition de l'inconfort : « Manque de confort »
- Définition du confort : « Ensemble des commodités matérielles qui procurent le bien-être »



# Effet analgésique

- Les deux notions renvoient au : Bien-être
- Définition du bien-être : « Sentiment général d'agrément, d'épanouissement que procure la pleine satisfaction des besoins du corps et/ou de l'esprit »



# Effet analgésique

- Evaluer la douleur c'est aussi évaluer l'inconfort
- Dire que la DRP est inconfortable, c'est aussi dire qu'elle est douloureuse
- La douleur peut avoir une cause physique ou une cause psycho-affective.
- Echelle EDIN considère l'inconfort comme un niveau de douleur faible.



# Glucose 30% et succion d'une tétine chez les nourrissons

- Le glucose à un effet antalgique
- Il existe une synergie entre l'analgésie du glucose et la succion d'une tétine



# Glucose 30% et succion d'une tétine chez les nourrissons

- Le mécanisme d'action ?????
- Hypothèse d'action par stimulation de la voie morphinique endogène (endorphine)
- Prouvé chez le rat, pas chez le nouveau né



# Protocole

- 43 nourrissons de moins de 6 mois ont été recrutés
- Randomisation en double aveugle:
  - Groupe témoin : 22 nourrissons
  - Groupe test : 21 nourrissons

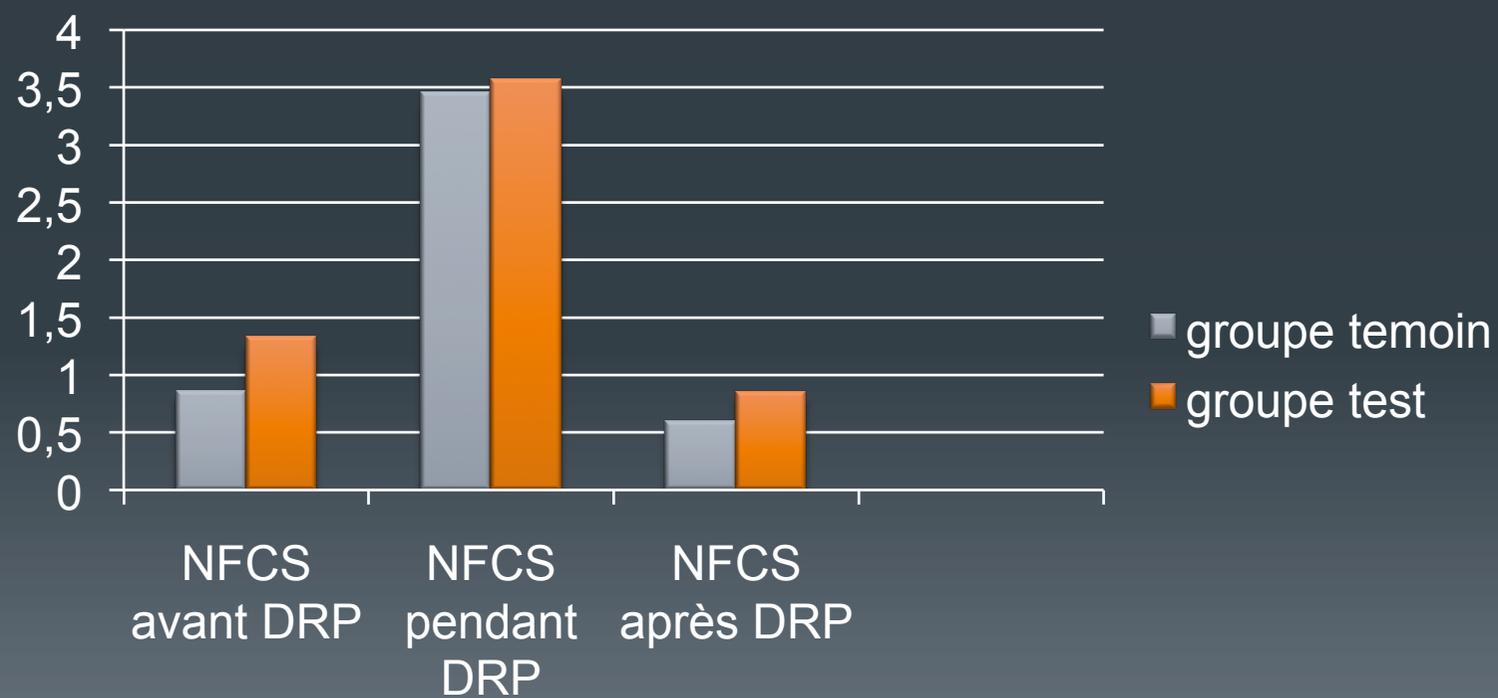


# protocole

- Groupe test : administration de Glucose 30% et succion d'une tétine avant la DRP
- Groupe témoin : uniquement DRP
- Evaluation de la douleur avant la DRP, pendant la DRP et après la DRP par l'échelle NFCS à 4 items



# Résultats

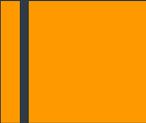




# Résultats

- La DRP augmente de manière transitoire la douleur des nourrissons de moins de 6 mois

	P valeur groupe témoin	P valeur groupe test
NFCS avant DRP vs pendant DRP	0,0002 Significatif	0,00044 Significatif
NFCS pendant DRP vs après DRP	0,00006 Significatif	0,00009 Significatif
NFCS avant DRP vs après DRP	0,279 non significatif	0,307 non significatif



# Résultats

- Le glucose ne réduit pas cette douleur
- Différences intergroupes non significatives:
  - NFCS avant DRP  $p=0,466$
  - NFCS pendant DRP  $p=0,884$
  - NFCS après DRP  $p=0,388$



# Conclusion

- La DRP est bien un geste douloureux pour les nourrissons
- Nécessité de prendre en charge cette douleur
  - Le glucose ne semble pas être indiqué
  - Les moyens psycho-affectifs semblent les plus appropriés
  - Réductions de intervention qu'aux situations qui l'exigent



# Conclusion

- Pas de systématique!!!!