**Recommandations préopératoires pour la cholécystectomie laparoscopique**

**Recommandations préopératoires pour la cholécystectomie laparoscopique**

|  |  |
| --- | --- |
| ***RECOMMANDATIONS PRÉOPERATOIRES*** | ***NON RECOMMANDÉ*** |
| ***ANALGÉSIE SYSTÉMIQUE***     * **Corticosteroïdes**   –          dexaméthasone (Grade B pour ses effets analgésiques ; Grade A pour ses effets antiémétiques)     * **Inhibiteurs sélectifs de la COX-2**   –          (Grade B)       * **Gabapentinoïdes**   –          gabapentine (Grade B) | ***ANALGÉSIE SYSTÉMIQUE***     * **Agonistes des récepteurs adrénergiques Alpha-2**   –          clonidine (Grade D)     * **AINS conventionnels**   –          (Grade B)     * **AL IV**   –          (Grade D)     * **Antagonistes de NMDA**   –          dextrométhorphane (Grade D)  –          kétamine (Grade D)  –          magnésium (Grade B)     * **Opioïdes forts**   –          opioïdes (Grade B)     * **Opioïdes faibles**   –          tramadol (Grade B)     * **Paracétamol**   –          (Grade B) |
| ***ANALGÉSIE RÉGIONALE***     * **Infiltration de la plaie avec AL**   –        Infiltration de la plaie avec AL à longue durée d’action (Grade A) pour réduire la douleur de la plaie, mais pas la douleur d'épaule     * **Analgésie péridurale**   –          chez les patients pulmonaires à haut risque (Grade D) | ***ANALGÉSIE RÉGIONALE***     * **Bloc paravertébral**   –          (Grade D)     * **AL rachidienne + opioïde fort**   –          (Grade D)     * **Analgésie péridurale**   –          sauf chez les patients pulmonaires à haut risque (Grade D) |
|  | ***AUTRES INTERVENTIONS***     * **Carbohydrate oral**   –          (Grade D) |

**Recommandations peropératoires pour la cholécystectomie laparoscopique**

**Recommandations peropératoires pour la cholécystectomie laparoscopique**

|  |  |
| --- | --- |
| ***RECOMMANDATIONS PRÉOPERATOIRES*** | ***NON RECOMMANDÉ*** |
| ***ANALGÉSIE SYSTÉMIQUE***     * **AINS conventionnels**   –          à la fin de la chirurgie (Grade D)     * **Inhibiteurs sélectifs de la COX-2**   –          (Grade D)     * **Opioïdes forts à courte durée d’action**   –          dans le cadre de la technique anesthésique (Grade D) | ***ANALGÉSIE SYSTÉMIQUE***     * **Antagoniste de NMDA**   –          dextrométhorphane (Grade D)  –          infusion de kétamine (Grade D)  –          infusion de magnésium (Grade B)     * **Opioïdes forts**   –         Opioïdes forts à plus longue durée d’action (Grade B) |
| ***ANALGÉSIE RÉGIONALE***   * **Infiltration de la plaie avec AL**   infiltration de la plaie avec AL à longue durée d’action (Grade A) pour réduire la douleur de la plaie, mais pas la douleur d'épaule     * **AL IP**   –          AL IP (Grade A) pour réduire la douleur de la plaie, mais pas la douleur d'épaule     * **Combinaison de l’infiltration de la plaie avec AL/LA IP**   –          (Grade A ; la toxicité de la dose doit être contrôlée, Grade D) | ***ANALGÉSIE RÉGIONALE***   * **Épinéphrine dans le cadre de la solution AL**   –          (Grade B)     * **Opioïde fort intrapéritonéal**   –          (Grade D)     * **AL interpleurale**   –          (Grade B)     * **Opioïde fort interpleural**   –          (Grade B) |
| ***TECHNIQUES ANESTHÉSIQUES***     * **Anesthésie générale**      * **Anesthésie péridurale/générale combinée**   –          chez les patients pulmonaires à haut risque (Grade D) | ***TECHNIQUES ANESTHÉSIQUES***     * **Anesthésie péridurale/générale combinée**   –          pour anesthésie de routine (Grade D) |
| ***TECHNIQUES OPÉRATOIRES***     * **CO2L basse pression**   –          (Grade A)**‘**     * **Lavage salin, suivi d’une aspiration**   –          (Grade A) | ***TECHNIQUES OPÉRATOIRES***     * **Cholécystectomie laparoscopique sans gaz**   –          (Grade A)     * **Pneumopéritoine avec CO2 humidifié et chauffé**   –          (Grades D et A, respectivement)     * **Pneumopéritoine avec N2O**   –          (Grade D)     * **Pneumopéritoine avec hélium**   –          (Grade B)     * **Dimension totale plus réduite de l’incision avec trocart**   –          (Grade D)     * **Trocarts à expansion radiale**   –          (Grade D)     * **Drain sous-hépatique**   –          (Grade D)     * **Aspiration du gaz du pneumopéritoine**   –          (Grade D) |

# Recommandations postopératoires pour la cholécystectomie laparoscopique

Recommandations postopératoires pour la cholécystectomie laparoscopique

|  |  |
| --- | --- |
| ***RECOMMANDATIONS POSTOPÉRATOIRES*** | ***NON RECOMMANDÉ*** |
| Analgésie systémique    * **AINS conventionnels**   –          (Grade A)       * **Inhibiteurs sélectifs de la COX-2**   –          (Grade A)     * **Opioïdes forts**   –          pour une douleur de haute intensité, outre d’autres agents (Grade D)             **Opioïdes faibles**  –          pour une analgésie de secours avec douleur d’intensité moyenne à faible, outre d’autres agents (Grade D)             **Paracétamol**  –          (Grade A) | Analgésie systémique    * **Antagonistes de NMDA**   –          kétamine (Grade D)  –          magnésium (Grade B)     * **Opioïdes forts**   –          pour analgésie de routine (Grade B)     * **Opioïdes faibles**   –          pour analgésie de routine (Grade B) |
|  | ***ANALGÉSIE RÉGIONALE***     * **AL IP PCA**   –          (Grade D) |
| *ANALGÉSIE PÉRIDURAL*E    * **Analgésie péridurale**   –          chez les patients pulmonaires à haut risque (Grade D) | *ANALGÉSIE PÉRIDURAL*E    * **Opioïde fort péridural + AL**   –          pour une analgésie de routine (Grade D) |
| GESTION DES PATIENTS    * **Sortie précoce**   –          (Grade D) |  |