

B. ALGAN

I. PIERRE et J.L. LEYDER

les
anesthésiques
en ophtalmologie
(étude pharmacologique,
principes d'utilisation clinique)

Préface du Professeur

P. HUGUENARD

doin

MD 376

LES ANESTHÉSIIQUES EN OPHTALMOLOGIE

*(ÉTUDE PHARMACOLOGIQUE,
PRINCIPES D'UTILISATION CLINIQUE)*

par

B. ALGAN

Professeur Agrégé d'Ophthalmologie

et

I. PIERRE, J. L. LEYDER

Médecins Anesthésistes

NANCY, CLINIQUE SAINT-ANDRÉ



Préface du Professeur P. HUGUENARD

Doc 1542
1
1

1974

DOIN, Éditeurs

8, Place de l'Odéon, 75006 PARIS-VI^e

TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE	5
INTRODUCTION	7
L'ANESTHÉSIE LOCALE	9
Historique	9
LES ANESTHÉSIIQUES LOCAUX	11
I. Les anesthésiques de contact	11
A. La cocaïne	11
B. La tétracaïne	14
C. La novésine	14
II. Les anesthésiques d'infiltration et de conduction	17
A. La procaïne	17
B. La lignocaïne	18
C. La tétracaïne	19
D. La dubicaïne	20
III. Les substances adjuvantes	20
A. Les vasoconstricteurs	20
B. L'hyaluronidase	21
C. Autres procédés pour prolonger l'action des anesthésiques locaux	22
IV. Toxicité générale des anesthésiques locaux	22
A. Leur vitesse de résorption	22
B. Leur concentration et leur rapidité d'action	23
C. La dose totale administrée	23
D. La vitesse d'élimination ou de destruction	24

V. Les accidents généraux des anesthésiques locaux, leur traitement	25
A. Accidents mineurs	25
B. Accidents majeurs	25
1. <i>Accidents neurologiques</i>	25
2. <i>Accidents cardiovasculaires</i>	26
3. <i>Arrêt cardiaque</i>	26
4. <i>Intoxication</i>	26
5. <i>Les accidents allergiques</i>	27
VI. Les complications locales des anesthésiques locaux ..	27
VII. Le mode d'action des anesthésiques locaux	28
VIII. Les méthodes expérimentales d'étude des anesthésiques locaux	30
A. Pour l'anesthésie de surface	30
B. Pour l'anesthésie d'infiltration	31
C. Pour l'anesthésie de conduction	31
IX. Mode d'application des anesthésiques locaux	32
A. Anesthésie de contact ou de surface	32
B. Anesthésie d'infiltration	32
C. Anesthésie de conduction	34
LES ANALGÉSQUES	37
I. Les analgésiques centraux	38
A. L'opium	38
B. La morphine	38
1. <i>Biochimie</i>	39
2. <i>Action sur le système nerveux central</i>	39
3. <i>Effets vasculaires</i>	40
4. <i>Effets viscéraux</i>	40
5. <i>Associations médicamenteuses</i>	41
C. La codéine ou méthylmorphine	42
D. La thébaïne ou diméthylmorphine	44
E. La papavérine	44
F. La narcéine	44
G. La narcotine	44

II. Les dérivés synthétiques des alcaloïdes de l'opium	45
A. La diamorphine ou héroïne	45
B. La codéthyline ou dionine	45
C. La péronine	45
D. L'hydrocodone ou Dicotid	45
E. La dihydroné ou eucodal	45
F. La génomorphine	45
G. L'hydromorphine ou dilaudid	45
H. L'apomorphine	45
I. La nalorphine	45
III. Les analgésiques centraux de synthèse	46
A. Les phénylpipéridines	46
1. <i>La péthidine</i>	47
2. <i>La phénopéridine ou R. 1406</i>	48
3. <i>Alphaprodine et trimépidine</i>	50
4. <i>Famille de l'éthioheptazine</i>	50
5. <i>Famille de la prodilidine</i>	51
6. <i>Les anilides</i>	51
B. Les diphenylpropylamines	52
C. et D. Les benzomorphanes et D-morphinones	55
LES NEUROLEPTIQUES ET LA NEUROLEPTANALGÉSIE	59
A. La neurolepsie ou protection neurovégétative	59
B. L'analgésie	60
C. Perte de conscience ou sommeil	60
D. La myorésolution	60
I. Les analgésiques	61
II. Les neuroleptiques	61
A. Les dérivés de la phénothiazine	61
1. <i>Historique</i>	61
2. <i>Propriétés chimiques</i>	61
3. <i>Les différentes phénothiazines</i>	68
4. <i>Mode d'emploi des dérivés de la phénothiazine</i>	71

B. Les butyrophénones	72
1. <i>L'halopéridol</i>	73
2. <i>L'haloanisone</i>	73
3. <i>La déhydrobenzpéridol</i>	74
C. Le diazépam	75
1. <i>Généralités</i>	75
2. <i>Pharmacologie</i>	76
D. Le clorazépate	78

LES ANESTHÉSQUES GÉNÉRAUX EN OPHTALMOLOGIE. 81

I. Les anesthésiques gazeux	81
A. Le cyclopropane	81
B. Le protoxyde d'azote	82
II. Les anesthésiques volatils	83
A. L'éther	83
B. L'éther divinylque ou divinyl-éther	83
III. Les anesthésiques halogènes volatils	84
A. Le chloroforme	84
B. Le chlorure d'éthyle	85
C. Le trichloréthylène	85
D. L'halothane ou fluothane	86
E. Le fluomar	88
F. Le méthoxyflurane ou penthrane	88
IV. Les anesthésiques intraveineux	89
A. Les barbituriques	89
B. Les anesthésiques intraveineux non barbituriques	94
1. <i>Les halogènes non volatils</i>	94
2. <i>Les stéroïdes</i>	94
3. <i>Le G29505 ou dettrovel</i>	95
4. <i>Le chloréthiazol (SCTZ ou hémineurine)</i>	95
5. <i>Le gamma OH</i>	95
6. <i>Le propavuidide ou épontol</i>	96
7. <i>La kétamine</i>	97
8. <i>Les adjuvants</i>	97

L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE EN OPHTALMOLOGIE	101
Anesthésie simple	101
1. <i>Préparation psychologique</i>	102
2. <i>Préparation médicale</i>	102
3. <i>Préparation médicamenteuse</i>	102
Anesthésie complexe	104
A. Indications à l'intervention en général	107
1. <i>Les cardiaques</i>	107
2. <i>Les diabétiques</i>	108
3. <i>Les pulmonaires</i>	109
B. Indications aux types d'interventions	110
1. <i>Interventions sur les paupières</i>	111
2. <i>Interventions sur les voies lacrymales</i>	111
3. <i>Interventions sur les muscles oculaires</i>	111
4. <i>Interventions sur le globe oculaire</i>	111
5. <i>Interventions sur l'orbite</i>	112
C. Perfectionnement technique suivant l'intervention	112
1. <i>Voies lacrymales</i>	112
2. <i>La dacryocystorhinostomie</i>	112
COMPLICATIONS OCULAIRES DES ANESTHÉSIOUES ET ANALGÉSIOUES GÉNÉRAUX	113
1. <i>S'enquérir si le malade est un glaucomeux</i>	113
2. <i>Si le malade dit ne pas être glaucomeux</i>	113
BIBLIOGRAPHIE	117
INDEX ALPHABÉTIQUE	137
INDEX BIBLIOGRAPHIQUE SYNTHÉTIQUE	153
TABLE DES MATIÈRES	155