



# EUROPAIN Survey (EUROpean Pain Audit In Neonates) V3



European survey of sedation and analgesia practices for newborns admitted to intensive care units



Pr. Ricardo Carbajal<sup>1</sup>, Mats Erikson<sup>2</sup>.

1: Principal investigator, Trousseau University Hospital, Paris, France

2: Principal investigator, Örebro University Hospital, Örebro, Sweden

Principal investigateur national pour la France: Ricardo CARBAJAL

(ricardo.carbajal@trs.aphp.fr)

Inserm  
U 953

## Notre unité participe à EUROPAIN Survey

### Résumé et rationnel

- Les nouveau-nés admis en réanimation néonatale subissent des dizaines voire des centaines de gestes douloureux pendant leur séjour. Ces gestes douloureux incluent, pour la plupart des nouveau-nés en réanimation, l'intubation trachéale suivie de la ventilation mécanique. La douleur et le stress qui sont induits par la ventilation mécanique aussi bien que par les gestes répétés ou les maladies douloureuses, ont conduit les équipes médicales à utiliser la sédation et l'analgésie chez les nouveau-nés admis en réanimation. La subjectivité et la difficulté inhérente à la mesure de la douleur en néonatalogie ont probablement contribué à des différences importantes en matière de sédation et d'analgésie.
- Hypothèse secondaire: les nouveau-nés non ventilés ne sont pas sédatisés.
- A ce jour, il n'y a pas de données permettant de comparer la prise en charge de la douleur du nouveau-né entre les différents pays européens. La disponibilité de ces données permettra de comparer les pratiques et de faire un état des lieux des connaissances.

### Objectif principal

- Déterminer les pratiques cliniques courantes concernant l'utilisation des drogues sédatives et analgésiques pour les nouveau-nés ventilés et non ventilés dans les différents pays européens.

### Type d'étude

- Etude observationnelle épidémiologique
- L'étude EUROPAIN est observationnelle et n'interférera pas avec les pratiques courantes des unités participantes. Aucun changement dans les démarches diagnostiques, thérapeutiques ou les stratégies de prise en charge des patients ne sera imposé pour les participants à l'étude. Cette étude épidémiologique sera seulement une collecte de données sur les pratiques cliniques dans chaque unité.

### Critères d'inclusion

- Tous les nouveau-nés de réanimation néonatale jusqu'à 44 semaines d'âge corrigé post conception (ventilés et non ventilés).
- Cela signifie par exemple, qu'un nouveau-né de 40 semaines d'âge gestationnel pourra être inclus jusqu'à 28 jours de vie (4 semaines) ou qu'un nouveau-né de 32 semaines d'âge gestationnel pourra être inclus jusqu'à 12 semaines de vie.

### Collecte des données

- La durée de collecte des données pour chaque nouveau-né inclus est de 28 jours. Cependant, la collection des données sera stoppée avant 28 jours si l'enfant quitte l'unité (sortie, décès, transfert dans un autre hôpital).
- Les données seront collectées sur un formulaire de recueil de données individuel. Ces formulaires incluront les données démographiques, le mode de respiration, les sédatifs en administration continue ou discontinue, les drogues analgésiques ou curares, l'évaluation de la douleur et les pratiques liées au sevrage.
- Le formulaire de collecte des données sera rempli par l'infirmière ou le médecin coordinateur ou la personne qu'ils auront désignés dans chaque unité.
- Pour chaque centre, la durée de la période d'inclusions sera de 1 mois.
- Les données seront rentrées sur un questionnaire en ligne sécurisé.

### Résultats attendus et potentielles implications

- Cette étude mettra donc en évidence des différences entre les pays concernant le type d'analgésique et de sédatif utilisé pour les nouveau-nés admis en unité de réanimation néonatale. Actuellement, nous n'avons pas ces données. Le réseau néonatal créé par cette étude ainsi que la diffusion des résultats de l'étude EUROPAIN permettront l'amélioration de la prise en charge de la douleur du nouveau-né en Europe. La disponibilité de ces données permettra une comparaison des pratiques avec un état des lieux des connaissances.

Les coordinateurs locaux dans notre centre sont :

Coordinateur médical :

Coordinateur infirmier :

**Plus d'informations :** [www.europainsurvey.eu](http://www.europainsurvey.eu)

This project was supported by the European Community's Seventh Framework Programme under grant agreement no. 223767