

Anesthésiologie – Conférences scientifiques
Juillet/Août 2004

Le frisson postopératoire
Jean-Denis Roy, M.D.

Objectifs :

- reconnaître les effets délétères associés aux frissons périopératoires
- décrire les mécanismes responsables des variations peropératoires de la température corporelle
- énumérer les mesures préventives et les traitements susceptibles d'enrayer les frissons périopératoires

Questions :

Répondez aux questions qui suivent (une seule réponse)

1. Lors d'un épisode de frisson, on remarque chez le patient une hausse :
 - a) de la consommation d'oxygène
 - b) du débit cardiaque
 - c) de la production de CO₂
 - d) toutes ces réponses
2. Lors de l'anesthésie, les pertes majeures de chaleur sont attribuables aux mécanismes suivants :
 - a) évaporation 25%, radiation 65%
 - b) radiation 65%, convection 25%
 - c) radiation 25%, convection 65%
 - d) conduction 25%, convection 65%
3. Le premier mécanisme compensatoire contre la baisse prononcée de la température est :
 - a) vasodilatation
 - b) thermogénèse sans frisson
 - c) frisson des muscles squelettiques
 - d) vasoconstriction

4. La dose optimale de mépéridine IV pour contrôler le frisson postopératoire est :

- a) 0,2 mg/kg
- b) 0,35 mg/kg
- c) 0,04 mg/kg
- d) 0,15 mg/kg

Vous pouvez nous retourner par fax le questionnaire d ment rempli à l'attention du Comité de la formation médicale continue, de l'Université de Montréal au (514) 343-6913. Nous vous renverrons par fax votre test corrigé.

Nom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél : _____ Fax : _____

Courriel : _____