# Aconit en dilution homéopathique et agitation post-opératoire de l'enfant 

JP Alibeu ${ }^{1}$, J Jobert ${ }^{2 *}$<br>${ }^{1}$ Département d'anesthésie-réanimation (Pr R Stieglitz); ${ }^{2}$ clinique chirurgicale (chirurgie générale et chirurgie infantile) (Pr R Sarrazin, Pr JF Dyon) CHU de Grenoble, BP 217 X, 38043 Grenoble Cedex, France

(Reçu le 2 octobre 1989; accepté le 18 juin 1990)


#### Abstract

Résumé - Malgré l'utilisation de techniques modernes d'analgésie, l'utilisation mieux contrôlée de morphiniques, l'association douleuragitation persiste parfois en salle de réveil. Aconit est le remède homéopathique indiqué dans ce cas. Pour le prescrire, les conditions suivantes doivent être réunies: agression violente et soudaine entraînant une agitation intense avec angoisse. L'étude porte sur 50 enfants présentant ces symptômes. Elle a été réalisée en double insu, les enfants recevant soit placebo, soit Aconit à la $4^{e}$ centésimale halhesmanienne ( $10^{-8}$ ). Aconit est efficace dans l'agitation post-opératoire avec $95 \%$ de bons résultats. L'effet placebo est ellevée rê rejoîn un taux supérieur à $30 \%$, habituellement constaté dans ce genre d'étude. Ce remède a sa place dans la salle de rêvell et pourrait faire partie de la trousse d'urgence de tout médecin.


douleur post-opératoire / agitation post-opératoire / homéopathie / Aconit

Summary - Homeopathic therapy with Aconit for post-operative pain-agitation syndrome. Despite the use of modern analgesic methods and an improved use of narcotics, the combination pain-agitation sometimes persists in the recovery-room. Aconit seems to be an appropriate homeopathic treatment in this case. To prescribe it, the following conditions must be combined: violence and suddeness of the stress bringing about intense and anguish. The study included 50 children with such symptoms; it was carried out double-blind, the children being given either placebo or Aconit. Aconit proved to be effective for children's postoperative agitation with $95 \%$ good results. It is usually stated in such studies that the placebo effect is high and may reach rates higher than 30\%. Aconit is an amazing cure when well prescribed, as much for the speediness of its action as for its efficiency. This remedy has a place in the recovery-room and should be in every physician's emergency case. The fundamental research could specify how the remedy works and may be discover other molecules effective for stress.
postoperative pain / postoperative restlessness / homeopathy / Aconit

## Introduction

L'agitation en salle de réveil, après une intervention chirurgicale, est une éventualité relativement fréquente. Cette agitation peut s'expliquer par le stress post-opératoire, la douleur, l'angoisse, voire la peur panique. De nombreux procédés ou médicaments sont utilisés pour calmer les douleurs de l'enfant sans négliger de petits moyens comme le nursing ou le bercement. Cependant, certains

[^0]enfants restent agités. Chez ces enfants, nous avons voulu tester un remède homéopathique: Aconit. Pour prescrire Aconit, les conditions suivantes doivent être réunies: douleur violente et soudaine, agitation intense avec angoisse [1]. Ces conditions sont parfois remplies en salle de réveil $[2-4]$.

## Matériel et méthodes

L'étude concerne 50 enfants hospitalisés pour des interventions diverses de chirurgie sous-ombilicale (hernies, ectopies, phimosis...); l'âge des enfants est compris entre 6 mois et 14 ans. Le protocole anesthésique de ces enfants comprend une prémédication avec $1 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$ d'aliméma-
zine; une induction avec méthohexital intrarectal à la dose de $25 \mathrm{mg} / \mathrm{kg}$, une heure après la prémédication; l'entretien de l'anesthésie est assuré avec de l'halothane vaporisé à la concentration de $1,5 \%$ environ dans un mélange inhalé d'oxygène et de protoxyde d'azote à parts égales. En aucun cas les dérivés morphiniques ne furent utilisés.

L'étude s'est faite en double aveugle avec 50 flacons anonymes préparés et randomisés. Chaque malade disposait d'un flacon individualisé, soit verum, soit Aconit.

## Critères d'inclusion

L'inclusion dans le protocole s'est faite essentiellement sur le critère de l'agitation, critère indispensable pour la prescription d'Aconit. Les enfants ne présentant pas de signe ont été exclus de l'étude. Après la prise du remède on note la survenue ou non d'une amélioration, le délai d'apparition de l'amélioration, la durée de l'amélioration. En cas de réapparition des troubles, le produit peut être redonné autant de fois que nécessaire s'il semble efficace.

## Critères d'efficacité

Nous avons pris comme critère d'efficacité, la sédation de l'agitation dans le quart d'heure qui suit l'administration du médicament. Nous rappelons qu'il n’y a pas d'échelle de douleurs universellement admise chez l'enfant et surtout applicable à une tranche d'âge aussi étendue que dans notre recrutement, et que les enfants présentant des douleurs sans agitation sont exclus de l'étude.

## Résultats

Sur les 50 cas proposés initialement, 47 dossiers ont été retenus; 23 enfants ( 17 garçons et 6 filles) ont reçu Aconit, 24 enfants ( 17 garçons et 7 filles) ont reçu le placebo. Les deux groupes sont comparables sur le plan de l'âge ( 6 mois à 12 ans) et des types d'intervention. Après une prise médicamenteuse unique, il y a eu 19 sédations par Aconit, 8 par placebo. Après deux prises médicamenteuses on note 4 améliorations par Aconit, 3 par placebo. Enfin, on observe un échec avec Aconit, 11 avec placebo. Dans cette étude, Aconit est efficace sur la douleur - agitation post-opératoire de l'enfant - , avec $95 \%$ de bons résultats (tableau I). L'effet placébo est élevé et rejoint des taux supérieurs à $30 \%$, habituellement constatés dans des études sur la douleur.

Tableau I. Effets comparatifs d'Aconit et d'un placebo sur l'agitation post-opératoire.

| Aconit Placebo |  |  |  |
| :--- | :---: | :---: | :---: |
| Amélioration <br> après prise <br> unique | 19 | 8 | $P<0,01$ |
| Amélioration <br> après 2 prises | 4 | 3 | NS |
| Échec | 1 | 11 | $P<0,01$ |

## Commentaires et conclusion

Aconit est un remède étonnant, non seulement par la simplicité d'emploi et par l'absence de troubles secondaires qui caractérise le remède homéopathique en général, mais aussi par la rapidité de son action et la profondeur de son efficacité. A ce titre, Aconit nous paraît avoir sa place dans la pharmacie de la salle de réveil [5]. Remède de stress, il pourrait faire partie de la trousse d'urgence de tout médecin qui devrait apprendre ses indications et son mode d'utilisation. Nous souhaitons que ce travail soit le point de départ d'une rechenche fondamen-peut-être éclairer les problèmes de régulation du stress et mener à la découverte de nouveaux principes actifs.

## Remerciements

Les auteurs remercient M Meylan pour le conditionnement des médicaments et MR Malleret pour l'étude statistique.

## Références

1 Kent JT (1976) Matière médicale homéopathique. Annales Homéopathiques Ed, Paris
2 Mather L, Mackie J (1983) The incidence of preoperative pain in children. Pain, 15, 271-280
3 Williamson PS, Williamson ML (1983) Physiological stress reduction by a local anesthetic during newborn circumcision. Pediatrics, 71, 36-40
4 May AE, Wandless J, James RH (1982) Analgesia for circumcision in children. A comparison of caudal Bupivacaine and intramuscular Buprenorphine. Acta Anaestesiol. Scand, 26, 331-333
5 Bernard-Peyre A (1989) Étude d'Aconit en dilution homéopathique sur l'agitation post-opératoire de l'enfant. Thèse de médecine, université de Grenoble


[^0]:    * Correspondance et tirés à part.

