

Sciences & pratique

Animaux de compagnie

Actualités sur les NAC et les animaux sauvages

>> Rapaces

Actualités sur les NAC
et les animaux sauvages

>> LES AUTEURS

Emmanuel RISI

Centre hospitalier vétérinaire Atlantia
44000 Nantes

Guillaume LEBLOND

Étudiant à l'école vétérinaire de Nantes



D.R.

Anesthésie du faucon : un protocole testé avec succès

L'association kétamine/médétomidine pour une induction avant anesthésie à l'isoflurane a été testée avec succès chez des faucons sacres. Elle permet notamment de diminuer le stress à l'induction.

L'association kétamine/médétomidine est utilisée chez un grand nombre d'espèces d'oiseaux en anesthésie fixe. Son utilisation pour une induction avant une anesthésie à l'isoflurane n'a pas été rapportée dans la littérature. Cet article* propose un protocole anesthésique permettant de diminuer le stress à l'induction.

26 faucons sacres (*Falco cherrug*) en bonne santé sont anesthésiés dans l'hôpital pour faucons de Doubaï.

Une association de 3 mg/kg de kétamine (IM) avec 0,06 mg/kg de médétomidine (IM) est injectée dans le muscle pectoral, l'oiseau laissé sur son perchoir. Quand l'animal commence à perdre l'équilibre, il est attrapé et soumis à une anesthésie induite à l'isoflurane (2 %) au masque puis maintenu à 1 % (0,5-3 %) avec un débit en oxygène de 800-1 100 ml/min.

Induction sans incident

Un examen clinique complet est alors réalisé ainsi qu'une endoscopie trachéale et des sacs aériens caudaux. En complément de l'endoscopie du carprofen (2 mg/kg SC) et de la marbofloxacin (5 mg/kg IM) sont administrés. Enfin, l'atipamézole est injectée par voie IM à la dose de 0,15 mg/kg, marquant le début de la phase de réveil attentivement surveillée.

L'anesthésie est estimée bonne pour tous les animaux. L'induction se déroule sans incident et dure environ 4 minutes (+/- 2,40 min). La myorelaxation est bonne après deux minutes sous isoflurane à 2 %. L'anesthésie est maintenue pendant environ 18 minutes (+/- 5:02 min). Le réveil se déroule sans incident, l'oiseau se relève en moyenne après 7 minutes et il tient debout au poing après environ 10 minutes. La kétamine est susceptible de provoquer des battements d'aile mais après le temps d'induction et d'examen, elle se trouve être métabolisée. Dans cette étude, aucun battement d'aile n'a été noté au réveil.

Le praticien est moins exposé à l'isoflurane

Le protocole anesthésique d'induction (kétamine 3 mg/kg, médétomidine 0,06 mg/kg) s'avère donc satisfaisant avec une induction sans incidents et sans stress pour l'oiseau. Il permet par ailleurs de réduire les doses d'isoflurane de maintien, limitant ainsi le risque d'effondrement cardio-respiratoire et diminuant l'exposition du vétérinaire à l'isoflurane. La médétomidine est préférable à la xylazine car ses effets sédatif, myorelaxant et analgésique sont supérieurs. De plus, son antagoniste (atipamézole 0,15 mg/kg) est plus efficace et s'administre par voie IM. ■



Ici - chez un vautour -
induction de l'anesthésie
au masque après séda-
tion à la médétomidine.

*Anesthesia of Falcons with a combination of Injectable Anesthesia (Ketamine-Medetomidine) and Gas Anesthesia (Isoflurane), Cristina Molero, Tom A. Bailey, Antonio Di Somma, Exotic DVM, Volume 9 Issue 1, 4-5.

Emmanuel Risi