

Badge patient	Date :	Badge UA
---------------	--------	----------

## RESUME DU PROTOCOLE MEOPA

- Si geste thérapeutique ou diagnostique douloureux
- Si EVA > 30 mm

### ➔ Rechercher des contre-indications

- Patient nécessitant plus de 50% de FiO<sub>2</sub>
- Hypertension intracrânienne
- Toute altération de l'état de conscience, empêchant la coopération du patient
- Traumatisme crânien
- Pneumothorax
- Bulles d'emphysème
- Embolie gazeuse
- Accident de plongée
- Distension gazeuse abdominale
- Anémie par carence en vitamine B12
- Patient ayant reçu récemment un gaz ophtalmique (SF<sub>6</sub>, C<sub>3</sub>F<sub>8</sub>, C<sub>2</sub>F<sub>6</sub>) utilisé dans la chirurgie oculaire tant que persiste une bulle de gaz à l'intérieur de l'oeil et au minimum pendant une période de 3 mois
- Traumatisme facial intéressant la région d'application du masque.

### ➔ Vérifier les conditions techniques d'administration :

Cf. préalables et remarques

### ➔ En l'absence de contre-indications :

**MEOPA® : 5 à 7 l/min**

- Administrer avec un masque à oxygène muni d'une réserve, ou avec un circuit spécifique type circuit odontologie (masque + filtre antibactérien + valve de non réinhalation + ballon) et la bouteille toujours en position verticale
- Adapter le débit initial du mélange en fonction de la consommation du patient (= réserve non vide)
- En fin d'utilisation, mettre le patient en oxygène pur uniquement s'il a reçu une sédation complémentaire
- Ventiler la pièce
- Noter dans le dossier du patient l'administration du MEOPA®, la durée d'administration, l'évaluation de la douleur, l'évaluation de la sédation et les effets indésirables (cf page 7).



## ASSOCIATIONS :

En cas d'association avec morphiniques et benzodiazépines, l'administration doit être faite après avis d'un médecin.

## REMARQUES :

### **Utilisation du MEOPA® en ambulatoire :**

Les patients ambulatoires doivent être gardés sous surveillance jusqu'à la disparition des effets indésirables éventuellement survenus, et le retour à l'état de vigilance antérieur à l'administration.

Une surveillance de 2H est préconisée en pédiatrie en cas d'association médicamenteuse (benzodiazépines ou antalgiques )

### **Utilisation des bouteilles :**

Il ne faut jamais vider complètement une bouteille, y laisser une pression minimale de 10 bar.

### **Stockage des bouteilles :**

- A température supérieure à 0° Celsius sinon il y a possibilité de séparation des deux gaz exposant le patient à un risque d'hypoxie ;
- En position verticale avec arrimage systématique (chariot ou mur) ;
- Système d'inviolabilité intact.

### **Réapprovisionnement des bouteilles :**

- Si manomètre non intégré à la bouteille, enlever le manomètre + débit litre,
- Faire parvenir la bouteille vide à la pharmacie pour échange contre une pleine.

### **En cas de vol :**

Tout vol ou disparition de bouteille doit être signalé à la pharmacie qui informera les autorités compétentes (Police, Inspection régionale de la pharmacie et AFSSAPS).