

# PROTOCOLE MEOPA ADULTE

Auteur : N. CHERCHEM

Date : 20/12/2004

## DEFINITION

### PROTOCOLE D'ADMINISTRATION DU MEOPA CHEZ L'ADULTE A BICETRE

#### Applicable en l'absence du médecin

\* Le MEOPA peut être administré par le personnel para-médical:

La présence du médecin est conseillée en cas d'association avec une benzodiazépine ou un morphinique, en cas de gêne respiratoire ou de trouble neurologique (selon l'AMM).

\* Demander la prescription écrite au médecin.

\* Ne pas dépasser 60 minutes d'inhalation par geste, pendant 15 jours de suite (au delà contacter l'Unité Douleur).

#### Avant le geste

\* Vérifier les contre-indications.

\* Vérifier le matériel.

\* Associer si possible les anesthésiques locaux ou l'EMLA.

\* Si le geste est très douloureux, le MEOPA ne suffira pas...(prescription complémentaire à demander au médecin)

\* Le jeûne n'est pas nécessaire, mais de préférence agir à distance des repas.

\* Présenter le matériel puis, le faire essayer.

#### Préparer le malade

\* Expliquer le déroulement du geste et le MEOPA

\* Décrire précisément les différentes phases

\* Anticiper sur ce qui peut faire peur

\* Prévenir des différentes sensations possibles : liées au soin et liées au MEOPA (distorsion des sons, fourmillements, hallucinations, euphorie, impression de rêver).

\* Ne pas mentir ni minimiser.

\* Laisser le temps au malade de poser des questions.

\* Certains malades ont une phobie du masque : autant que possible éviter de l'appliquer de force...(mais parfois... ce sera nécessaire).

#### Pendant le geste

\* Ouvrir le manomètre puis la bouteille et régler le manomètre pour que le ballon soit à peine gonflé (en général 6l/min)

\* Le ballon ne doit pas être ni collabé (augmenter le débit à 9) ni surgonflé (diminuer le débit).

**Proposer et favoriser toujours l'auto-administration.**

**Inhalation continue sans fuites (masque étanche) pendant 3 minutes minimum avant le soin.**

\* Encourager le malade , à « lâcher prise », à se laisser aller vers le rêve et le rire : raconter des blagues, faire vivre une scène imaginaire (choisie auparavant selon les goûts du malade).

- \* C'est la personne qui administre le MEOPA qui donne le signal pour commencer le geste.
- \* En cas d'arrêt intempestif de l'administration, reprendre l'inhalation et attendre de nouveau 3 minutes pour continuer le geste douloureux.

## **Surveillance**

**Une personne est nécessaire pour s'occuper du patient, administrer le MEOPA et surveiller.**

- \* Garder en permanence le contact verbal avec le malade : lui parler, le rassurer, plaisanter, informer s'il le désire du déroulement du soin, l'encourager à respirer.
- \* Eliminer les risques de chute.
- \* Surveiller l'état de conscience et l'état clinique.
- \* En cas d'association avec les morphiniques ou les benzodiazépines, surveillance accrue, saturomètre indispensable (potentialisation des effets sédatifs et dépresseurs respiratoires).
- \* En cas de vomissement, interrompre de suite l'inhalation.

## **Après le geste**

- \* Fermer la bouteille puis le manomètre quand le débit est descendu à 0.
- \* Le malade récupère son état initial en quelques minutes:  
L'asseoir d'abord puis surveiller les premiers pas quand il se met debout. Le malade peut manger normalement.
- \* Evaluer la douleur, lui demander ce qu'il a ressenti.
- \* Inscrire l'inhalation et ses effets dans le dossier de soin , remplir la feuille d'évaluation (« check list »).

---

Dr E.FOURNIER-CHARRIERE (Unité Douleur)  
N.CHERCHEM (I.D.E. Unité Douleur)  
D.Ribeyrol (I.A.D.E.)