

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.)