

PROTOCOLE D'UTILISATION DE EMLA : CREME OU PATCH

Auteur : N. CHERCHEM

Date : 28/01/2005

DEFINITION

Crème composée de deux anesthésiques locaux (xylocaïne et prilocaïne) agissant par diffusion et induisant une anesthésie de quelques millimètres de profondeur:

* après 1h : 3mm

* après 2h : 5mm

Indications

Toute effraction cutanée sur peau saine (même si un antalgique majeur est prescrit) :

- * Prélèvement sanguin veineux ou artériel.
- * Pose de cathéter court périphérique ou de cathéter central ; pose d'aiguille sur site implantable.
- * Injection sous-cutanée, vaccination, intramusculaire, IDR.
- * Ponction lombaire.
- * Myélogramme, ponction biopsie (peau, foie, rein...).
- * EMG ; geste dermatologique, ablation de fils parfois...

Contre-indications et précautions

- * Allergie aux anesthésiques locaux.
- * Porphyrisme.
- * Méthémoglobinémie.
- * Ne pas appliquer sur de l'eczéma.
- * Ne pas appliquer ni sur les yeux ni dans la bouche.
- * Ne pas appliquer sur les organes génitaux externes ni sur une plaie sans avis médical.
- * Veiller à ce que le petit enfant ne porte pas la crème à la bouche ni sur les yeux (bandage protecteur sur le pansement).

Déroulement du soin

- * **Prévenir et expliquer le soin à l'enfant et à ses parents** :expliquer l'intérêt de l'utilisation de l'Emla.
- * **Repérer le ou les sites selon l'âge** :le préleveur peut repérer à l'avance la zone à l'aide d'un tampon.
- * Appliquer la crème sur la peau saine (sans l'étaler), ou le patch, en adaptant la dose à l'âge de l'enfant.
- * Recouvrir la crème d'un pansement occlusif type tegaderm ou d'un film alimentaire.
- * **Le patch peut être utilisé en retirant la « pastille » de mousse qui contient l'EMLA** :elle peut si besoin être coupée en deux, et être maintenue avec du film alimentaire ou une bande auto-adhésive.

- * Noter l'heure de la pose sur le pansement et dans le dossier de soins (en particulier quand le préleveur n'est pas celui qui a posé la crème).
- * Respecter le temps de pose : **1H minimum, ou mieux 1H30, 2H pour toute effraction un peu profonde.**
- * Enlever le pansement avec du remove (sauf chez le prématuré), essuyer la crème.
- * Attendre 15mn avant le soin et quand la veine ne réapparaît pas mettre la zone sous l'eau chaude.
- * Chez le prématuré, demander la prescription (car hors AMM).
- * Chez le prématuré et le nouveau-né, au moindre doute (teint gris-bleu), doser la méthémoglobinémie.

Posologies et formules

- * **1 tube = 5 g**
- * **1 « belle noisette » = 1g = 1/5 de tube**
- * **1 patch = 1 g**
- * **1/2 patch = 0,5 g**

Prématuré 30 sem à 37 sem :

- * Nombre de sites par jour : 1 pour 12 heures.
- * Dose recommandée par site : 0,5 g ou 1/2 patch.
- * Dose maximale par jour : 1 gr.
- * Temps d'application : 1h00.
- * Durée d'anesthésie après retrait : 1h30

Nouveau-né 37 sem à 3 mois :

- * Nombre de sites par jour : 1 pour 12 heures.
- * Dose recommandée par site : 0,5 à 1 g ou 1/2 à 1 patch.
- * Dose maximale par jour : 2gr.
- * Temps d'application : 1h à 1h30.
- * Durée d'anesthésie après retrait : 1 à 2h00.

3 mois à 1 an :

- * Nombre de sites par jour : 2 à 4.
- * Dose recommandée par site : 0,5 à 1 g ou 1/2 à 1 patch.
- * Dose maximale par jour : 2gr.
- * Temps d'application : 1h30 à 4h00.
- * Durée d'anesthésie après retrait : 1 à 2h00.

De 1 an à 6 ans :

- * Dose recommandée par site : 1 à 2 g ou 1 patch.
- * Dose maximale par jour : 10 gr.
- * Temps d'application : 1h30 à 4h00.
- * Durée d'anesthésie après retrait : 1 à 2h00.

6 ans à 12 ans :

- * Dose recommandée par site : 1 à 2 g ou 1 patch.
- * Dose maximale par jour : 20 gr.
- * Temps d'application : 1h30 à 4h00.
- * Durée d'anesthésie après retrait : 1 à 2h00.

Plus de 12 ans :

- * Dose recommandée par site : 2 à 3 g ou 1 patch.
- * Dose maximale par jour : 50 gr.
- * Temps d'application : 1h30 à 4h00.
- * Durée d'anesthésie après retrait : 1 à 2h00.

Protocole élaboré par des infirmières des urgences pédiatriques, de la pédiatrie générale, de la réanimation pédiatrique et de l'Unité Douleur.

Médecin référent : E Fournier-Charrière

Infirmière référente : N Cherchem