

2018 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière pédiatrique
 Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

	Utilisation de la CREME ANESTHESIANTE (LIDOCAÏNE/PRILOCAÏNE® 5%) chez le NOUVEAU-NE à terme et prématuré de plus de 27 SA		Codification : NNAT PM 66
			Version : 4
Service émetteur : Néonatalogie	Rattachement 3.10.20	Date d'application : 25/02/2016	Pages : 1/3

Rédacteur(s)	Approbateur(s) (signature - date)	Gestionnaire	Destinataire(s)
Christelle TERRES, Christine LOTTON, Marylène PELE, Méline GUILLOUCHE, PDE Murielle LE NY, Claire-Cécile DE KERMADEC, Vanessa CHEVILLARD, Hélène COOPMAN C. Lallemand	Groupe douleur pédiatrie Pr V. GANDEMER : 05/2012 Dr A. BEUCHEE : 02/2012 Dr F. LEBAS : 02/2012 Dr C. LALLEMANT : 02/2012 Dr P. BETREMIEUX : 02/2012	Christine ROBERT Cadre de Santé	Personnel médical et paramédical des unités de soins

But et objet

Diminuer ou supprimer la douleur liée à l'effraction cutanée.
 Diminuer le stress du nouveau-né et du prématuré, et prévenir l'apparition d'une phobie des soins.
 Maintenir un climat de confiance entre le personnel soignant, l'enfant et sa famille.
 Permettre aux soignants d'obtenir une meilleure participation de l'enfant et de sa famille.

Exigences à appliquer

Article 5 de la Charte de l'enfant hospitalisé 1988.
 Article R4311-2 du Code de la Santé Publique / 4ème partie/livre III/titre 1er/chapitre 1/section 1/actes professionnels infirmiers.
 3ème plan douleur (2006-2010).

Responsabilités

Sur prescription médicale ou selon le protocole validé dans l'unité.
 La puéricultrice ou l'IDE est responsable de la pose du produit et de la programmation de celle-ci. Elle s'assure de son renouvellement dans la pharmacie de l'unité.

Définitions

Crème anesthésiante type EMLA® (Eutectic Mixture of Local Anesthetics) : crème constituée d'un mélange de deux anesthésiques locaux (la Lidocaïne et la Prilocaïne), dont l'émulsion favorise la pénétration de la peau et bloque la conduction nerveuse de façon spécifique, totale et réversible permettant une anesthésie cutanée de quelques millimètres.

Présentation :

Crème à 5 % en tube de 5 g avec pansement adhésif (ANESDERM®, LIDOCAÏNE/PRILOCAÏNE 5%®, EMLA®).

2018 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière pédiatrique
Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

Le patch de crème anesthésiante ne peut pas être utilisé en-dessous de 3 mois. En effet, il ne doit pas être coupé, car la crème qu'il contient n'étant pas répartie de manière homogène, il est impossible de quantifier la dose réellement délivrée.

Indications

- Ponctions veineuses, artérielles, lombaires.
- Pose de voie veineuse périphérique, de cathéter central.
- Injections sous-cutanées, intramusculaires.
- Biopsies.

Contre-indications

- Prématurité < 27 SA, prématurité < 32 SA dans les 7 premiers jours de vie.
- Pour les enfants de moins de 3 mois, association médicamenteuse avec les sulfamides (Bactrim®).
- Vaccination par des vaccins vivants atténués, injectés par voie intradermique (ex : BCG).
- Méthémoglobinémie congénitale, porphyrie (maladie génétique héréditaire atteignant la fabrication de l'hémoglobine), déficit en G6PD.
- Peau lésée.

Précautions d'emploi particulières

- Ne pas mettre de crème anesthésiante à proximité des yeux et des muqueuses.
- Prématurés de moins de 37 SA : 0,5 g sur un seul site, une seule fois par jour, en respectant au maximum une heure de pose (actuellement hors AMM (Autorisation de Mise sur le Marché), mais plusieurs études valident cette pratique (voir références).
- Chez les enfants traités par des médicaments méthémoglobinémisants (ex : NO), la crème anesthésiante ne doit être utilisée que sur prescription médicale avec des dosages réguliers de la méthémoglobinémie.

Effets indésirables

- Erythème ou pâleur locale : bénin et réversible en 10 à 15 minutes.
- Eczéma de contact, démangeaisons, sensation de brûlure, œdème.
- Risque de méthémoglobinémie chez l'enfant de moins de 3 mois (si surdosage, l'antidote est le bleu de méthylène).
- Exceptionnelle allergie à la Lidocaïne ou Prilocaine.

Déroulement du soin

- Prévenir, expliquer le soin aux parents et à l'enfant.
- Repérer le site de ponction ou d'injection.
- Prélever 0,5 ml de crème à l'aide d'une seringue de 2 ml et noter la date d'ouverture sur le tube (une fois ouvert, le tube de crème peut être conservé 1 mois).
- Une heure avant le geste douloureux, appliquer en couche épaisse sur une peau saine, sans l'étaler.
- Recouvrir d'un doigtier et maintenir le tout à l'aide d'une bande de type Easyfix® (possibilité d'utiliser un pansement occlusif de type Tégaderm® lorsque le site ne permet pas l'utilisation d'un doigtier (exemple : ponction lombaire)).
- Noter l'heure de la pose et la dose utilisée sur la feuille de surveillance.
- Respecter le temps de pose (voir tableau ci-dessous).
- Enlever l'Easyfix® et le doigtier ou le pansement occlusif (le retrait de l'adhésif sera prudent et délicat chez le nouveau-né prématuré), essuyer la crème à l'aide d'une compresse.
- Si besoin, entourer la zone anesthésiée à l'aide d'un crayon.

2018 MISE A DISPOSITION des protocoles médicaux du CHU de Rennes : filière pédiatrique

Ces protocoles mis à disposition des partenaires du réseau périnatal 35 sont fournis à titre indicatif, ils n'ont pas été validés par la direction du réseau et à ce titre n'engagent pas sa responsabilité. Les textes sont relayés *in extenso*, ils ne peuvent en aucun cas être modifiés ni diffusés hors contexte.

	Dose recommandée par site	Dose maximale	Temps d'application	Durée d'anesthésie après retrait
Prématuré < 37 SA	0,5 ml = 0,5 g	0,5 g/24H	1 H	1 à 2 H
Nouveau-né à 3 mois	0,5 à 1 g	1 g/24 H ou 0,5 g/12 H	1 H	1 à 2 H

Références

- Protocole Pediadol mis à jour le 1^{er} juillet 2013 <http://www.pediadol.org/Protocole-d-utilisation-de-EMLA-R,289.html>
- Utilisation de la crème EMLA® chez le nouveau-né et le prématuré. Etude d'efficacité et de tolérance. Archives Pédiatriques 1995 ; 2 : 1041-6.
- EMLA® et/ou saccharose pour les injections sous-cutanées chez le prématuré : étude prospective de 265 injections. Archives Pédiatriques 2004 ; 11 : 921-925.
- Biran V, Gourrier E, Cimerman P *et al.* Analgesic effects of EMLA® cream and oral sucrose during venipuncture in preterm infants. *Pediatrics* 2011 ; 128 (1) : e63-70.