

 <p>Hôpitaux de Toulouse</p> <p>Comité de lutte contre la douleur</p>	<p>Protocole d'utilisation de la crème EMLA® 5% (lidocaïne+ prilocaïne)</p> <p>Détersion mécanique d'ulcères de jambe</p> <p>Biopsie ou exérèse de lésion génitale</p>	<p>Référence : CLUD 01</p> <p>Version : 6</p> <p>Date de diffusion</p> <p>Intranet : 2016</p>
---	---	---

Objet

Ce protocole a pour objet de prévenir la douleur induite par les gestes thérapeutiques ou diagnostiques iatrogènes

Domaine d'application

Ce protocole s'applique aux patients adultes devant subir une détersion mécanique d'ulcère ou une biopsie ou exérèse d'une lésion génitale

Personnes autorisées (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires

A prescrire : Médecins **OU** **A entreprendre :** IADE, IDE, Sages femmes, Manipulateurs en électroradiologie, Masseurs kinésithérapeutes

A administrer :
 Médecins, IADE, IDE, Sages femmes, Manipulateurs en électroradiologie, Masseurs kinésithérapeutes

Références réglementaires

Articles L.1110-5 et 1112-4 du code de la santé publique (loi n°2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé)

Décret N° 2004- 802 du 29 juillet 2004 relatif aux parties IV et V (dispositions réglementaires du CSP et modifiant certaines dispositions de ce code)

Article R4311-5 du Code de la Santé Publique (rôle propre infirmier)

Article R4311-7 du Code de la Santé Publique (rôle infirmier sur prescription médicale)

Article R4311- 8 du Code de la Santé Publique (prise en charge de la douleur)

Article R. 4311-12 du Code de la Santé Publique (IADE)

Article R. 4311-14 du Code de la Santé Publique (protocoles de soins d'urgence)

Article R4321-9 du Code de la Santé Publique (masseurs kinésithérapeutes)

Article R4351-3 du Code de la Santé Publique (manipulateurs en électroradiologie)

Circulaire n° 98/94 du 11 février 1999 relative à la mise en place de protocoles de prise en charge de la douleur aiguë par les équipes pluridisciplinaires médicales et soignantes dans les établissements de santé et institutions médico-sociales

Plan de lutte contre la douleur en vigueur

Références bibliographiques

- Résumé des caractéristiques du produit EMLA®5 % crème
- Guide utilisation EMLA® 5% crème, Astra Zeneca
- Guide pratique d'utilisation d'EMLA® 5% crème en dermatologie, Astra Zeneca.
- Poster sur la prise en charge des ulcères chroniques des membres inférieurs, document élaboré par le Comité des Spécialités « pansements » et validé par la Direction des Soins et la Commission des Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles (COMEDIMS), achevé en Mai 2007

Rédaction, vérification et approbation

	Fonction	Nom
Rédigé	CLUD groupe douleur iatrogène	Fuzier V, Parera K, Quintard M
Vérifié en 2016	CLUD groupe protocoles Direction des Soins	Olivier M., Sallerin B. Bergia JM

Autorisation pour application et diffusion aux soignants médicaux et paramédicaux de la structure de soins

Date :	Responsable médical de la structure de soins :	Nom et signature :
---------------	--	---------------------------

DEFINITION :

La crème EMLA® 5%® (commercialisée également sous le nom d'ANESDERM 5%® ou de différents génériques de LIDOCAINE PRILOCAINE®) est une émulsion anesthésique contenant un mélange à parts égales de lidocaïne 2,5% et de prilocaïne 2,5%.

Elle s'applique au niveau des muqueuses génitales et des ulcères de jambe.

Du fait d'une diffusion régulière à travers la peau ou les muqueuses, les anesthésiques locaux de la crème EMLA® se fixent sur les terminaisons nerveuses, bloquant de manière spécifique, totale et réversible la conduction nerveuse.

Les conditions d'utilisation de la crème EMLA® diffèrent selon l'indication (voir réalisation du soin).

La crème EMLA® est disponible au CHU de Toulouse sous forme de tube de 5 grammes.

INDICATIONS :

- Anesthésie locale des ulcères de jambe de l'adulte exigeant une détersion mécanique longue et douloureuse ;
- Anesthésie des muqueuses génitales chez l'adulte
 - * avant chirurgie superficielle : biopsie ou exérèse de lésions (instrumentale ou par rayon laser)
 - * avant infiltration à l'aiguille d'anesthésiques locaux.

CONTRE-INDICATIONS :

- Méthémoglobinémie congénitale
- Porphyrries
- Allergie aux anesthésiques du même groupe à liaison amide ou à tout autre composant de la crème

PRECAUTIONS D' EMPLOI :

- Il est recommandé de ne pas utiliser EMLA® pendant la grossesse
- Associations déconseillées : produits susceptibles d'induire une méthémoglobinémie, en particulier, les sulfamides, le dapsonne, le métoclopramide, flutamide, nitroprussiate de sodium
- Associations à prendre en compte : autres anesthésiques locaux pour éviter un risque additif de toxicité systémique

PROTOCOLE DE SOIN :

Détersion d'ulcère de jambe :

L'utilisation d'EMLA® doit être réservée aux ulcères nécessitant une détersion longue et douloureuse et doit être limitée à un maximum de 8 applications pour un épisode ulcéreux (par exemple une fois par semaine pendant 8 semaines).

Ne pas utiliser de façon permanente d'un pansement à l'autre dans un but antalgique.

- 1 - Eliminer une éventuelle contre-indication ;
- 2 - Le déroulement du soin doit se conformer au poster sur la prise en charge des ulcères chroniques des membres inférieurs (voir références bibliographiques) ;
- 3 - Appliquer sur la zone ulcérée à traiter, une couche épaisse d'EMLA® crème : 1 à 2 grammes pour 10 cm² sans dépasser 10 grammes (= 2 tubes) ;
- 4 - Recouvrir la crème d'un pansement transparent adhésif, stérile et occlusif ;
- 5 - Respecter un temps de contact crème - ulcère variqueux de 30 minutes ;
- 6 - Retirer complètement la crème à l'aide d'une compresse stérile ;
- 7 - Pratiquer immédiatement la détersion de l'ulcère ;
- 8 - Jeter tout tube d'EMLA® entamé à la fin du soin ;
- 9 - Noter dans le dossier patient, la forme galénique, la quantité d'EMLA® utilisée, la plaie concernée et la surface détergée.

La durée d'anesthésie après retrait de la crème est estimée à environ 30 minutes.

Anesthésie des muqueuses génitales :

- 1 - Eliminer une éventuelle contre-indication ;
- 2 - Appliquer sur la muqueuse génitale à anesthésier et après dépilation si nécessaire, 5 à 10 grammes de crème EMLA® en couche épaisse, sans mettre de pansement occlusif ;
- 3 - Respecter un temps de contact crème - muqueuse de 5 à 10 minutes ;
- 4 - Retirer complètement la crème à l'aide d'une compresse avant la réalisation du geste ;
- 5 - La désinfection préalable de la muqueuse pour la réalisation du geste peut être faite avec BETADINE® ;
- 6 - Jeter le tube d'EMLA® entamé à la fin du soin ;
- 7 - Noter dans le dossier patient, la forme galénique, la quantité d'EMLA® utilisée et le site concerné.

La durée d'anesthésie après retrait de la crème EMLA® est de 15 à 20 minutes.

SURVEILLANCE :

- Efficacité analgésique ;
- Apparition d'effets indésirables :
 - Erythème ou pâleur locale ;
 - Prurit ou sensation locale de brûlure rare ;
 - Eczéma de contact (avec l'huile de ricin = excipient du produit)
 - Réactions allergiques exceptionnelles ;

En cas d'effet indésirable, retirer la crème et prévenir un médecin.

En cas d'inefficacité antalgique, interrompre la détersion et revoir la stratégie antalgique.

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

RESUME DU PROTOCOLE EMLA® 5% CREME

Détersion mécanique d'ulcère de jambe longue et douloureuse

(maximum 8 applications pour un épisode ulcéreux)

1 tube = 5 grammes (1 g équivaut approximativement à 1 ml)

➔ Recherche des contre-indications :

- Méthémoglobinémie congénitale
- Porphyrries
- Allergie aux anesthésiques du même groupe à liaison amide ou à tout autre composant de la crème

➔ En l'absence de ces contre-indications:

- Appliquer sur la zone ulcérée à traiter, une couche épaisse d'EMLA®crème : 1 à 2 grammes pour 10 cm² sans dépasser 10 grammes (= 2 tubes) ;
- Recouvrir la crème d'un pansement transparent, stérile, adhésif et occlusif ;
- Respecter un temps de contact crème/ulcère de 30 minutes ;
- Retirer complètement la crème à l'aide d'une compresse stérile ;
- Pratiquer immédiatement la détersion de l'ulcère ;
- Jeter tout tube d' EMLA ® entamé à la fin du soin ;
- Noter la forme galénique, la quantité d'EMLA® utilisée et la plaie concernée sur le dossier de soins du patient.

La durée d'anesthésie après retrait de la crème EMLA® est estimée à environ 30 minutes.

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

RESUME DU PROTOCOLE EMLA® 5% CREME

Anesthésie superficielle des muqueuses génitales

1 tube = 5 grammes (1 g équivaut approximativement à 1ml)

➔ Recherche des contre-indications :

- Méthémoglobinémie congénitale
- Porphyrries
- Allergie aux anesthésiques du même groupe à liaison amide ou à tout autre composant de la crème

➔ En l'absence de ces contre-indications :

- Appliquer sur la muqueuse génitale à anesthésier et après dépilation si nécessaire, 5 à 10 grammes de crème EMLA® (1 à 2 tubes) en couche épaisse, sans mettre de pansement occlusif ;
- Respecter un temps de contact crème/muqueuse de 5 à 10 minutes ;
- Retirer complètement la crème à l'aide d'une compresse avant la réalisation du geste ;
- La désinfection préalable de la muqueuse pour le geste à réaliser peut être faite avec BETADINE® ;
- Jeter tout tube d' EMLA ® entamé à la fin du soin ;
- Noter la forme galénique, la quantité d' EMLA® utilisée et le site concerné sur le dossier de soins du patient.

La durée d'anesthésie après retrait de la crème **EMLA®** est de 15 à 20 minutes.