

 Hôpitaux de Toulouse Comité de lutte contre la douleur	<b>PROTOCOLE</b> <b>Injection IM de vitamines liposolubles</b> <b>chez l'enfant</b>	<b>Référence : CLUD 44</b> <b>Version : 1</b> <b>Date de diffusion</b> <b>Intranet : 18-05-12</b>
---	---	--

Objet		
Ce protocole a pour objet d'assurer la réalisation d'injections IM de vitamines liposolubles (A D E K) sans douleur en injectant préalablement un anesthésique local (Xylocaine tamponnée).		
Domaine d'application		
Ce protocole s'applique aux patients atteints de cholestase chronique.		
Personnes autorisées (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires		
<b>A prescrire</b> : <input type="checkbox"/> Médecins		
<b>A administrer</b> :		
<input type="checkbox"/> Médecins <input type="checkbox"/> IADE <input type="checkbox"/> IDE <input type="checkbox"/> Puéricultrice		
Documents associés		
Protocoles CLUD 03, CLUD 04, CLUD 40		
Références réglementaires		
Article L.1110-5 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))		
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		
Rédaction, vérification et approbation		
	Fonction	Nom
<b>Rédigé par</b>	Enfant-do	Dr Suc, S Lapeyre, M Mariotti, P Serrano
<b>Vérifié 02-04-12</b>	CLUD groupe protocoles Direction des Soins	Thiercelin-Legrand MF, Vié M Zimmermann JF
<b>Diffusé par le CLUD le : 18-05-12</b>		Olivier M, Bergia JM
Autorisation pour application et diffusion aux soignants médicaux et paramédicaux de la structure de soins		
<b>Date :</b>	Responsable médical de la structure de soins :	<b>Nom et signature :</b>

## CONTEXTE

Les enfants atteints de cholestase chronique reçoivent chaque mois des injections de vitamines liposolubles (A, D, E, K). Ces injections initiées à l'hôpital et poursuivies à domicile génèrent des douleurs intenses et induisent une phobie des soins.

Les techniques d'analgésies telles que la crème EMLA, le glucose ou la distraction ne s'avèrent pas suffisamment efficaces pour répondre à la prise en charge de cette douleur liée à l'effraction cutanée mais surtout à la nature du produit injecté.

### Indications :

Toute injection intra musculaire de vitamines liposolubles A, D, E, K

### Contre indications :

Allergie aux anesthésiques locaux

### Effets indésirables :

Non connu à ce jour

## METHODE

Le protocole élaboré pour la réalisation de ces injections IM en hospitalisation ou en ambulatoire requiert l'utilisation d'un anesthésique local (lidocaïne XYLOCAÏNE®) qui, injectée in situ, interrompt la naissance des influx nociceptifs.

### Préparation du soluté d'anesthésique local tamponné :

- prendre un flacon de 200mg/20ml de lidocaïne XYLOCAÏNE® injectable à 1 %
- remplacer 4ml de lidocaïne par 4 ml de Bicarbonate de sodium à 4,2 % (ou 2 ml à 8,4%)
- le pH acide de la solution de lidocaïne est neutralisé, on dit que la solution est « tamponnée »
- prélever dans le flacon de lidocaïne tamponnée la dose nécessaire.

### POSOLOGIE DU SOLUTE D'ANESTHESIQUE LOCAL (xylocaïne tamponnée) A INJECTER

AGE et POIDS	QUANTITE de soluté de lidocaïne tamponnée
Nouveau-né de 2 à 3 kg	0,25 ml (= 2 mg de lidocaïne)
Nourrisson de 3 à 5 kg	0,5 ml (= 4 mg de lidocaïne)
Nourrisson de 5 à 10 kg	0,75 ml (= 6 mg de lidocaïne)
Enfant de 10 à 20 kg	1 ml (= 8 mg de lidocaïne)
Enfant de plus de 20 kg	1,5 ml (= 12 mg de lidocaïne)

- ❖ Pour le bébé de moins de 2 kg voir posologie avec le Médecin
- ❖ Deux ou trois injections au cours du même soin sont possibles (ex : injection de 2 vitamines différentes)

# TECHNIQUE

## Avant le soin

Demander la prescription selon le protocole.

Informers la famille et l'enfant.

Discuter avec les parents de la technique de distraction privilégiée.

Poser la crème EMLA au site d'injection 1h30 à 2h avant selon protocole CLUD 05.

Préparer la lidocaïne tamponnée dans une seringue, adapter l'aiguille et purger de manière à avoir la posologie adaptée en veillant à ce que le produit ne coule pas sur l'aiguille.

Préparer le soin (matériel et médicaments à injecter).

Prévoir de l'aide, le soin sera plus facilement réalisable à deux.

## Pendant le soin

Installer l'enfant de la façon la plus confortable possible (tétine, doudou) en lui parlant pour le rassurer.

Privilégier la présence parentale si possible en les guidant pour distraire leur enfant.

L'analgésie par le sucre (Glucose 30%) sera proposée selon protocole CLUD 40 chez le bébé de moins de 6 mois.

Le MEOPA sera utilisé selon protocole (CLUD 03) chez l'enfant de plus de 2 ans.

Retirer l'EMLA.

Piquer en IM et faire un test d'aspiration (absence de sang).

Injecter la dose de soluté anesthésique très lentement en faisant des pauses.

Désadapter la seringue en maintenant fermement l'aiguille.

Attendre au moins une minute (1 à 3 minutes idéalement) en distrayant l'enfant.

Adapter la seringue de médicament à l'aiguille laissée en place.

Refaire un test d'aspiration et injecter le médicament très lentement par la même aiguille en adaptant la vitesse d'injection en fonction des réactions de l'enfant.

Si l'injection de 2 vitamines est nécessaire : - Changer de plan entre les 2

- Répéter la dose de lidocaïne

- Procéder de la même manière pour chaque injection

Evaluer la douleur avec l'échelle d'auto ou d'hétéro-évaluation choisie (en fonction de l'âge de l'enfant).

## APRES LE SOIN

Féliciter l'enfant, réexpliquer le soin si nécessaire.

Réévaluer la douleur.

Noter les moyens antalgiques utilisés ainsi que leur efficacité dans le dossier de soin de l'enfant.

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

## Résumé du protocole Injections IM de vitamines liposolubles chez l'enfant

### Indications :

Toute injection intramusculaire de vitamines liposolubles A, D, E, K

### Contre indications :

Allergie aux anesthésiques locaux

### Effets indésirables :

Non connu à ce jour

### Préparation du soluté d'anesthésique local tamponné

- prendre un flacon de 200mg/20ml de lidocaïne XYLOCAÏNE® injectable à 1 %
- remplacer 4ml de lidocaïne par 4 ml de Bicarbonate de sodium à 4,2 % (ou 2 ml à 8,4%)
- le pH acide de la solution de lidocaïne est neutralisé, on dit que la solution est « tamponnée »
- prélever dans le flacon de lidocaïne tamponnée la dose nécessaire.

### POSOLOGIE DU SOLUTE D'ANESTHESIQUE LOCAL (lidocaïne tamponnée) A INJECTER :

En l'absence de contre indications prévoir la quantité de solution à administrer.

AGE et POIDS	QUANTITE de soluté de lidocaïne tamponnée
Nouveau-né de 2 à 3 kg	0,25 ml (= 2 mg de lidocaïne)
Nourrisson de 3 à 5 kg	0,5 ml (= 4 mg de lidocaïne)
Nourrisson de 5 à 10 kg	0,75 ml (= 6 mg de lidocaïne)
Enfant de 10 à 20 kg	1 ml (= 8 mg de lidocaïne)
Enfant de plus de 20 kg	1,5 ml (= 12 mg de lidocaïne)

❖ Pour le bébé de moins de 2 kg : voir posologie avec le Médecin.

### Pendant et après le soin :

Evaluation de la douleur avec échelles d'auto ou d'hétéro évaluation choisie en fonction de l'âge.