

PREVENTION MEDICAMENTEUSE DE LA DOULEUR LIEE AUX SOINS

La mise en œuvre des traitements exposés ci-dessous vient en complément des moyens non médicamenteux tels que la distraction ou l'hypnose.

1. LES MOYENS A DISPOSITION

• **MEOPA®**

- Très grande sécurité d'utilisation
- **Anxiolytique**, euphorisant (« gaz hilarant »), **antalgique**, amnésiant, myorelaxant
- Modification état de conscience (sédation conscient), sujet vigile, réagit à l'environnement, peut dialoguer avec son entourage
- Modification des perceptions
- Action rapide (3 min), réversibilité rapide (< 5min)
- Effets indésirables : nausées, vomissements, dysphorie chez patients « mal » préparés

• **ANXIOLYTIQUES**

- Hydroxyzine (ATARAX®)
0,5 à 1mg/kg per os environ 1h avant le geste anxiogène (*max 100 mg*)
- Midazolam (HYPNOVEL®)
0,3 à 0,5mg/kg par **voie IR ou sublingual** (*max 15 mg*)

• **ANTALGIQUES**

- Morphiniques : ORAMORPH® ou ACTISKENAN®
0,4mg/kg per os 40 à 60 min avant le geste (*max 20 mg*)
- Nalbuphine : NUBAIN®
0,3mg/kg par voie IR ou 0,2mg/kg IV (*max 10 mg*)

• **KÉTAMINE**

- Effet dissociatif
- Maintien des réflexes de protection laryngée, pas de dépression respiratoire
- Effet psycho-dysléptique à dose + importante.0
- CI : enfant < 3 mois (< 12 mois), psychotique, VA instables
- EI : cauchemars (4%), laryngospasme (rare), HTA, hypersalivation
- Utilisation en monothérapie, 4h de jeûne avant, scope, aspiration
- 0,5mg/kg/bolus IV (*max 4 bolus soit 2mg/kg*), 3 min entre 2 bolus, effet court

2. LES INDICATIONS

• PONCTION LOMBAIRE

- Génère de l'anxiété car l'opérateur n'est pas vu par l'enfant
- PL itératives dans le traitement des hémopathies malignes -> Essentiel que le 1^{er} geste se déroule dans les meilleures conditions possibles.
- Expériences antérieures ?
- **Crème EMLA®** 1h-1h30 avant le geste
- Environnement calme
- Présence parentale si souhaitée par l'enfant et ses parents
- Utiliser l'aiguille la + fine possible
- **Si anxiété** avant le geste +++ : **Anxiolytique** type Hydroxyzine (ATARAX®) 0,5 à 1mg/kg environ 1h avant le geste (*max 50 mg*)
- **MEOPA®**
- ✓ Si refus MEOPA® : **Anxiolytique** 1h avant **ET Antalgique** ORAMORPH® ou ACTISKENAN® 0,4mg/kg (*max 15 mg*)

À adapter et à réévaluer en fonction des besoins de l'enfant

• MYÉLOGRAMME

- Gestes itératifs pour les patients avec hémopathie maligne
- Importance du tout 1^{er} myélogramme pour le vécu des suivants
- **Crème EMLA®** 1h-1h30 avant le geste
- **Anxiolytique** : ATARAX® 0,5 à 1mg/kg 1h-1h30 avant le geste **ET Antalgique** : ORAMORPH® ou ACTISKENAN® 0,4mg/kg (*max 20mg*) 60 min avant le geste
- Environnement calme
- Présence parentale si souhaitée par l'enfant et ses parents
- **MEOPA®**
- ✓ Si refus du MEOPA® : Possibilité **Kétamine** en monothérapie

À adapter et à réévaluer en fonction des besoins de l'enfant

• POINT(S) DE CATHÉTER CENTRAL

- **MEOPA®**
- Si 1 seul point de KT : pas d'injection de Xylocaïne®
Xylocaïne® spray 5% application locale sur la plaie après désinfection et laisser une compresse imbibée pendant 5min
- Si ≥ 2 points de KT
Xylocaïne® spray 5% application locale sur la plaie après désinfection
ET injection de Xylocaïne® 1% :
 Xylocaïne® injectable 1% (1mL = 10mg)
 Prendre 9mL de Xylocaïne® 1% + 1mL de bicarbonate de sodium 4,2% (pour tamponner)
 Injecter 2 mg/kg (soit 0,2 mL/kg)
 Délai d'action 5-10min et durée d'action 20-30 min

- **SOURCES** : <http://www.sparadrap.org/> et <http://pediadol.org/>