



DÉFINITION

Gaz composé à part égale d'oxygène (O₂) et de protoxyde d'azote (N₂O)

SPÉCIALITÉS

Actynox®, Antasol®, Entonox®, Kalinox®, Placynox®

→ Ces médicaments font l'objet d'une **surveillance renforcée** et d'un **Plan de Gestion des Risques (PGR)**.

OBJECTIFS

Diminuer la douleur induite et l'anxiété liées aux soins, améliorer le confort du malade et la qualité du soin.



PRESCRIPTION

Le MEOPA est un médicament réservé à l'usage professionnel et est soumis à **prescription médicale obligatoire**.



INDICATIONS

- Analgésie de courte durée des actes douloureux ou en cas de douleur légère à modérée chez l'adulte et l'enfant.
- Sédation en soins dentaires, chez les nourrissons, les enfants et les adolescents, les patients anxieux ou les patients handicapés.
- Analgésie en obstétrique, en milieu hospitalier exclusivement, dans l'attente ou d'impossibilité de réaliser une analgésie.



DÉLAI D'ACTION ET DURÉE D'UTILISATION :

- Débuter le soin minimum 3 à 5 min après le début de l'administration du MEOPA.
- Durée d'inhalation liée à la durée de l'acte : max 60 min par jour.
- Disparition de l'effet dans les minutes suivant la fin de l'inhalation.
- En cas de répétition de l'inhalation : max 14j consécutifs.
- Pause thérapeutique (48h tous les 14j) et dosage cyanocobalamine (vit B12) préconisés en cas d'utilisation au long cours.



FORMATION (PGR)

- Formation spécifique dispensée par le fournisseur aux professionnels de santé.
- **Attestation de formation et habilitation** délivrée au médecin référent prérequis à l'ouverture d'un compte client personnel.
- Réévaluation périodique des acquis.



APPROVISIONNEMENT

- Modalités de commande et de livraison : cf. conditions commerciales du laboratoire.
- **Commande effectuée par le médecin** titulaire de l'attestation de formation lorsque la structure ne dispose pas de pharmacie à usage intérieur (PUI), **ou par le pharmacien** lorsque l'ESMS est rattaché à une PUI.



STOCKAGE

- Local sec, ventilé ou aéré et **fermé à clef**.
- Stockage entre 0 et 50°C, à l'abri des risques de chocs et de chutes, éloigné de sources de chaleur et de substances combustibles.
- **Stockage vertical** avec arrimage systématique.
- **Stockage horizontal** des bouteilles durant 48h **dans un local entre 10 et 30°C** avant la 1ère utilisation pour ré-homogénéisation du mélange, lorsque la température du local de stockage est inférieure à 10 °C.
- Stockage des bouteilles vides/pleines séparé en attendant leur enlèvement.



ASSOCIATIONS MÉDICAMENTEUSES

- Utilisation possible d'anesthésiques loco-régionaux en complément.
- Poursuivre le traitement antalgique habituel. Penser à prendre en charge la douleur post-soin s'il y a lieu.
- Potentialisation des effets hypnotiques des médicaments à action centrale → risque de somnolence accru.



CONTRE-INDICATIONS

- Neurologiques : hypertension intracrânienne, altération (aiguë) de l'état de conscience, traumatisme crânien non évalué, anomalies neurologiques d'apparition récente et non expliquées
- Pneumologiques : obstruction des voies aériennes, pneumothorax, bulles d'emphysème, oxygénothérapie intensive, embolie gazeuse, insuffisant respiratoire chronique
- Digestives : distension gazeuse abdominale
- État hémodynamique instable
- Patient ayant reçu un gaz ophtalmique utilisé dans la chirurgie oculaire dans les 3 derniers mois et tant que persiste une bulle de gaz à l'intérieur de l'œil.
- Déficit connu et non substitué en vitamine B12 ou en acide folique



EFFETS INDÉSIRABLES (EI)

- Paresthésies (très fréquent)
- Approfondissement de la sédation
- Modification des perceptions sensorielles
- Mouvements anormaux survenus le plus souvent dans un contexte d'hyperventilation
- Maux de tête, sensations vertigineuses
- Nausées, vomissements
- Agitation, angoisse, euphorie, rêve
- Carence en vitamine B12 **si utilisation prolongée ou répétée** voire troubles neurologiques

L'administration doit être arrêtée en cas de perte du contact verbal avec le patient.

Tous ces EI disparaissent **généralement** dans les minutes suivant l'arrêt de l'inhalation.

Le soin est réalisé sous la supervision d'un professionnel de santé formé (médecin ou infirmier). La présence d'un médecin dans l'établissement est recommandée pendant le déroulement du soin. Il est préférable que deux professionnels de santé soient présents afin d'informer et de rassurer le patient, dans le but de favoriser une coopération optimale.

AVANT LE SOIN



- Bouteille de gaz verticale arrimée.
- S'assurer de la bonne identité du gaz à la lecture de l'étiquette (étiquette + couleur de l'ogive blanc et bleu).
- Vérifier que l'autonomie restante est suffisante pour la réalisation du soin (variable en fonction de la spécialité).
- Vérifier l'intégrité de la bouteille (ex : absence de choc, manodétendeur non endommagé ...).
- Vérifier l'absence de flamme et de tout combustible à proximité immédiate du patient et de la bouteille.
- Ne pas mettre de corps gras sur le visage du patient ou les mains du soignant avant le soin, ne pas graisser les dispositifs médicaux (DM).
- Les locaux doivent être aérés/ventilés, utiliser un circuit d'évacuation des gaz pour limiter l'exposition des professionnels.



Risque de confusion
entre oxygène et
MEOPA
MARR - ANSM

PENDANT LE SOIN



- Préparer les DM.
- Ouvrir lentement le robinet de la bouteille, remplir le ballon réservoir puis appliquer le masque sur le visage du patient. Commencer l'administration. Adapter le débit à la ventilation spontanée du patient.
- Attendre 3 à 5 minutes d'inhalation minimum avant de débiter le soin.
- Assurer une surveillance continue de la conscience et de la respiration du patient pendant toute la durée du soin.
- Une fois l'administration terminée, enlever le masque du patient puis fermer lentement le robinet de la bouteille.
- Attendre 5 minutes avant d'autoriser le patient à se lever.



APRÈS LE SOIN

- Tracer l'administration sur la fiche du dossier du patient.
- Vérifier que la quantité de gaz restante est suffisante pour la prochaine administration.
- Poser un scellé sur la bouteille pour s'assurer de l'absence d'utilisation avant le prochain soin.

MODE n°1 : Administration en débit continu

- **Masque à USAGE UNIQUE (UU)**
- **Filtre antibactérien à USAGE UNIQUE (UU)**
+ Kit pour 15 utilisations contenant :
- 1 ballon réservoir
- 1 pièce en T munie de 2 valves unidirectionnelles
- 1 tubulure pour raccordement à la source de MEOPA
- 1 tubulure d'évacuation des gaz de 10 mètres

Le kit est à **nettoyer soigneusement entre chaque utilisation.**

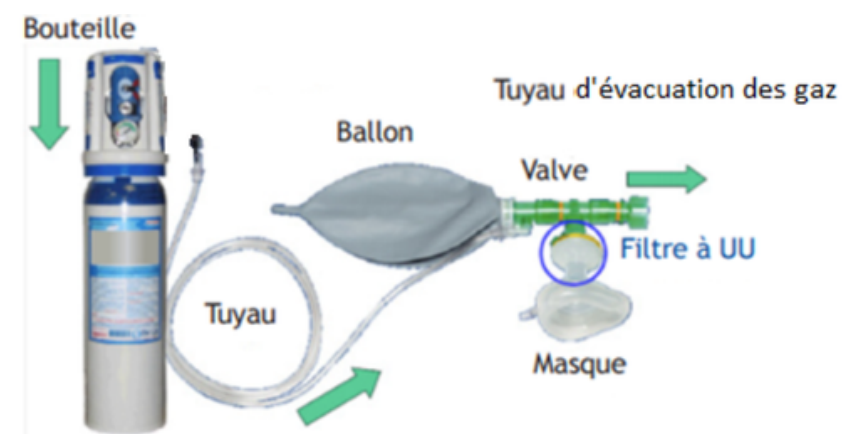


Fig. 1 : Montage d'un circuit d'administration pour débit continu

MODE n°2 : Administration à la demande (débit discontinu)

A privilégier si les capacités cognitives et inspiratoires du patient le permettent

- **Masque à USAGE UNIQUE (UU)**
- **Filtre antibactérien à USAGE UNIQUE (UU)**
- **Système de valve à la demande :**
Administration déclenchée par l'effort inspiratoire du patient.
Nettoyage soigneux entre chaque utilisation



Fig. 2 : Montage d'un circuit d'administration pour débit discontinu

Approvisionnement auprès du fournisseur de MEOPA ou d'un fournisseur de Dispositifs Médicaux

ADDICTOLOGIE



- Risque théorique d'abus ou de dépendance.
- Tout vol ou disparition doit être signalé à l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé (ANSM), à l'Agence Régionale de Santé (ARS), à la police/gendarmerie et au fournisseur.

PHARMAVOIGILANCE



- Déclarer immédiatement tout effet indésirable, erreur médicamenteuse ou cas d'abus de dépendance et d'usage détourné auprès de votre Centre Régional de Pharmacovigilance (CRPV) et de l'ANSM

EXPOSITION PROFESSIONNELLE



- Risque associé à une inhalation chronique de MEOPA, si absence de système de récupération des gaz ou de ventilation.
- Pour les femmes enceintes exposées professionnellement, il est recommandé de se rapprocher du service de santé au travail.

IL EST RECOMMANDÉ DE METTRE EN PLACE UN PROTOCOLE INTERNE D'UTILISATION DU MEOPA
(prescription → administration → traçabilité → entretien du matériel)