

## DEFINITION

La crème lidocaïne - prilocaïne 5% (EMLA® ou générique) est une crème anesthésique induisant une analgésie cutanée.

## MECANISME D'ACTION

L'émulsion des 2 anesthésiques locaux : lidocaïne et prilocaïne favorise le passage transcutané.

L'efficacité analgésique est obtenue en 60 à 90 minutes et la profondeur de l'anesthésie obtenue est proportionnelle à la durée d'application.

- 3 mm après une application de 60 minutes
- 5 mm après une application de 90 à 120 minutes

## DOMAINE D'APPLICATION

- Professionnels de santé :
  - Praticiens
  - Infirmiers(ères) DE
  - Puériculteurs(trices) DE
- Population concernée :
  - Adultes
  - Enfants de 0 à 15 ans avec AMM
  - Prématurés (moins de 37 semaines de terme) hors AMM, l'utilisation est possible mais reste individualisée

***LA CREME LIDOCAINE-PRILOCAINE S'UTILISE SUR PRESCRIPTION MEDICALE***

## INDICATIONS

- Toute effraction cutanée bénéficie de la crème lidocaïne – prilocaïne 5% :
  - Ponctions veineuses (prélèvements sanguins + poses de perfusions périphériques)
  - Ponctions lombaires
  - Ponctions artérielles
  - Ponctions de moelle osseuse
  - Ponctions pleurales
  - Ponctions de chambre implantable
  - Injections sous cutanées
  - Vaccinations et intradermo - réactions
  - Petite chirurgie cutanée (biopsies, exérèses de molluscum, poses de drains thoraciques...)
  - Fistules artério-veineuses

# RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

## RECOMMANDATIONS

RC 1- 2017 Version 2

### UTILISATION DE LA CREME LIDOCAINE – PRILOCAINE 5%

Page 2 / 5

- Autres usages :
  - Intramusculaires
  - Brûlures superficielles
  - Ablations de drains thoraciques
  - Sutures cutanées
  - Ablations d'agrafes et points de suture
  - Détersion mécanique d'ulcère de jambe
  - ...

<b>Prise en charge de la douleur aiguë provoquée par les soins *</b>	
<b>Soins</b>	<b>Traitement de première intention</b>
Ponctions veineuses	EMLA pour les enfants de moins de 11 ans et pour ceux qui le demandent
Vaccins, injections sous cutanées	EMLA systématique pour les injections répétées EMLA à la demande pour les injections occasionnelles
Intradermo-Réactions (IDR)	EMLA
Ponctions lombaires	MEOPA et/ou EMLA
Myélogrammes	MEOPA et EMLA et infiltration de lidocaïne**

\* *Tableau extrait des recommandations ANAES 2000*

\*\**Afssaps – Prise en charge médicamenteuse de la douleur aiguë et chronique chez l'enfant –  
Recommandations de bonne pratique Juin 2009*

## CONTRE-INDICATIONS

- Méthémoglobinémie congénitale
- Hypersensibilité connue aux anesthésiques locaux et composants contenus dans la crème
- L'indication reste discutée pour la vaccination BCG

## LIMITES D'UTILISATION

- Micro Prélèvements au talon (inefficacité prouvée)

## EFFETS INDESIRABLES

- Peuvent apparaître :
  - Une pâleur du site anesthésié (effet vasoconstricteur) ou une rougeur (après un temps de pose prolongé d'environ 2 heures). Ces effets bénins sont toujours réversibles
  - Un prurit ou une sensation locale de brûlure (très rarement)
  - Des réactions allergiques :

# RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

## RECOMMANDATIONS

**RC 1- 2017 Version 2**

### UTILISATION DE LA CREME LIDOCAINE – PRILOCAINE 5%

Page 3 / 5

- A la lidocaïne ou à la prilocaïne
- Au pansement occlusif ou au patch
- Risque de méthémoglobinémie chez le nouveau-né (rare)

## POSOLOGIE ET DUREE D'APPLICATION

### • SELON L'AGE :

	Dose recommandée par site	Dose maximale	Temps d'application	Durée d'anesthésie après retrait
NNé à 3 mois	0,5 gr (1 noisette)	0,5 à 1 gr (1 f/12 h)	1 H	1 H
De 3 mois à 1 an	0,5 à 1 gr	2 gr	1 H 30 A 2 H Maximum : 4 H	1 H 30 A 2 H
De 1 an à 6 ans	1 à 2 gr	10gr		
De 6 à 12 ans	2 gr	20 gr		
12 ans et plus	2 à 3 gr	50 gr		

Noisette = 0.5 gr = 0,5 ml

1 tube = 5 gr

Patch = 1 gr = 1 ml

Au delà de 4 heures l'effet anesthésique diminue

Δ Temps d'application maximum de 30 minutes sur une peau atopique

### • SELON L'ACTE :

Soins	Temps d'application
Détersion d'ulcère de jambe	30 min
Prélèvements sanguins	1 H 30
Ponctions de chambres implantables	
Ponctions lombaires	
Myélogrammes	
Ponctions artérielles	2 H
Poses de voies veineuses périphériques	
Ponctions ganglionnaires (biopsies rénales ...)	
Biopsies de peau	

- Association possible aux autres moyens antalgiques : anesthésiques locaux, MEOPA, benzodiazépines, dérivés morphiniques

- La crème lidocaïne - prilocaïne 5% se présente - en tube de 5g ou 30g  
- en patch de 1g

**DEROULEMENT DU SOIN**

- Informer l'enfant et ses parents en donnant des explications claires et adaptées
- Repérer le ou les sites d'application (prévoir 2 sites pour prévenir l'échec lors d'une ponction veineuse)
- Appliquer la crème en couche épaisse (sans l'étaler), en adaptant la dose à l'âge de l'enfant
- Recouvrir la crème d'un pansement occlusif transparent (type Tegaderm® ou Opsite® ou film transparent)

**Conseils :**

- Pour les enfants présentant une hypersensibilité aux pansements adhésifs (en particulier les nouveaux nés et les nourrissons) préférer le film transparent et délimiter la crème
    - avec un anneau confectionné avec un doigtier roulé, percé et coupé
    - ou un embout caoutchouc de tétine
    - ou une plaque hydrocolloïdale découpée
    - ou encore un patch dont la partie adhésive aura été préalablement découpée
  - Chez le nourrisson, protéger le pansement avec un bandage léger pour éviter un éventuel risque d'ingestion ou de contact avec les yeux
- 
- Noter la date et l'heure de pose sur le pansement
  - Respecter le temps de pose recommandé
  - A échéance de ce temps, retirer délicatement le pansement et la crème avec une compresse sèche
    - *L'ablation d'un pansement adhésif transparent ou hydrocolloïdal génère de la douleur ; pour l'ôter : exercer une traction s'éloignant du centre du pansement pour faire pénétrer l'air dessous*
  - Pour une ponction veineuse, attendre 10 à 15 minutes avant la réalisation du soin, afin de permettre une vasodilatation et la recoloration de la peau
  - On peut aussi réchauffer la zone à piquer pour repérer à nouveau correctement la veine
  - Prendre les précautions d'hygiène et d'asepsie habituelles avant le soin
  - Faire participer l'enfant au soin lorsque c'est possible

**DOCUMENTS DE REFERENCE - BIBLIOGRAPHIE**

- Afssaps – Prise en charge médicamenteuse de la douleur aiguë et chronique chez l'enfant – Recommandations de bonne pratique Juin 2009
- Recommandations de l'ANAES 2000 : « Evaluation et stratégie de prise en charge de la douleur aiguë en ambulatoire chez l'enfant de 1 mois à 15 ans »

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE	
RECOMMANDATIONS	RC 1- 2017 Version 2
UTILISATION DE LA CREME LIDOCAINE – PRILOCAINE 5%	Page 5 / 5

- Protocole d'utilisation lidocaïne – pricolaïne Version 5 – CLUD Toulouse 2016
- Modalité d'utilisation de la crème anesthésiante - PEDIADOL Juillet 2013
- « La douleur chez l'enfant » Dr ANNEQUIN – Edition MASSON
- Protocole EMLA : PEDIADOL
- Protocole EMLA : Hôpital Robert DEBRE
- Techniques pour l'analgésie procédurale : EMLA : Dr C. ARMANI ALLA CHU GRENOBLE
- Plaquettes ASTRA ZENECA AMM Protocole EMLA : Réa 2001 CH AVRANCHES GRANVILLE

		Date
Rédaction	Cellule de coordination RRDBN	
Validation V1	Comité Opérationnel	26 février 2004
Validation V2	Comité Opérationnel	22 septembre 2017