	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 1/24

## 1. OBJET

1. **Améliorer la prise en charge de la douleur aiguë** lors de soins ou d'actes médicaux de courte durée ou en cas de douleur légère à modérée chez l'adulte et l'enfant de plus de 1 mois.
2. **Assurer un enseignement théorique et pratique des personnels médicaux et paramédicaux** à la réalisation d'une analgésie au MEOPA dans le cadre du protocole institutionnel.
3. **Contractualiser** avec les personnels médicaux et paramédicaux les modalités d'utilisation du MEOPA définies dans le protocole.
4. **Uniformiser et sécuriser la pratique** du MEOPA dans l'institution.

## 2. DOMAINE D'APPLICATION - PERSONNEL CONCERNE


Les personnels concernés sont :

- Les médecins, les internes et les étudiants en médecine
- Les maïeuticiens
- Les infirmiers
- Les manipulateurs d'électroradiologie
- Les masseurs kinésithérapeutes
- Les dentistes

Ces personnels exercent leur fonction en secteur d'hospitalisation ou de consultation, adulte ou enfant.


## 3. RESPONSABILITES

1. Médecin responsable de l'unité, du service ou du pôle
2. Direction des soins (+/- cadres)

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 2/24

#### 4. DESCRIPTION DE L'OBJET

I.	INTRODUCTION : Définition et effets cliniques .....	3
II.	INDICATIONS .....	4
III.	CONTRE-INDICATIONS .....	5
IV.	LES REGLES DE PRESCRIPTION ET D'ADMINISTRATION .....	6
V.	ASSOCIATIONS MEDICAMENTEUSES .....	6
VI.	POSOLOGIE .....	7
VII.	EFFETS INDESIRABLES .....	8
VIII.	DEROULEMENT TYPE D'UNE SEANCE .....	9
	1. Au préalable.....	9 - 10
	2. La séance .....	11
	3. Spécificité en obstétrique .....	12
	4. Traçabilité – Matéριοvigilance.....	12
	5. Entretien du matériel (Annexe 4) .....	14
	ANNEXE 1 : Référence du matériel .....	18
	ANNEXE 2 : Fiche de traçabilité des actes .....	19
	ANNEXE 3 : Fiche de traçabilité d' acte isolé.....	18
	ANNEXE 4 : Entretien du matériel.....	21

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 3/24

---


## I. INTRODUCTION : DEFINITION ET EFFETS CLINIQUES

---

Le **MEOPA** est un **M**élange gazeux **E**quimolaire d'**O**xygène et de **P**rotoxyde d'**A**zote administré par inhalation chez l'enfant et l'adulte.

Il permet :

- Une sédation consciente
- Une analgésie partielle par diminution du seuil de perception de la douleur ; l'intensité de l'effet analgésique varie en fonction de l'état psychique des sujets
- Un état d'anxiolyse

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 4/24

---


## II. INDICATIONS

---

Les indications d'utilisation en France du MEOPA retenues par l'Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé, dans le cadre de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM) délivrée le 15 novembre 2001, révisée le 13 Janvier 2015 sont :

- L'analgésie lors de **l'aide médicale d'urgence** : traumatologie, brûlés, transport de patients douloureux
- Analgésie de courte durée des **actes douloureux** ou en cas de **douleur légère à modérée**, chez l'adulte et l'enfant de plus d'un mois, notamment ponction lombaire, myélogramme, petite chirurgie superficielle, pansements de brûlés, réduction de fractures simples, réductions de certaines luxations périphériques, ponction veineuse chez l'enfant...
- **Les soins dentaires**, chez l'enfant, les patients anxieux ou handicapés
- **En obstétrique**, en milieu hospitalier exclusivement, dans l'attente d'une analgésie péridurale ou en cas de refus ou d'impossibilité à la réaliser

Son utilisation peut nécessiter l'association d'une technique antalgique complémentaire : anesthésie locale, administration d'antalgiques,...


	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 5/24

---

### III. CONTRE-INDICATIONS

---

- Les patients nécessitant une ventilation en oxygène pur
- L'hypertension intracrânienne
- Toute altération de l'état de conscience empêchant la coopération du patient
- Traumatisme crânien
- Le pneumothorax
- Bulles d'emphysème
- L'embolie gazeuse
- L'accident de plongée
- La distension gazeuse abdominale
- Patient ayant reçu récemment un gaz ophtalmique (SFF6, C3F8, C2F6) utilisé dans la chirurgie oculaire tant que persiste une bulle de gaz à l'intérieur de l'œil et au minimum pendant une période de 3 mois. Des complications postopératoires graves peuvent survenir en rapport avec l'augmentation de la pression intraoculaire.
- Déficit connu et non substitué en vitamine B12 ou en acide folique
- Anomalies neurologiques d'apparition récente et non expliquées

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 6/24

---

## IV. LES REGLES DE PRESCRIPTION ET D'ADMINISTRATION

---

➤ Le MEOPA est soumis à **prescription médicale**.

Elle devra être **écrite, datée** et **signée** par un médecin ou une sage-femme, dans le dossier de soins, après vérification des contre-indications et des médicaments associés.

L'administration doit être faite par un personnel médical ou paramédical (infirmiers, manipulateurs en électroradiologie et kinésithérapeutes) spécifiquement formé et dont les connaissances sont périodiquement réévaluées.

Une formation DPC est accessible au CHRU de Caen (les informations sont consultables sur le e-portal).

L'administration nécessite une surveillance continue par un personnel soignant formé se consacrant **exclusivement** à cette tâche. Les actes ou soins douloureux sont réalisés par une autre personne.

L'utilisation de la valve à la demande autorise la collaboration des aides-soignants et des auxiliaires de puériculture, sous la responsabilité et en présence d'un professionnel formé ayant initié l'administration du MEOPA.

Chez l'enfant, l'administration devra être faite par un praticien familier de la méthode.

Chez la femme enceinte, il peut être administré occasionnellement quel que soit le terme de la grossesse.


En l'absence de données actuelles suffisantes concernant les risques pour le fœtus, l'utilisation chronique du MEOPA est déconseillée aux professionnelles enceintes.

---

## V. ASSOCIATIONS MEDICAMENTEUSES

---

Il existe un **risque de potentialisation** chez les patients prenant des médicaments dépresseurs du système nerveux central, principalement les morphiniques et les benzodiazépines. Le risque de somnolence, de désaturation, de vomissements et de chute tensionnelle est accru nécessitant une surveillance renforcée.

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 7/24

---

## VI. POSOLOGIE

---

### **Système d'administration avec le ballon** (débit continu contrôlé)

Le débit du mélange est réglé par le professionnel de santé en fonction de la ventilation du patient et du bon remplissage du ballon.

### **Valve à la demande** (débit à la demande)

Un dispositif d'auto-administration régule automatiquement le débit selon les besoins du patient.

- L'efficacité antalgique se manifeste pleinement **après 3 minutes d'inhalation**.
- L'inhalation se poursuivra pendant toute la durée de l'acte **sans dépasser 60 minutes**. En cas d'actes répétés, ne pas dépasser 15 séances d'une heure.
- A l'arrêt de l'inhalation, le retour à l'état initial est quasi immédiat (environ 3 minutes), sans effet rémanent.
- Les patients en ambulatoire devront être gardés sous surveillance jusqu'au retour de l'état de vigilance antérieure à l'administration.


---

## VII. EFFETS INDESIRABLES

---

Les effets indésirables peuvent survenir au cours du traitement et disparaissent dans les minutes qui suivent l'arrêt de l'inhalation du mélange :


- Nausées, vomissements
- Angoisse brève, agitation, euphorie, pleurs, rêves
- Céphalées, sensations vertigineuses
- Modification des perceptions sensorielles, mouvements anormaux
- Paresthésies (picotements, fourmillements)
- Approfondissement de la sédation
- Mouvements anormaux
- En cas d'exposition prolongée ou répétée, des anémies mégaloblastiques avec leucopénies ont été signalées en raison de l'inhibition de la méthionine synthétase intervenant dans la synthèse de la vitamine B12.
- Des troubles neurologiques de types myélonuropathies peuvent survenir tardivement chez des personnes exposées de façon chronique à des fortes doses.

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 8/24

Mises en garde spéciales :

- Une administration prolongée peut entraîner la survenue d'abus ou de dépendance
- En obstétrique : en raison du risque de désaturation en O2 entre les contractions, il est souhaitable de surveiller la SaO2 en continu.  
Le nouveau-né devra être surveillé pour la survenue potentielle d'effets secondaires
- Son utilisation doit se faire dans un local bien ventilé avec un tuyau d'évacuation du gaz expiré ou, à défaut, les locaux doivent disposer d'une aération correcte ou d'un système de ventilation permettant de maintenir la concentration de protoxyde d'azote dans l'air ambiant à un niveau minimum.




	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 9/24

## VIII. DEROULEMENT TYPE D'UNE SEANCE

### 1. AU PREALABLE


- S'assurer de la **prescription médicale** et de la **disponibilité d'un médecin** en cas de problème.  
**Il est recommandé d'administrer le MEOPA dans des locaux équipés d'une source d'oxygène et d'un système d'aspiration.**  
**A défaut, s'assurer de la disponibilité du chariot d'urgence.**
- Installer confortablement la personne et veiller au calme lors du déroulement de la séance.
- Vérifier que :
  - ★ Son visage ne soit pas enduit de corps gras (vaseline, stick à lèvres, huiles, lubrifiants) car il existe un risque d'inflammation.
  - ★ Le MEOPA ne soit pas à proximité de générateur d'aérosol (laque, désodorisant) et de solvant (alcool, essence).
- **Le jeûne n'est pas nécessaire** car le mélange gazeux ne déprime pas les réflexes laryngés.
- **Le responsable de l'administration** (cf page 6) informera la personne soignée des indications et des effets du MEOPA
  - ★ Le MEOPA ne fait pas dormir. La personne reste consciente et plus détendue. Elle entend ce qu'on lui dit, elle peut parler et répondre aux questions.
  - ★ Le MEOPA abaisse le seuil de la douleur mais il ne la supprime pas totalement.
  - ★ Le MEOPA peut modifier certaines sensations : différence de perception des sons, euphorie, pleurs, vertiges...
  - ★ Ce mélange gazeux n'a pas d'odeur particulière et n'entraîne pas de dépendance.
  - ★ A l'arrêt de l'inhalation, le retour à l'état initial est quasi immédiat et sans effet rémanent.
- Vérifier et présenter le matériel à la personne (Annexe 1) en privilégiant l'auto administration
  - ★ Un masque facial **transparent** adapté à la morphologie de la personne associé à un kit MEOPA ou la valve à la demande.
  - ★ Un filtre antibactérien et antiviral.
  - ★ Une bouteille avec une quantité suffisante de gaz pour la réalisation du geste.

**Attention** : la préparation et le montage du matériel doivent être réalisés par le personnel formé (cf page 6)

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 10/24

- *Spécificités :*

- ★ *En obstétrique : Valve à la demande.*
- ★ *En pédiatrie : Accessoires ludiques : sifflet et ses raccords.*
- ★ *En endoscopie : masque permettant le passage du matériel de fibroscopie.*

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 11/24

## LA SEANCE

L'administration nécessite une surveillance continue par un soignant formé. Les actes ou soins douloureux sont réalisés par une autre personne.


- Evaluer la douleur avec une échelle validée et adaptée à la personne soignée

### Pour démarrer :

- ★ Si utilisation du kit, remplir le ballon avec un débit de 9 L/mn. **Attention** : Si le bouton gris est entre deux valeurs de débit, cela entraîne l'arrêt de la délivrance du mélange gazeux.
- ★ Si utilisation de la valve à la demande, connecter la prise crantée à la bouteille. Puis tourner le volant bleu d'1/4 de tour pour ouvrir la bouteille. Ne pas toucher au débit. **Seul le personnel formé doit réaliser les 3 premières minutes d'induction. En cas de bonne tolérance, il pourra alors décider de confier la surveillance clinique à un aide-soignant ou un auxiliaire de puériculture puisque le patient s'auto administre le MEOPA à chaque inspiration.**
- Vérifier constamment l'absence de fuite entre le visage et le masque.
- Inviter la personne à respirer normalement et lui parler de sujets qui lui sont agréables.
- **Pour le système d'administration avec ballon, adapter le remplissage du ballon réservoir en fonction de la ventilation de la personne.**
- **Avant de débiter l'acte douloureux**, une inhalation d'un minimum de 3 minutes est nécessaire pour arriver à l'efficacité antalgique. **Pas d'administration supérieure à 60 minutes en continu.**

### Pendant la séance

- **Evaluer l'efficacité du MEOPA** (douleur, anxiolyse).
- **La surveillance est clinique** : la personne doit répondre aux ordres simples. L'administration du mélange sera immédiatement **interrompue en cas de perte de ce contact.**

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 12/24

- A noter : l'apparition de givre sur l'olive de la bouteille et la tubulure est possible mais ne pose pas problème si le système débite toujours. Si ce n'est pas le cas, interrompre la séance et attendre la disparition du givre ; reprendre la séance à la suite.
- **A la fin de l'acte**, la bouteille est fermée et purgée ; le masque sera ôté après avoir vidé le ballon réservoir.
- Le patient restera 5 minutes au repos dans son lit ou dans un fauteuil. L'effet sédatif et analgésique du MEOPA cède en quelques minutes.
- Réévaluer la douleur.

En ambulatoire, les patients resteront sous surveillance jusqu'à la disparition d'éventuels effets indésirables et jusqu'au retour de l'état de vigilance antérieur à l'acte.

Toutefois, pour les personnes non accompagnées, il est raisonnable d'attendre une heure minimum avant d'autoriser la sortie de l'hôpital.


Par ailleurs, il est fortement conseillé à la personne soignée de se faire reconduire à domicile.

## 2. **SPECIFICITE EN OBSTETRIQUE**


L'inhalation doit débuter dès le début de la contraction, avant l'apparition de la douleur. La parturiente doit respirer normalement pendant la durée de la contraction, et ne pas hyperventiler en raison du risque de désaturation en oxygène entre les contractions : il est souhaitable de surveiller la SAO2 en continu. L'inhalation sera interrompue dès la diminution de la douleur.

## 3. **TRAÇABILITE – MATERIOVIGILANCE**

- A la fin de l'acte, il faut noter dans le dossier de soins :
  - ★ Le temps d'inhalation (minutes)
  - ★ L'évaluation de la douleur
  - ★ Les effets indésirables (annexes 2 et 3 : feuille de surveillance)
- Si apparition d'effets indésirables autres que ceux cités précédemment, prendre contact avec la Pharmacovigilance (Tél : 46-72) pour réaliser une déclaration d'incident.

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 13/24

- En cas d'incident avec la bouteille de MEOPA :
  - ★ Isoler la bouteille
  - ★ Appeler le technicien Air Liquide (Tél : 73-35)
  
- En cas d'incident avec les dispositifs médicaux (masque, ballon, valves, tuyaux, filtres):
  - ★ Prendre contact avec la matériovigilance pour réaliser une déclaration d'incident afin de signaler les effets en marge de l'administration et restituer le matériel. (Tél : 51-31)

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 14/24


#### 4. ENTRETIEN DU MATERIEL (TRAÇABILITE EN ANNEXE 4)

- ★ **LE MASQUE A USAGE UNIQUE : à jeter après chaque utilisation**  
Déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM). Si notion d'infection du patient, élimination avec les déchets à risque infectieux (DASRIA).
  
- ★ **LE FILTRE ANTIBACTERIEN ET ANTIVIRAL : à jeter après chaque utilisation**  
Déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM). Si notion d'infection du patient, élimination avec les déchets à risque infectieux (DASRIA).
  
- ★ **LE KIT MEOPA, LE SIFFLET, LES RACCORDS ET LE TUYAU DES GAZ EXPIRES: à nettoyer après chaque utilisation, dans la limite de 15 fois.**  
Le kit MEOPA, le sifflet et les raccords sont utilisables **15 fois à condition qu'ils soient utilisés avec un filtre antibactérien /antiviral et qu'ils soient nettoyés selon le protocole ci-dessous.**

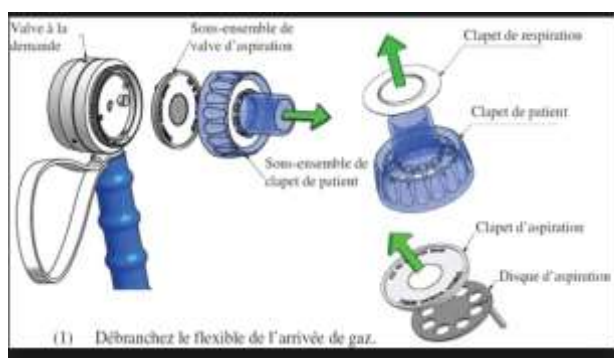
Après les 15 utilisations, éliminer dans les Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères (DAOM).

##### Protocole d'entretien du kit:

- Mettre des gants à usage unique non stériles.
- Réaliser un essuyage humide avec une chiffonnette imbibée de détergent désinfectant
- Laisser sécher.
- Ranger le KIT dans un sachet transparent propre avec la fiche de traçabilité de l'entretien (annexe 4)
- Pour une personne infectée ou en précautions complémentaires, le kit est laissé dans la chambre, il est essuyé entre chaque utilisation avec une chiffonnette imbibée de détergent désinfectant et rangé dans son sachet transparent propre. Il sera jeté à l'arrêt des séances, dans la limite des 15 utilisations.
  
- ★ **La valve à la demande EASE II**
  - Entre chaque utilisation : Réaliser un essuyage humide du tuyau et de la valve avec une chiffonnette imbibée détergent désinfectant
    - Une fois par semaine, nettoyer le système complet
    - Mettre des gants non stériles et des lunettes de protection
    - Préparer un bain de détergent désinfectant pour dispositifs médicaux dans un bac fermé, propre et gradué
    - Démontez le système (cf photo)
    - Immerger complètement tous les éléments du système pendant 15 minutes
    - Frotter avec une chiffonnette imbibée de détergent désinfectant
    - Rincer à l'eau


	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 15/24

- Sécher le système
- Remonter le système
- Réaliser un test en utilisant le bouton, il faut entendre le gaz passer par le masque ou l'embout buccal. (Cf photo)



★ **BOUTEILLE KALINOX : à nettoyer après chaque utilisation**

- Réaliser un essuyage humide avec une chiffonnette imbibée de détergent désinfectant
- Stocker le matériel avec un système sécurisé (armoire ou local ferme à clé, chaîne avec cadenas,...).


	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 16/24

## 5. REFERENCES EXTERNES ET INTERNES

### Références réglementaires :


- Circulaire DGS/DH/DAS n°99/84 du 11 février 1999 relative à la mise en place des protocoles de prise en charge de la douleur aiguë par des équipes pluridisciplinaires médicales et soignantes des établissements de santé et institutions médico-sociales.
- Circulaire n°98-586DGS/DH du 22 septembre 1998 sur les mesures ministérielles prises dans le cadre du plan triennal de lutte contre la douleur.
- Plan quadriennal sur les mesures ministérielles prises dans le cadre du plan de lutte contre la douleur.
- Décret n°2004-802 du 29 juillet 2004 du Code de la santé publique, Titre 1 Chapitre 1 Section 1, relatif aux actes professionnels de la profession d'infirmier.
- Autorisation de mise sur le marché qui régit l'utilisation du médicament du 15 novembre 2001. Révisée le 25 octobre 2006, le 30 novembre 2009 et mise à jour le 13 janvier 2015.
- Manuel de l'Agence National d'Accréditation et d'Evaluation en Santé (1999). Références : Organisation de la prise en charge des patients (OPC-5-b).



	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 17/24


## 6. LISTE DES ANNEXES

1. Référence du matériel
2. Fiche de traçabilité d'acte isolé
3. Fiche de traçabilité des actes
4. Entretien du kit d'administration du MEOPA

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF> VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_ DATE>
	<P_TITLE>	page 18/24
Entité émettrice : <P_UNIT>		

### ANNEXE 1 : REFERENCE DU MATERIEL

MATERIEL	REFERENCE	TAILLE
<b>MASQUES FACIAUX</b>		
<b>Néonatalogie</b>	NR	1
<b>Nourrisson</b>	NR	2
<b>Enfant</b>	NR	3
<b>Petit Adulte</b>	NR	4
<b>Moyen Adulte</b>	NR	5
<b>Fort Adulte</b>	NR	6
<b>Masque de fibroscopie pour nouveau nés</b>	30 – 40 - 001	1
<b>Masque de fibroscopie pour enfants</b>	30 – 40 - 003	3
<b>Masque de fibroscopie pour adultes</b>	30 – 40 - 005	5
<b>FILTRES Intersurgical</b>	1644	
<b>FILTRE Clean Guard Midi Intersurgical</b>	1644	
<b>KIT MEOPA Intersurgical</b> Tuyau d'évacuation des gaz FLEXTUBE 10m	261-1002 1574004	Tuyau ballon valve
<b>EMBOUT CONNECTOR Intersurgical</b>	1962	
<b>EMBOUT SIFFLET Intersurgical</b>	1971	22 mm
<b>SIFFLET</b>	Sté SPARADRAP – 48, Rue de la Plaine – 75020 PARIS	
<b>Odontologie : système d'administration actif prêt à l'emploi. Air liquide santé</b>	15 2893	Système d'administration tuyau 165 cm avec valve de dépression masque taille S- M-L


	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_ DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 19/24

**ANNEXE 2 : FICHE DE TRACABILITE DES ACTES**  
**Mélange Equimolaire Oxygène – Protoxyde d’Azote (Kalinox®)**

Date	Durée Administration	Associations médicamenteuses	Effets indésirables	Efficacité <sup>1</sup>	Administré par :	<b><u>Service :</u></b>
						<b><u>Nom :</u></b>
						<b><u>Prénom :</u></b>
						<b><u>Prescripteur :</u></b>
						<b><u>Indication :</u></b>
						<b><u>Observations :</u></b>

<sup>1</sup> Echelle d'efficacité :

- 0 Nulle
- 1 Faible
- 2 Bonne
- 3 Excellente

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF> VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
	<P_TITLE>	page 20/24
Entité émettrice : <P_UNIT>		

SERVICE

**ANNEXE 3 : FICHE DE TRAÇABILITE D' ACTE ISOLE**  
**Mélange Equimolaire Oxygène – Protoxyde d'Azote (Kalinox®)**

Médecin prescripteur :

Signature :

Nom et fonction de l'opérateur :

Identification du patient :

Etiquette ou Nom – Prénom :
--------------------------------------

CONSULTATION EXTERNE  SERVICE :

HOSPITALISATION  SERVICE :

Administré par :

Evaluation des fonctions cognitives du patient :


normales  moyennement altérées  détériorées

SOIN NON MEOA

DATE : / /		
Indication médicale du soin sous MEOA :		
Association médicamenteuses :		
	• Traitement antalgique de fond :	
	• Prémédication antalgique/avant soin :	
	• Anesthésie locale :	
	• Sédatifs, anxiolytiques :	
Attitude :	avant inhalation :	Après inhalation
	Calme <input type="checkbox"/>	Calme <input type="checkbox"/>
	Agitée <input type="checkbox"/>	Agitée <input type="checkbox"/>

EVALUATION


Durée d'administration :		
Effets indésirables :	<input type="checkbox"/> Nausées <input type="checkbox"/> Vomissements <input type="checkbox"/> Paresthésies <input type="checkbox"/> Agitation/angoisse <input type="checkbox"/> Somnolence <input type="checkbox"/> Dysphorie/euphorie <input type="checkbox"/> Autres :	
	Effets indésirables ayant obligé :	<input type="checkbox"/> la suspension temporaire <input type="checkbox"/> l'arrêt de l'administration
	Effets indésirables disparus 10 minutes après l'arrêt de l'inhalation :	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 21/24

**ANNEXE 4 : ENTRETIEN DU KIT D'ADMINISTRATION DU MEOPA, HYGIENE = FICHE 4.03**


	DATE :	ENTRETIEN FAIT PAR : NOM : ..... FONCTION : .....
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
CHANGEMENT DE KIT		

Réf. 01 / Document disponible à l'unité mobile douleur Poste 5149

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_ DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 22/24

## 7. ABREVIATIONS ET DEFINITIONS

AMM : Autorisation de Mise sur le Marché  
 CHRU : Centre Hospitalier Régional et Universitaire  
 DAOM : Déchets assimilés aux ordures ménagères  
 EN : Echelle numérique  
 EVA : Echelle Visuelle Analogique  
 EVS : Echelle Verbale Simple  
 MEOPA : Mélange Equimoléculaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 23/24

## 8. HISTORIQUE DU DOCUMENT

<i>Dernière version</i>	<i>Objet de la révision</i>
<P_REVISION> - <P_APPLICATION_DATE>	<P_REVISION_COMMENT>
<i>Historique des révisions</i>	
<P_REVISION_HISTORY>	

## GRUPE DE TRAVAIL DE LA V4

Cyril GUILLAUME – Médecin responsable de l'Unité Mobile Douleur et Soins Palliatifs

Nathalie ROUX – Infirmière de l'Unité Mobile Douleur


Christine THIBERGE – Infirmière puéricultrice Douleur

Karine PAPE – Infirmière Douleur

**Validé par le CLUD le ...**

## 9. DIFFUSION

<i>Destinataires (liste, fonction/service et/ou nom)</i>
<P_RECIPIENTS_FUNCTIONS> <P_RECIPIENTS_PERSONS> <P_RECIPIENTS_LISTS>

	DOCUMENT OPERATIONNEL	<P_REF>
	<P_TITLE>	VERSION <P_REVISION> DU <P_APPLICATION_DATE>
Entité émettrice : <P_UNIT>		page 24/24

## 10. EVALUATION

Néant

CYCLE DE VALIDATION		
Rédaction	Vérification	Approbation
Nom(s), Fonction(s), Date(s), Visa(s): <ACT_PARTICIPANTS_NAME_SIGN1> <ACT_PARTICIPANTS_FUNCTION_SIGN1> <ACT_PARTICIPANTS_DATE_SIGN1>	Nom(s), Fonction(s), Date(s), Visa(s): <ACT_PARTICIPANTS_NAME_SIGN2> <ACT_PARTICIPANTS_FUNCTION_SIGN2> <ACT_PARTICIPANTS_DATE_SIGN2>	Nom(s), Fonction(s), Date(s), Visa(s): <ACT_PARTICIPANTS_NAME_SIGN3> <ACT_PARTICIPANTS_FUNCTION_SIGN3> <ACT_PARTICIPANTS_DATE_SIGN3>