

UTILISATION DU MEOPA

HAD-RP-PRO05-V2

Date d'application: 11/08/2025

I. OBJET ET/OU OBJECTIFS

Cette procédure décrit la méthode pour l'utilisation du MEOPA au domicile des patients pris en charge en HAD nécessitant une analgésie pour des actes de courte durée (strictement inférieur à une heure) chez l'adulte et chez le grand enfant.

II. DOMAINES D'APPLICATION ET PERSONNES CONCERNÉES

Cette procédure concerne le service d'HAD de la Mutualité Française Charente :

- Médecin praticien en l'HAD
- Pharmacien de l'HAD,
- Préparatrices en pharmacie de l'HAD
- Infirmier(e) de coordination,
- Infirmier(e) libéral(e)
- · Aide-soignante,
- Infirmière hygiéniste
- Service logistique

Obligations légales à respecter pour l'application de la procédure :

- Formation des médecins prescripteurs : médecins praticien en l'HAD (obtention d'un numéro déclaré à l'ARS)
- Formation du pharmacien
- Formation des IDEC
- Formation des IDEL

III MODALITES PRATIQUES D'ADMINISTRATION :

- Débuter le soin minimum 3 à 5 min après le début de l'administration du MEOPA.
- Disparition de l'effet dans les minutes suivant la fin de l'inhalation.
- Durée d'inhalation liée à la durée de l'acte : max 60 min.
- En cas de répétition de l'inhalation :14 jours consécutifs au maximum puis stop au 15e jour pendant 48h.
- ♣ La durée totale des séances d'administration du MEOPA doit être au maximum de 60 minute réparti sur une semaine (par exemple : 1 x 60 min ou 6 x 10 min, 4 x 15 min, etc.)

	Rédigé par :	Vérifié par :	Approuvé par :
Nom:	Navarro Daniel Médecin Praticien en HAD	Stéphanie Peyret Pharmacienne	Dominique VELTEN Directrice HAD
Date :	11/08/2025	11/08/2025	11/08/2025
Visa :	NONCHAR	Steps.	@\/

• Pause thérapeutique 48h tous les 15 jours et dosage cyanocobalamine (vit B12) préconisés en cas d'utilisation au long cours.

IV DÉFINITIONS / ABRÉVIATIONS

MEOPA : **M**élange **E**quimolaire d'**O**xygène et de **P**rotoxyde d'**A**zote. Le MEOPA est un gaz inodore et incolore pour inhalation. Il procure une analgésie de surface, un effet anxiolytique et euphorisant entrainant une sédation consciente sans perte de contact, il peut entrainer une amnésie partielle.

Son effet s'installe en quelques minutes, 3 minutes en moyenne, et disparait rapidement après l'arrêt de l'inhalation.

Ce médicament appartient à la liste I des substances vénéneuses et requiert des conditions particulières de conservation et de manipulation, notamment pour le transport.

La prescription médicale est OBLIGATOIRE.

IDEL : Infirmier Diplômé d'Etat Libéral

IDEC : Infirmier Diplômé d'Etat de Coordination

AS: Aide-Soignant

SHA: Soluté Hydro-Alcoolique

Pression	GI/min	Ol/min	1El/min
Pression	6l/min	9l/min	15l/min
170 bars	4h15	3h00	1h40
100 bars	2h15	1h30	0h55
50 bars	0h50	0h35	0h20

III. DÉROULEMENT DE L'ACTIVITÉ

A. Prescription

L'utilisation du MEOPA doit être réalisée sur prescription médicale, par un personnel formé et dont les connaissances sont régulièrement réactualisées. La prescription doit indiquer une « inhalation continue durant la durée du geste douloureux, déterminé uniquement par la ventilation spontanée du patient ».

Durée maximale d'inhalation : 60 minutes par semaine et par patient

En cas de répétition, le traitement ne doit pas dépasser 15 jours il est recommandé de supplémenter le patient en vitamine B12

B. Contre-indications:

Absolues:

- ✓ Refus du patient
- ✓ Patient nécessitant une ventilation en oxygène pur
- ✓ Soin supérieur à 1 heure
- ✓ Etat de conscience du patient empêchant sa coopération
- ✓ Traumatisme crânien, hypertension intracrânienne, traumatisme facial
- ✓ Epanchements gazeux non drainés : pneumothorax, emphysème, embolie gazeuse, accident de plongée
- ✓ Persistance d'une bulle de gaz à la suite d'une chirurgie oculaire utilisant un gaz ophtalmique, tant que persiste une bulle de gaz et au minimum pendant 3 mois
- ✓ Anomalies neurologiques d'apparition récente et non expliquées
- ✓ Déficit connu et non substitué en vitamine B12 ou en acide folique (végétalisme, gastrectomie, ilectomie, IPP, antiH2 ou metformine au long cours, gastrite, exogénose, thyroïdite, diabète de type 1, vitiligo...)
- ✓ Distension abdominale gazeuse (occlusion...)
- ✓ Sinusite aigue

Relatives :

- ✓ Phobie du masque
- ✓ Peur
- ✓ Agitation

C. Mise en garde et précautions d'emploi

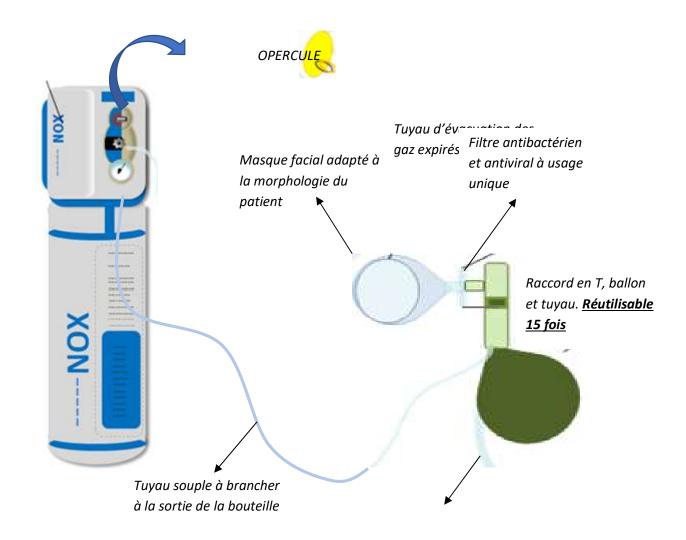
- Vérifier si le patient à une prise de médicaments à action centrale (opiacés, benzodiazépines et autres psychotropes), pour éviter le risque de potentialisation des effets hypnotiques.
- Nécessité de faire un dosage préalable de vitamine B12 chez les personnes à risque : patients alcooliques, les patients souffrant d'anémie ou de gastrite atrophique, ceux ayant un régime végétarien ou ayant récemment utilisé des médicaments qui interfèrent avec le métabolisme de la vitamine B12 et/ou des folates.
- Nécessité de locaux permettant une bonne ventilation
- Nécessité de prévoir une fenêtre thérapeutique de 48 à 72 heures au bout de 15 jours consécutifs d'administration

D. Matériel et consommables

Matériel nécessaire au domicile du patient :

- Procédure
- Fiche d'information du patient et de son entourage
- Kit de dispensation : tuyau, ballon, valve, masque, filtre, Bouteille de MEOPA avec pression supérieure à 10 Bars arrimée sur son chariot dédié.

Page 3 / 9



Les bouteilles ne doivent pas être exposées à une température inférieure à 0°C ou supérieure à 50°C Stockage de la bouteille 48 heures à l'horizontale, à température ambiante avant utilisation

- <u>Livraison des bouteilles à la filière domicile</u>: stockage du MEOPA dans la pièce dédiée : local de désinfection.
- <u>Cas des soins réalisés en EHPAD</u>: la livraison du MEOPA est effectuée par le service logistique à l'EHPAD. Prévoir une livraison 48h avant le début des soins pour la mise à l'horizontale à température ambiante 48 heures avant utilisation. Le stockage à l'EHPAD se fait dans l'infirmerie.
- <u>Livraison de la bouteille au domicile du patient</u>: la bouteille doit être transportée en position verticale et fixée sur une partie non amovible du véhicule par des sangles (maxi 3 bouteilles pleines par véhicule) nécessité de livrer le MEOPA en début de tournée du service logistique, ne pas laisser séjourner les bouteilles dans le véhicule (plein soleil) et ne pas fumer pendant le transport. L'aération doit être maintenue pendant toute la durée du transport (ouverture de fenêtre et/ou mise en marche de la ventilation forcée avec apport d'air extérieur). Il faut s'assurer de la bonne fermeture des robinets avant le chargement des bouteilles.
- Stockage au domicile du patient: définir un lieu de stockage sécurisé: sur son chariot en position verticale (ne mettre à l'horizontale que seulement si exposition à des températures négatives lors du transport), dans un endroit propre et aéré, à distance des sources de chaleur, à l'abri des chutes et des chocs, dans une ambiance tempérée, dans une ambiance non-fumeur et nécessité d'appliquer un système d'inviolabilité après chaque utilisation.

E. Déroulement du soin

PROCESSUS	DOCUMENTS
MEDECIN HAD	
- Décision en équipe pluridisciplinaire après concertation avec le médecin traitant de mise en place du patient sous MEOPA:	- Compte-rendu de Staff
 Après vérification du profil patient, du domicile et de l'entourage (enfants en bas âge, salubrité, fumeurs) Après avoir validé un lieu de stockage au domicile Prescription du MEOPA : 	- Dossier du patient
 Vérification de l'INDICATION Vérification de l'absence de contre-indication Dosage préalable de la vitamine B12 chez personnes à risques Evaluation de l'association avec des médicaments à action centrale 	- Prescription rédigée
 IDEC S'assurer de la formation des IDEL intervenant auprès du patient : organiser avec l'IDE encadrante la formation en distanciel des IDEL Prévenir les préparatrices en pharmacie pour organiser la gestion du stock Organiser la livraison par le service logistique Vérifier la check-list. 	- HAD-RP- DOC05 Check-list

PROCESSUS	DOCUMENTS
INFIRMIERE ENCADRANTE - Organisation de la formation en distanciel des IDEL SERVICE LOGISTIQUE - Réception des bouteilles Stockage 48h à l'horizontale Remettre en position verticale 48h après la livraison Organisation du transport du MEOPA au domicile en respectant les conditions de transport (cf. D).	
—	
PREPARATRICE EN PHARMACIE - Commande des fournitures de consommables nécessaires à l'administration du MEOPA pour 14 jours. - Gestion du stock des bouteilles de MEOPA	- Portail de commande : Airliquidehealthcar e.fr
↓	
MEDECIN HAD	
 Organiser la première séance au domicile en présence, de l'IDEL formée et d'une AS (d'EHPAD ou HAD pour les patients à domicile). Réaliser la 1ère séance et compléter la fiche d'initiation du MEOPA. Rappeler les conditions de réalisation de l'administration et présenter la procédure et les documents nécessaires à la traçabilité. Si effets secondaires non disparus après arrêt du traitement, transmettre l'information au pharmacien de l'HAD pour déclaration de pharmacovigilance. Valider ou non la poursuite du traitement et informer le médecin traitant de la décision. 	 HAD-RP-DOC04 Fiche Initiation du MEOPA complétée SMS-QGR-PRO01 Procédure de traitement des signalements d'évènements Prescription

PROCESSUS	DOCUMENTS
Avant le soin : Vérifier l'absence de flamme à proximité (cigarette, cheminée, bougie, cuisinière). Vérifier l'état de conscience et de vigilance du patient. Expliquer le déroulement du soin au patient et à son entourage. Vérifier l'intégrité de l'opercule de sécurité. S'assurer de l'aération de la pièce durant tout le soin. Vérifier le bon état du matériel : ne JAMAIS utiliser de bouteille ou de manodétendeur endommagé (marque de choc, chapeau cassé, olive manquante). Vérifier la prescription médicale. Installer le patient de façon confortable. Vérifier l'absence de corps gras sur le visage du patient (maquillage, crème, stick à lèvre). Effectuer une hygiène des mains avec du SHA. Installer le filtre antibactérien (à changer à chaque utilisation) entre le kit et le masque. Brancher le kit sur la sortie olive du détendeur.	- HAD-RP-DOC02 Fiche de surveillance du soin sous MEOP complétée - MFC-HS-PROT0 Procédure Technique d'hygiène des mains
Pendant le soin : Retirer l'opercule. Ouvrir la bouteille à 9l/min pour un adulte et 6 l/min pour un enfant (débits indicatifs moyens). Déclencher un minuteur et faire respirer 3 minutes avec un masque parfaitement étanche (ballon doit rester gonflé mais souple, modifier le débit) Favoriser l'AUTO-ADMINISTRATION. Débuter le soin et continuer l'administration du MEOPA durant tout le soin sans toutefois dépasser 60 minutes en tout (minuteur++). Arrêter le MEOPA si perte de contact verbal, perte de conscience, si nausées, agitation ou céphalées A la fin du soin, fermer le robinet, enlever le masque et évaluer à nouveau la douleur.	- HAD-RP-DOC02 Fiche de surveillance du soin sous MEOF complétée - HAD-RP-DOC03 Fiche entretien e surveillance du matériel MEOPA complé: - HAD-RP-DOC02 Fiche de surveillance du soin sous MEOF complétée

Après le soin :

- Laisser le patient au repos 5 à 10 minutes avant de l'autoriser à se lever.
- <u>Jete</u>r :
 - Le filtre à chaque utilisation,
 - Le masque et le ballon après 15 utilisations.
- <u>Nettoyer le matériel réutilisable</u> avec une lingette imprégnée d'un désinfectant de surface (masque, ballon, tuyau, raccord en T, valve manomètre, bouteille et détendeur).
- Nettoyer le masque avec de l'eau et du savon doux liquide et effectuer un séchage rigoureux à l'aide d'un essuie-main à usage unique puis le ranger dans son emballage d'origine (ou poche en plastique).
- Réaliser une évaluation de la douleur et des constantes.
- Renseigner la fiche de surveillance des soins sous MEOPA

- HAD-RP-DOC03
 Fiche entretien et surveillance du matériel
 MEOPA complétée
- HAD-RP-DOC02 Fiche de surveillance du soin sous MEOPA complétée

Présence OBLIGATOIRE de 2 SOIGNANTS : 1 IDEL et 1 AS

Arrêter le MEOPA si perte de contact verbal, perte de conscience, de nausées, d'agitation ou de céphalées

- Vérifier la quantité de gaz pour la prochaine utilisation et mettre un nouvel opercule de sécurité sur la bouteille. Ranger le kit de dispensation dans un coffre verrouillé.
- Ranger la bouteille toujours sur son chariot dans un endroit aéré, propre et sécurisé.
- Refaire une commande auprès de l'IDEC quand l'aiguille du manomètre est à l'entrée de la zone jaune.

Surveillance:

LA SURVENUE DE CYANOSE ET/OU DE VOMISSEMENTS DOIT FAIRE INTERROMPRE LE TRAITEMENT IMMEDIATEMENT

- Ils sont mineurs et réversibles à l'arrêt du traitement
- Modification des perceptions sensorielles (sons éloignés, diplopie, paresthésies buccales)
- Vertiges, malaises, somnolence
- Agitation angoisse, attitude hilarante, céphalées, rêves, cauchemars
- Nausées vomissements
- En cas d'expositions prolongées (>6h) ou à fortes doses : risque de survenue d'anémies mégaloblastiques par carence en Vit B12, leucopénies, signes neurologiques

ANNEXES

HAD-RP-DOC03 Entretien et surveillance du matériel MEOPA

HAD-RP-DOC02 Surveillance des soins sous MEOPA

HAD-RP-DOC04 INITIATION MEOPA

HAD-RP-DOC38 Fiche information patients MEOPA

NATURE DES MODIFICATIONS					
Version	Date	Objet de la modification			
1	16/03/2021	Création de la Procédure (remplace HAD-RP06- PRO03-V1)			
2	11/08/2025	Actualisation			