

MEOPA en EHPAD :

Intérêts et
faisabilité de sa mise en place

Dr Frédérique LE DIOURON

Pourquoi s'y intéresser ?

- * **Fréquence des douleurs** en institution gériatrique et notamment des douleurs induites / soins

=> étude REGARDS - 2010 – CNRD

Recueil Epidémiologique en **G**ériatrie des **A**ctes **R**essentis comme **D**ouloureux et **S**tressants

- * **Mauvaise tolérance de palier 2 ou 3 chez les PA**
Confusion, fécalome, globe, risque de chutes

Caractéristiques de l'antalgique cherché ?

- * Délai d'action rapide
- * Effet antalgique satisfaisant
- * Durée d'action = durée du soin
- * Peu d'effets secondaires rémanents
- * Facilité d'utilisation / d'administration

* => **Le MEOPA**

Petit rappel historique

- * **1772** : découverte du protoxyde d'azote par Priestley
- * **1799** : « gaz hilarant » (DAVY)
- * **1844** : 1ere extraction dentaire sans douleur
- * **1961** : Création du mélange fixe équimolaire (Tunstall)
- * **1998**: ATU en France
- * **2001**: AMM en France
- * **2009** : possibilité d'utilisation en dehors de l'hôpital



Agence française de sécurité sanitaire
des produits de santé

Janvier 2010

Plan de gestion de risque concernant la sortie de la réserve hospitalière de certaines spécialités à base de mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote (MEOPA)

Dénominations

ANTASOL® 135, gaz pour inhalation, en bouteille	(Laboratoires Sol France)
ENTONOX® 135 bar, gaz pour inhalation, en bouteille	(Linde Healthcare)
OXYNOX® 135, gaz pour inhalation, en bouteille	(Laboratoires Air Products SAS)
KALINOX® 170 bar, gaz pour inhalation, en bouteille	(Air Liquide Santé France)

Substances actives

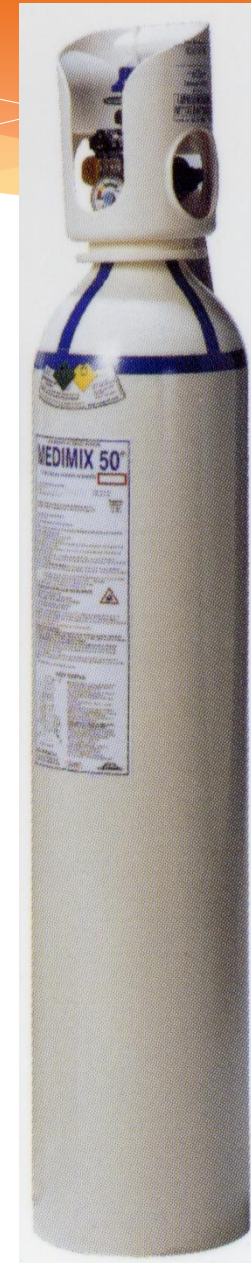
Mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote (MEOPA)

Statut d'enregistrement

Procédure nationale
Rectificatif d'AMM en date du : 30 novembre 2009
Médicament réservé à l'usage professionnel

Indications et modalités d'administration

Le MÉOPA pour avoir moi



Caractéristiques du produit

- * Absorption par inhalation (efficace en 5 min)
- * Se dissout dans plasma
- * Action sur les récepteurs μ , delta, kappa morphiniques
- * Equivadrant à 10 mg de morphine SC

Les autres effets constatés :

- * Effet anxiolytique et euphorisant
- * Modifications de la perception de l'environnement:
 - * Distanciation de la réalité avec épisodes de pseudo-rêves,
 - * Perte de la notion du temps.
- * Amnésie variable
- * Levée des inhibitions psychiques parfois
- * Modifications des perceptions sensorielles :
de distorsion des sons, vision floue, paresthésies, chaleur et sueurs, lourdeur / légèreté.
- * Nausées - vomissements
- * Sédation légère sans inhibition du réflexe laryngé et pharyngé
=> pas de risque d'inhalation

Contre- Indications médicales

- * Altération de la conscience
- * Traumatisme facial

- * Patient nécessitant une ventilation en O₂ pur
- * IC décompensée

- * Cavité gazeuse / 3^e secteur

- * Premier trimestre de grossesse (précaution)

Contre indication écologique ?

- * Le protoxyde d'azote a des répercussions sur l'environnement :
 - * Réduction de la couche d'ozone,
 - * Effet de serre contribuant au réchauffement climatique
- * Le protoxyde d'azote d'origine médicale représente 10% la production globale de protoxyde d'azote de l'atmosphère, le reste provenant essentiellement de l'agriculture et de l'industrie chimique.

répétition des soins sous méopa

- * Inactivation de la vitamine B 12

=> risque d'anémie macrocytaire et de neuropathie induite

- * Restitution en 3 jours

=> Si administrations répétées et rapprochées :
supplémentation en B12 / Folates

Faisabilité / efficacité chez les personnes âgées :

- * 2005 : CH de Quimper
- * 156 soins (dont 76 % en USLD) chez 32 patients
- * Age moyen 80 ans , 46 % des soins chez P > 90 ans
- * 80% soins : escarres – ulcères
- * Association à un morphinique dans 50 % des cas
- * Efficacité :
 - * 96 % EN < 3
 - * 71 % Algoplus < 2

Thèse MG, C, Bideau, 2005, MEOPA dans la prise en charge de la douleur provoquée par les soins chez les personnes âgées

Perception des soignants / usage du méopa

	oui	plus ou moins	non	non réponse
confort du patient	91,7 % (22)	0,0 % (0)	0,0 % (0)	8,3 % (2)
diminuer la douleur liée aux soins	83,3 % (20)	0,0 % (0)	4,2 % (1)	12,5 % (3)
diminuer l'anxiété liée aux soins	66,7 % (16)	4,2 % (1)	12,5 % (3)	16,7 % (4)
confort du personnel soignant	50,0 % (12)	0,0 % (0)	20,8 % (5)	29,2 % (7)
meilleure efficacité du soin	79,2 % (19)	4,2 % (1)	4,2 % (1)	12,5 % (3)
un gain de temps dans la réalisation du soin	16,7 % (4)	0,0 % (0)	62,5 % (15)	20,8 % (5)

MEOPA et bientraitance

- * Une IDE a souligné l'avantage de pouvoir faire participer le patient activement au soin.
- * « Le patient faisait alors partie de l'équipe et se trouvait au centre du soin, «contrairement à l'ordinaire ».

Faisabilité / efficacité chez les PA ayant des troubles cognitifs :

Expérience du pôle de gériatrie du CHU de Nice en 2008 :

- * 20 patients, 85% avec trouble cognitif dont 50% avec détérioration sévère,
- * 37 soins
- * Auto-administration dans 46 % des cas,
- * Participation active des patients déments dans 65% des cas
- * Aucun effet secondaire dans 73% des cas,
- * Bonne tolérance dans 90 % des cas

Capriz-Rivière et al, La revue de Gériatrie 2008; 33: 737-742

FAISABILITE-CHARGE DE TRAVAIL

	oui	plus ou moins	non	non réponse
augmentation charge de travail	70,8 % (17)	0,0 % (0)	16,7 % (4)	12,5 % (3)
utilisation régulière compatible avec charge de travail existante	45,8 % (11)	8,3 % (2)	29,2 % (7)	16,7 % (4)
nécessité de 2 opérateurs = obstacle ?	62,5 % (15)	4,2 % (1)	12,5 % (3)	20,8 % (5)

	oui	plus ou moins	non	non réponse
souhaitez vous garder le MEOPA dans le service ?	79,2 % (19)	0,0 % (0)	0,0 % (0)	20,8 % (5)

FAISABILITE - MISE EN PLACE

- * Nécessité de formation de l'ensemble du personnel soignant (réactualisation / Turn over des équipes)
- * Local de stockage sécurisé (usage professionnel) et respect des consignes de transport et de repos avant usage
- * Une traçabilité d'utilisation

FAISABILITE – COÛT FINANCIER

Aucune prise en charge CPAM

KIT MEOPA initial : coût estimé à 900 euros environ

Le coût moyen d'un soin : environ 1 euros / min

À comparer au coût de certains pansements et de certains médicaments !

Des pansements techniquement mieux réalisés permettent aussi de réduire la phase de cicatrisation

FAISABILITE – COÛT FINANCIER

- * Réflexion à mener sur le financement par la dotation soins
- * Faisabilité avec le futur dispositif des CPOM – EPRD ?
- * Partenariat EHPAD / HAD à l'occasion de la prise en charge de pansements complexes et douloureux ?
(étude MEOPHAD 2010-2011)

Pour poursuivre

- * Vidéos sur le site du CNRD sur l'usage du MEOPA
 - * Chez la personne âgée
 - * À domicile
 - * Comment former les équipes

MERCI DE VOTRE ATTENTION