



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



PHARMACOLOGIE CLINIQUE

Pratiques d'utilisation du MEOPA dans un CHU : quelle conformité ?

MEOPA use practices in a university hospital: Which conformity?

Caroline Victorri-Vigneau^{a,b,*}, Cécile Paille^c,
Caroline Joyau^d, Gwenaëlle Veyrac^d, Claire Cosset^e,
Aline Le Pelletier^f, Pascale Jolliet^{a,b}, Julien Nizard^e,
Emmanuelle Kuhn^e

^a Service de pharmacologie clinique, addictovigilance, CHU de Nantes, 44000 Nantes, France

^b Inserm UMR1246, universités de Nantes et Tours, 44200 Nantes, France

^c Service d'évaluation médicale et d'épidémiologie, santé publique et santé au travail, CHU de Nantes, 44000, Nantes, France

^d Service de pharmacologie clinique, pharmacovigilance, CHU de Nantes, 44000, Nantes, France

^e Unité mobile douleur, centre fédératif douleur, soins palliatifs et soins de support, CHU de Nantes, 44000, Nantes, France

^f Pharmacie hospitalière, pharmacie clinique, CHU de Nantes, 44000, Nantes, France

Reçu le 8 février 2017 ; accepté le 4 avril 2017

MOTS CLÉS

Protoxyde d'azote ;
Bonnes pratiques ;
Surveillance

Résumé

Introduction. — Le MEOPA (mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote) est utilisé pour ses propriétés analgésiques et anxiolytiques dans le but d'obtenir une sédation consciente du patient lors de la réalisation de soins douloureux. Il fait l'objet d'un suivi renforcé de pharmacovigilance et d'addictovigilance. Dans ce contexte, il est important de disposer de données d'utilisation en milieu hospitalier. Ce travail a pour objectif d'évaluer la conformité de l'utilisation du MEOPA par rapport aux recommandations du résumé des caractéristiques du produit, dans un CHU français (Nantes) et d'envisager des pistes d'amélioration.

Matériel et méthodes. — Étude descriptive, transversale type audit clinique menée fin 2014 auprès de tous les professionnels de santé des services utilisant le MEOPA.

Résultats. — Deux cent trente-quatre professionnels de santé ont répondu au questionnaire ; les durées d'administration sont globalement conformes et les locaux sont globalement adaptés,

* Auteur correspondant. Service de pharmacologie clinique, institut de biologie, 9, quai Moncoussu, 44093 Nantes cedex 1, France.
Adresse e-mail : Caroline.vigneau@chu-nantes.fr (C. Victorri-Vigneau).

mais presque 60 % des professionnels ont le sentiment d'inhaler le médicament. La systématisation de la prescription (toujours ou presque toujours prescrit pour 67 % des professionnels) et la traçabilité de l'utilisation (toujours ou presque toujours dans le dossier du patient pour 71 % des professionnels) constituent des pistes d'amélioration, ce d'autant que 18 % des professionnels de santé ont l'impression de « demandes abusives » de la part des patients.

Conclusion. – La formation et l'information des professionnels de santé représentent des enjeux majeurs de bon usage du MEOPA.

© 2017 Société française de pharmacologie et de thérapeutique. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Nitrous oxide;
Good practices;
Monitoring

Summary

Introduction. – MEOPA (equimolar mixture of oxygen and nitrous oxide) is used for its analgesic and anxiolytic properties in order to obtain conscious sedation of the patient when performing painful care. It is subject to an enhanced pharmacovigilance and addictovigilance monitoring. In this context, it is important to dispose of hospital utilization data. This work aims to assess the compliance of the use of nitrous oxide regarding the recommendations of the summary of product characteristics, in a French university hospital (Nantes) and consider possible improvements.

Materials and methods. – Transversal descriptive study, conducted in 2014 with all health professionals using MEOPA.

Results. – Two thousand thirty-four health professionals answered the questionnaire ; durations of administrations are in conformity and the premises are generally appropriate but almost 60% of professionals have the feeling of inhaling the drug. The systematization of the prescription (always or almost always prescribed for 67% of professionals) and traceability of use (always or almost always in the patient's file for 71% of professionals) are potential source of improvement, particularly since 18% of professional health reported "abuse demands" from patients.

Conclusion. – The formation and information of health professionals are major issues of good use of nitrous oxide.

© 2017 Société française de pharmacologie et de thérapeutique. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Abréviations

ANSM	Agence nationale de sécurité des médicaments et des produits de santé
CEIP-A	Centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance-addictovigilance
CLUD	comités de lutte contre la douleur
CRPV	centre régional de pharmacovigilance
PGR	plan de gestion des risques
MEOPA	mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote
RCP	résumé des caractéristiques du produit
UF	unité fonctionnelle

Introduction

Contexte

Le MEOPA est un mélange équimolaire d'oxygène et de protoxyde d'azote. Il est utilisé pour ses propriétés analgésiques et anxiolytiques dans le but d'obtenir une sédation

consciente du patient lors de la réalisation de soins douloureux. L'apparition des effets sédatifs et amnésiants est très rapide (2 à 3 minutes), ainsi que la réversibilité des effets du gaz (moins de 5 minutes) avec disparition totale au niveau cérébral et sanguin [1].

Les spécialités renfermant du MEOPA sont inscrites sur la liste I des substances vénéneuses, mais suivent une partie de la réglementation des stupéfiants (stockage sécurisé, obligation de déclaration des vols). Depuis 2009, ces spécialités sont sorties de la réserve hospitalière. Elles sont indiquées dans :

- l'analgésie de courte durée des actes douloureux ou en cas de douleur légère à modérée chez l'adulte et l'enfant ;
- la sédation en soins dentaires, chez les enfants, les patients anxieux ou les patients handicapés ;
- l'analgésie en obstétrique, en milieu hospitalier exclusivement, dans l'attente d'une analgésie péridurale, ou en cas de refus ou d'impossibilité de la réaliser [2].

La sortie de la réserve hospitalière s'est accompagnée d'un suivi renforcé de pharmacovigilance et d'addictovigilance sous la responsabilité du centre régional

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8544348>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8544348>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)