


|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
|      | Référentiel institutionnel médico-soignant        | Référence : HUG_00000864 |
|   | Approbateur : ROLET Sylvie                        | Version n° 1.0           |
| <b>Utilisation de la crème anesthésiante cutanée EMLA®, enfant à partir de 3 mois</b> |   |                          |
| Processus : Prise en charge du patient  | Sous-processus : Prise en charge médico-soignante | Approuvé le 18/01/2023   |

### 1. Résumé

La crème EMLA® est composée de deux anesthésiques locaux la lidocaïne et prilocaïne agissant par diffusion et induisant une anesthésie cutanée de quelques millimètres : 3 mm après 1h de pose, 5 mm après 2 heures de pose. On la trouve conditionnée en tube de 5 g ou en patch de 1 g.

L'anesthésie diminue progressivement dans les 1-2 heures après le retrait.

**Antidote** : Bleu de Méthylène par voie intraveineuse (selon prescription médicale)

### 2. Cadre de référence

Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution [https://vigigerme.hug-ge.ch/sites/vigigerme/files/documents/procedures/principes\\_dhygiene\\_et\\_dasepsie.pdf](https://vigigerme.hug-ge.ch/sites/vigigerme/files/documents/procedures/principes_dhygiene_et_dasepsie.pdf)

Analgesie par le saccharose associée à la succion non nutritive :

[https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/saccharose\\_ped.pdf](https://pharmacie.hug.ch/infomedic/utilismedic/saccharose_ped.pdf)

Antidote Bleu de méthylène :

[https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV\\_USI.pdf](https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infomedic/utilismedic/nicardipineIV_USI.pdf)

### 3. Définition

La crème EMLA® est composée de deux anesthésiques locaux (lidocaïne et prilocaïne) agissant par diffusion et induisant une anesthésie cutanée de quelques millimètres : 3 mm après 1 h de pose et 5 mm après 2 h de pose.

Pour les enfants à peau plus foncée, il n'y a pas de preuve formelle quant à l'existence de différences épidermiques, notamment en termes d'épaisseur de la couche cornée. Toutefois, une pose de 1h30- 2h semble diminuer la sensation de douleur de ces enfants.

On la trouve conditionnée en tube de 5 g ou en patch de 1 g.

|   |  |
|---|--|
| <b>Tube de 5 g / 5 mL</b> : 125 mg lidocaïne<br>125 mg prilocaïne | <b>Patch de 1 g</b> : 25mg lidocaïne<br>25 mg prilocaïne |
|---|--|

L'Antidote est le Bleu de méthylène administré par voie intraveineuse sur prescription médicale, stocké aux urgences pédiatriques (SAUP).

### 4. Indications

- Pour diminuer ou abolir la douleur liée à toute effraction cutanée sur peau saine, planifiée dans le temps, sans degré d'urgence vitale.
- Pour éviter la mémorisation de la douleur notamment dans sa composante émotionnelle et l'évolution vers des comportements phobiques empêchant un accompagnement serein de l'enfant.
- Pour favoriser un meilleur partenariat avec l'enfant et sa famille lors des soins invasifs, d'autant plus en associant des techniques non médicamenteuses adaptées à l'âge, au développement de l'enfant (distraction, hypnose, casque réalité virtuelle, MEOPA, ...)

## Utilisation de la crème anesthésiante cutanée EMLA®, enfant à partir de 3 mois

➔ **Entre 3 et 4 mois de vie**, pour optimiser l'effet antalgique de la crème EMLA® : deux minutes avant le geste douloureux, administrer une dose de saccharose 24% selon protocole institutionnel, puis compléter par la succion non nutritive.

- Ponctions veineuses, artérielles, lombaires, sus pubiennes, pleurales, biopsies, myélogrammes, ponctions de chambre implantable, ...
- Injections : sous-cutanées, intramusculaires
- Pose de cathéter court périphérique et cathéter type Silastic®
- Pose de cathéter artériel
- Certains actes de dermatologie superficielle : ablation de molluscum contagiosum, exérèse de condylomes...
- En urologie/gynécologie : libération d'adhérences prépucciales, décollement des petites lèvres.

**Posologie** : doses et fréquences recommandées à partir d'un tube de 5mL = 5g d'EMLA® 5% ou d'un patch EMLA® de 1g

- Pour déposer une dose la plus précise, il est recommandé de prélever la crème du tube avec une seringue de 2 mL
- Le patch prêt à l'emploi est réservé aux plus grands (enfants – adolescents) pour deux raisons :
  1. Seul dosage disponible 1 g
  2. Grandeur du patch : peu adéquate pour être appliqué sur certaines parties du corps du petit enfant

|   | <b>Dose recommandée/<br/>zone traitée</b> | <b>Dose maximale/zone<br/>traitée par 24h</b> | <b>Temps<br/>d'application</b> | <b>Durée<br/>d'anesthésie<br/>après retrait</b> |
|---|---|---|--------------------------------|---|
| <b>De 3 mois à 1 an</b>                                     | 0,5 g à 1 g                               | 2 g   | 1h à 1h30<br>(max 4h)          | 1 à 2h  |
| <b>De 1 an à 6 ans</b>                                      | 1 à 2 g                                   | 10 g  | 1h à 1h30<br>(max 4h)          | 1 à 2h  |
| <b>De 6 ans à 12 ans</b>                                    | 2 g                                       | 20 g  | 1h à 1h30<br>(max 4h)          | 1 à 2h  |
| <b>Enfants &gt; de 12 ans<br/>adolescents -<br/>adultes</b> | 2 à 3 g                                   | 50 g  | 1h à 1h30<br>(max 4h)          | 1 à 2h  |
| à prélever avec seringue de 2mL                             |   |   |                                |   |

### 5. Contre-indications absolues

- Méthémoglobinémie congénitale
- Porphyrie
- Hypersensibilité connue à la lidocaïne et/ou à la prilocaïne ou autres anesthésiques locaux du groupe à liaison amide
- Peau lésée, type eczéma, les yeux, la bouche
- Test Intradermo-réaction à la tuberculine
- Vaccinations par des vaccins vivants atténués injectés par voie intra dermique (Ex : BCG)

## 6. Contre-indications relatives

Aucune pour cette tranche d'âge

## 7. Risques - Prévention – précautions

- Administration concomitante d'antiarythmique de classe III (amiodarone)
- Administration diminuant la clairance de la lidocaïne (béta-bloquant, cimétidine)
- Administration concomitante avec sulfamides (Bactrim®), métoclopramide (Primpéran®).
- Déficit en G6PD
  
- En cas de pâleur, marbrures et méthémoglobinémie à 10% pendant les heures qui suivent l'application, selon prescription médicale, administrer le bleu de méthylène par voie IV. Dose indicative : 1 à 2 mg/kg
  
- L'application de crème EMLA® est susceptible de provoquer un érythème ou une pâleur locale. Ces réactions sont en général bénignes et réversibles dans les 10 minutes.
  
- Les lésions eczémateuses doivent être traitées pendant 24h-48h avant d'appliquer la crème EMLA®
  
- Après avoir enlevé la crème anesthésiante, selon le degré d'urgence du soin, attendre 15 minutes avant le geste invasif ; ce délai facilite la recoloration de la peau et la réapparition de la veine

## 8. Surveillances

- Tenue et maintien du pansement occlusif
- Apparition de réactions cutanées (crème et pansement)
- Comportement de l'enfant : n'ingère pas la crème, ne se frotte les yeux avec la crème
- Evaluation de la douleur pré et post soin

## 9. Matériel

- Solution hydro-alcoolique pour les mains
- Crème anesthésiante EMLA® 5% : tube 5 gr ou patch de 1g
- Seringue 2 mL
- Dispositif en silicone de limitation de zone de contact (rond-contenance 0,5mL ou ovale-contenance 2 mL)
- Pansement occlusif type polyuréthane transparent ou film alimentaire
- Bande de protection

## 10. Déroulement du soin

1. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
2. Repérer la veine ou zone à anesthésier
3. S'assurer que la peau est propre et sèche
4. Sélectionner le patch ou le tube de crème EMLA® 5% selon le tableau des posologies ci-dessus

### a. Si patch d'EMLA® 5% (1 gr)

- Ouvrir le patch sans toucher la partie blanche contenant la crème anesthésiante
- Appliquer le patch, la partie blanche doit recouvrir le site choisi
- Coller le patch en appuyant fermement sur les bords et non sur la partie centrale
- Selon le besoin recouvrir d'un bandage pour que l'enfant ne puisse ni ingérer, ni s'appliquer la crème anesthésiante sur les yeux

### b. Si tube crème EMLA® 5%

- Prélever la dose indiquée de crème avec la seringue de 2 mL (tableau ci-dessus)
- Appliquer la crème sur la zone à anesthésier, en couche épaisse et sans l'étaler directement sur le site choisi
- Recouvrir avec un pansement occlusif en polyuréthane transparent
- Selon le besoin, recouvrir d'un bandage pour que l'enfant ne puisse ni ingérer la crème anesthésiante, ni la mettre en contact avec ses yeux.
- Pour les enfants allergiques/sensibles aux adhésifs, la quantité de crème EMLA® peut être délimitée par un dispositif en silicone de limitation de zone de contact qui peut être recouvert d'un film alimentaire ; disponible auprès des gestionnaires en logistique de pédiatrie (2 tailles à disposition dans les unités : contenant de 0,5 mL, forme ronde et contenant jusqu'à 2 mL, forme ovale)



forme ronde : 0,5ml



forme arrondie jusqu'à 2 ml

Source des illustrations : D-FEA.2022, HUG

5. Se frictionner les mains avec la solution hydro-alcoolique
6. Noter l'heure d'application sur le pansement

## 11. Education du patient

La famille est informée des signes à transmettre à l'équipe médico-soignante :

- changement dans l'aspect général de l'enfant, réactions cutanées
- comportement de l'enfant : ingestion de crème, ou crème dans les yeux lors de frottements
- changement de maintien, de tenue du dispositif/ bande

La présence de la famille est encouragée.

L'enfant reçoit les informations en lien avec son âge pour favoriser l'intégrité du dispositif de crème pendant la durée estimée.

# Utilisation de la crème anesthésiante cutanée EMLA®, enfant à partir de 3 mois

Une formation sera dispensée, par les infirmières de l'unité, aux parents qui devraient poser de la crème EMLA® (le plus souvent en patch) à domicile en prévision de soins ambulatoires pour leur enfant.

## 12. Entretien du matériel - Elimination des déchets

Elimination des déchets selon la procédure institutionnelle pour les déchets infectieux et/ou souillés par des liquides biologiques.

## 13. Références

- <https://compendium.ch/product/28062-empla-creme-5/mpro>
- <https://compendium.ch/fr/product/1454781-chlor-methylthion-proveblue-10-mg-2ml>
- <https://www.uptodate.com/contents/lidocaine-and-prilocaine-pediatric-drug-information>
- <https://pediadol.org/protocole-dutilisation-de-la-creme-anesthesiante-3/>
- [https://toxinfo.ch/startseite\\_fr](https://toxinfo.ch/startseite_fr)
- Morand J.-J., Lightburne E. Dermatologie des peaux génétiquement hyperpigmentées (dites « peaux noires »). EMC Dermatologie, 98-850-A-10, 2009.

## 14. Auteurs et autrices

PALLERON Corinne, Infirmière spécialiste clinique, direction des soins  
Groupe médico-soignant de la cellule douleur/confort Pédiatrie

## 15. Relecture et validation

CASTELLA Maria-Sol, infirmière chargée de formation, département de la femme, de l'enfant et de l'adolescent  
FONZO-CHRISTE, Caroline, pharmacienne adjointe responsable d'unité, pharmacie  
RODIEUX Frédérique, médecin chef de clinique pharmacologie clinique, service de pharmacologie et toxicologie clinique  
SAHYOUN Cyril, médecin adjoint, service d'accueil et d'urgences pédiatriques  
Référentiel Médico-soignant (RMS)

*Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.*

*Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.*