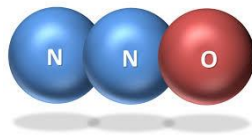


Le MEOPA (*Entonox[®], Kalinox[®], Antasol[®]...*)

- ✓ C'est 50% d'oxygène (O₂) et 50% de **protoxyde d'azote (N₂O)**
- ✓ C'est un **médicament** soumis à **prescription médicale**
- ✓ Administration uniquement par un **soignant formé**
- ✓ Le **N₂O** a un **potentiel addictif (risque de dépendance)** et est soumis de ce fait à la **législation sur les stupéfiants**
- ✓ Le **N₂O** peut avoir des effets toxiques pour les soignants



SA TOXICITÉ aigue :

(rapidement réversible)

- ❑ **Effets neuro** : céphalées, nausées, fatigue ou excitation, tremblements, vertiges, acouphènes, troubles de l'élocution, paresthésies...



SA TOXICITÉ chronique :

(uniquement expositions prolongées et répétées)

- ❑ **Il inactive la vitamine B12**
 - ⇒ Perturbation de la moëlle osseuse (lignées sanguines, notamment GR)
 - ⇒ Atteintes neurologiques (nerfs périphériques et moëlle épinière)
 - ⇒ Effets possibles sur la **fertilité féminine** et la **grossesse**



MEOPA

Prévention pour le soignant = en inhaler le moins possible

1. Installer un **tuyau d'évacuation+++**
 - Le faire sortir si possible à l'extérieur par une fenêtre
 - A défaut le faire sortir de la pièce ou l'éloigner le + possible
2. **Gonfler le ballon en posant le masque sur un plan dur**
(limite la dispersion du gaz par le masque)
3. **Limiter les fuites autour du masque**
 - Préférer un masque avec valve « à la demande »
 - Appliquer fermement le masque sur le patient
 - Ne pas retirer le masque pour parler au patient
4. **Fermer la bouteille avant le retrait du masque**
=> débitmètre et détendeur
5. **Vidanger le ballon par le tuyau d'évacuation +++**
6. **Aérer la pièce** après utilisation
7. **Répartir les gestes entre soignants**



Femmes enceintes : attention au 1^{er} trimestre

=> pas d'utilisation trop fréquente

(c'est-à-dire plusieurs fois par jour ou > 3h/semaine)

Baisse possible de la fertilité si utilisation > 3 à 5h/semaine

Source : INRS
Revue bibliographique

