

Fonction	Nom et Qualité	Date	Signature
Rédacteur	Mme PETIT Sage-femme FFCDS		Validé
Vérificateurs	Mme PASQUIER - Sage femme		
	Dr ISAAC – Chef de service de la Pharmacie		
	Dr TADDEI – Pdt du CLUD		
Approbateurs	Dr PICAUD – Médecin chef de service – Gynécologie Obstétrique		
	Dr ARNAUD – Médecin chef de service – Anesthésie Réanimation		

1-Objet et Domaine d'application :

Ce protocole décrit les modalités d'utilisation du Kalinox® en maternité.

Il s'applique à toutes parturientes ne bénéficiant pas d'analgésie péridurale et/ou subissant un geste douloureux (ex : révision utérine.)

2-Responsabilités : Ce protocole approuvé par les anesthésistes et les gynécologues obstétriciens permet aux sages-femmes formées l'utilisation du Kalinox® au bloc obstétrical. L'existence de contre indication devra être notée dans le dossier d'anesthésie.

3- Principe et/ou but : Prévenir la douleur par le Kalinox® : mélange équimolaire oxygène-protoxyde d'azote qui, administré par inhalation permet une analgésie et une sédation consciente.

4- Appareillage et consommable :

- Une bouteille Kalinox® 5l à 170 bars avec manodétendeur et débitmètre intégré sur chariot roulant ;
- Une valve de Robert Shaw avec tubulure de raccordement;
- Un filtre antibactérien et antiviral non stérile et à usage unique;
- Un masque facial non stérile à usage unique adapté à la morphologie de la patiente.

5-Modalités de réalisation :

a- Voir logigramme page suivante

b- Informations complémentaires :

i. Contre-indications :

- Patients nécessitant une ventilation en oxygène pur.
- Hypertension intracrânienne, traumatisme facial.
- Pneumothorax, embolie gazeuse, bulle d'emphysème.
- Distension gazeuse abdominale
- Antécédent d'accident de plongée.
- Altération de la conscience empêchant la coopération du patient.

ii. Effets secondaires :

- euphorie, rêves, paresthésies, approfondissement de la sédation, sensations vertigineuses ;
- nausées, vomissements ;
- modification des perceptions sensorielles, angoisse, agitation.

Ils disparaissent 3 minutes après l'arrêt de l'inhalation.

iii. Mise en garde et précautions d'emplois :

Utilisation dans un local bien ventilé avec source d'oxygène et matériel d'aspiration.

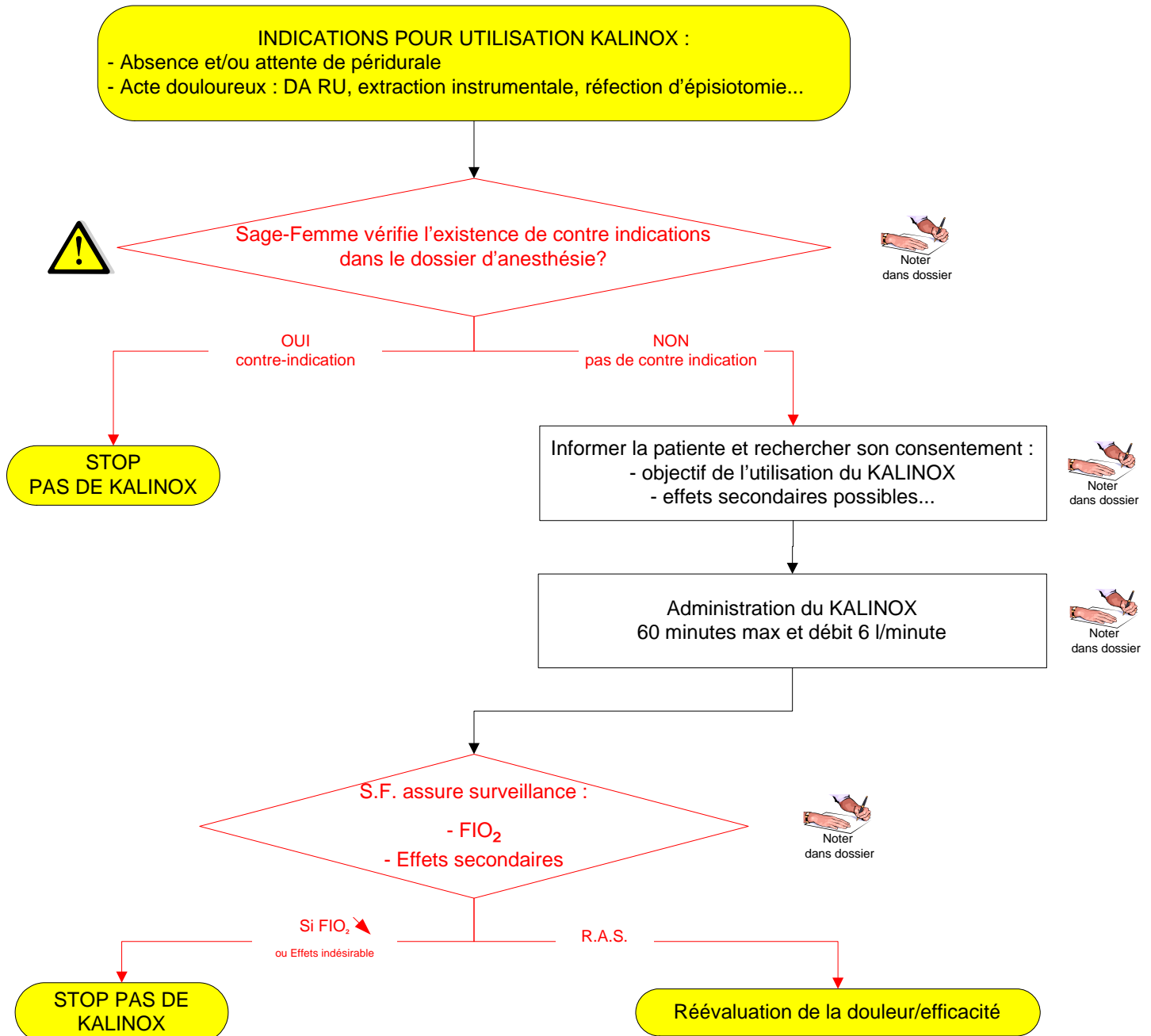
En cas d'association avec morphiniques et benzodiazépines, l'administration doit être faite après l'avis d'un médecin.

iv. Procédures d'utilisation :

- Expliquer l'indication et les effets du Kalinox® à la patiente. Lui présenter le matériel.
- Connecter le flexible à la bouteille de kalinox® (en position verticale sur son chariot).
- Connecter le filtre à la valve puis le masque au filtre.
- Appliquer le masque sur la face de la patiente.
- Commencer l'administration du mélange à un débit de 6 l/mn, puis adapter le débit.
- L'inhalation pendant le travail doit débuter dès le début de la contraction utérine, avant l'apparition de la douleur. Demander à la parturiente de respirer normalement dans le masque (pas d'hyperventilation).L'effet du produit s'installe au bout de 3 minutes.

- En raison de la possibilité de désaturation en oxygène entre les contractions liée à l'hyperventilation : surveiller la saturation en continu.
- Noter dans le dossier du patient l'administration du Kalinox®, la durée d'administration et les observations particulières.
- Remplir la fiche d'utilisation du Kalinox® dédiée à la pharmacie.
- A la fin de l'administration, jeter le masque et le filtre.

LOGIGRAMME UTILISATION DU KALINOX EN MATERNITE



6- Documents de référence :

Alternatives à l'analgésie péridurale au cours du travail – M. Bruyère, F.J. Mercier – Conférence d'actualisation - 2003

7- Modalités d'évaluation : Audit clinique ciblé

8- Annexe : Fiche d'évaluation destinée à la Pharmacie