

	Nom	Fonction	Date et Signature
Rédaction	BRACONNIER A. DUMANS V. CORNET C.	IDE MAR MAR	
Validation de l'expert	LEGUEN M.	MEDECIN	
Approbation	SAINT MARC T.	CADRE SUP	

1. DOMAINE ET CONDITIONS D' APPLICATION

Cette procédure concerne :

Professionnel concerné : Médecin Infirmier Aide-soignant

2. DESCRIPTIONS

a) Produits utilisés

Lidocaine injectable 5% (Xylocard) :

Anesthésique local qui bloque la conduction nerveuse de façon spécifique et temporaire, Il a une action analgésique, anti inflammatoire, anti-arythmique.

Kétamine :

Agent anesthésique qui possède à petite dose une action purement analgésique (antagoniste des récepteurs NMDA au niveau médullaire)

b) Indications

Technique d'analgésie alternative à la péridurale en cas de chirurgie majeure abdomino-pelvienne par laparotomie. (colectomie, rectum, cystectomie, debulking)

Chirurgie majeure abdomino-pelvienne par coelioscopie.

Technique d'analgésie de complément chez le patient douloureux chronique

Ne pas associé d'infiltration des plaies chirurgicale avec un anesthésique local car risque de surdosage.

c) Conditions et Posologie

Conditions

Monitoring ECG continu et possibilité de surveillance neurologique

Patient avec des extrasystoles nulles ou mineures

= PAS DE LIDOCAÏNE IVSE DANS LES SERVICES

Posologie en SSPI

Xylocard 50mg/ml (lidocaine injectable) : A diluer à 10 mg/ml

Posologie 1 à 1.5 mg/kg/h pendant environ 2h

Kétamine:

= Stop en SSPI

d) Risques

Les risques principaux sont ceux induits par la perfusion d'anesthésique local avec résorption systémique symptomatique :

- Goût métallique dans la bouche
- Mouches volantes (Phosphènes)
- Convulsions - Coma
- Extrasystoles fréquentes - Troubles du rythme - ACR
- Traitement : arrêt de la perfusion puis administration de media lipides à 20% IV : 6 à 9 ml/kg en bolus à répéter si les symptômes persistent