

LIDOCAÏNE + PRILOCAÏNE

Anesthésie locale de surface

Crème, Patch

PRESENTATION

L'association de LIDOCAÏNE et de PRILOCAÏNE est disponible :

- Sous forme de crème 5 % (Emla® et génériques, tube de 5g ou 30g)
- Sous forme de patch (Emlapatch® à 5 % et génériques, pansement adhésif 10cm²)

La crème est à privilégier.

L'utilisation du patch doit rester limitée à des situations ciblées ou des gestes précis (ex. ponction lombaire)

Prescription par un médecin, un IPA ou une sage-femme obligatoire.

INDICATIONS

Anesthésie locale

- **Sur la peau saine** en diffusant dans la couche cornée, l'épiderme puis le derme (délai d'action 60 à 90 minutes, durée d'action jusqu'à 2h) : ponctions veineuses ou sous-cutanées (vaccination, gaz du sang ...), gestes invasifs répétés, gestes chirurgicaux superficiels (biopsie, exérèse de lésions) ou infiltration d'anesthésiques locaux.
- **Sur les muqueuses génitales** chez l'adulte (crème, délai d'action 5 à 10 minutes, durée d'action 15 à 20 minutes)
- **Ulcères de jambe exigeant une détersion mécanique** longue et douloureuse (crème, délai d'action 30 minutes)

EFFICACITE

- Dose dépendante
- Temps d'application dépendant sur peau : minimum 1h, à augmenter selon épaisseur de la couche de l'épiderme.
- Profondeur limitée (jonction derme/hypoderme) : 5mm après 1h30 d'application, 3mm après 1h00 d'application.
- Effet prolongée après le retrait de la crème (effet = réservoir de la couche cornée).

POSOLOGIE ET MODALITES D'ADMINISTRATION

- **Pour l'anesthésie de la peau** : après une application >5 h sur la peau, l'anesthésie diminue progressivement.

	Patch Posologie usuelle	Crème Posologie usuelle	Application	Crème Dose maximale
Adulte				
Enfant > 12 ans	1 ou plusieurs patchs	Petites surfaces : 2 à 3 g 1 à 1,5 g pour 10 cm ² pour surface plus étendue	1 heure mini.	60 g pour une surface de 600cm ²
Enfant 6 à 12 ans	1 ou plusieurs patchs	1 à 2 g pour des actes sur petites surfaces	1 heure mini	20 g pour une surface de 200 cm ²
1 à 6 ans	1 ou plusieurs patchs	1 à 2 g pour des actes sur petites surfaces	1 heure mini	10 g pour une surface de 100 cm ²
3 à 12 mois	Pas plus de 2 patchs	0,5 g pour des actes sur petites surfaces	1 heure mini	2 g pour une surface de 20 cm ² Ne jamais laisser plus d'1 heure Ne pas renouveler avant 12 heures.
< 3 mois	Pas plus de 1 patch	0,5 g pour des actes sur petites surfaces	30 minutes à 1 heure maxi.	1 g pour une surface de 10 cm ² Ne jamais laisser plus d'1 heure Ne pas renouveler avant 24 heures.

- **Pour l'anesthésie des muqueuses génitales chez l'adulte** : appliquer 5 à 10 g de crème pendant au moins 5 minutes, sans recouvrir d'un pansement occlusif. Le geste thérapeutique devant être effectué dès le retrait de la crème car l'anesthésie ne dure que 15 à 20 minutes
- **Pour l'anesthésie des ulcères de jambe** exigeant une détersion mécanique : appliquer 1 à 2 g de crème pour 10cm² (au maximum 10g) pendant 30 minutes seulement (à recouvrir par un pansement occlusif), puis retirer complètement la crème et pratiquer immédiatement la détersion mécanique de l'ulcère.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Ne pas appliquer près des yeux, du fait du risque d'irritations (risque de lésions cornéennes)
- Ne pas appliquer dans le conduit auditif externe en cas de tympan lésé (risque d'ototoxicité)
- Une vasoconstriction locale et une décoloration de la peau peut gêner la ponction veineuse. Attendre 10 min après retrait si besoin. Prudence en cas de lésion cutanée atopique. Chez les patients avec dermatite atopique, réduire le temps à 15-30 min pour éviter des réactions vasculaires exacerbées (érythème, pétéchies, purpura hémorragique).
- Ne pas appliquer sur les plaies ouvertes (excepté les ulcères de jambe)
- Propriétés bactéricides/antivirales des anesthésiques locaux. Ne pas utiliser avant les vaccins vivants (ex : BCG)
- Utilisation possible lors de la grossesse et de l'allaitement ²
- Ne pas découper le patch.

CONTRE-INDICATIONS

- Application dans le conduit auditif externe en cas de tympan lésé ou sur l'œil, allergie connue aux composants.
- Porphyries, méthémoglobinémie congénitale, prématurés <37 semaines d'âge gestationnel (risque de méthémoglobinémie accru en raison de l'immaturité enzymatique).

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

- Médicaments inducteurs de méthémoglobinémie : Bactrim®, Dapsone®, métoclopramide, nitrofurantoïne, phénytoïne, phénobarbital. Médicaments diminuant la clairance de la lidocaïne (bêta-bloquants).
- Déconseillé avec le paracétamol chez le nourrisson
- Autres anesthésiques locaux : risques additifs de toxicité (Lidocaïne spray)

DEROULEMENT DU SOIN

1. Appliquer la crème en couche épaisse sans masser,
2. Recouvrir chez les petits enfants d'un film alimentaire plutôt qu'un film adhésif (pour éviter la douleur lorsqu'on retire le patch ou le pansement collant)
3. Respecter le temps d'application (cf. posologies),
4. Retirer le reliquat de crème avec une compresse sèche,
5. Informer le patient sur la persistance de la perception du toucher sans douleur
6. Tracer l'application et l'efficacité dans le dossier patient.

EFFETS INDESIRABLES

- Erythème ou pâleur locale (bénin et réversible)
- À fortes doses ou usage prolongé → risque de méthémoglobinémie et de convulsion (exceptionnel)

SOURCES DOCUMENTAIRES

¹ Résumés Caractéristiques Produits (RCP) : Emla®, Lidocaïne/Prilocaine crème (génériques) sur <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>

² CRAT - Centre de Référence de Agents Tératogènes sur www.lecrat.fr