

Analgésie lors de la ponction lombaire (Lidocaïne injectée)

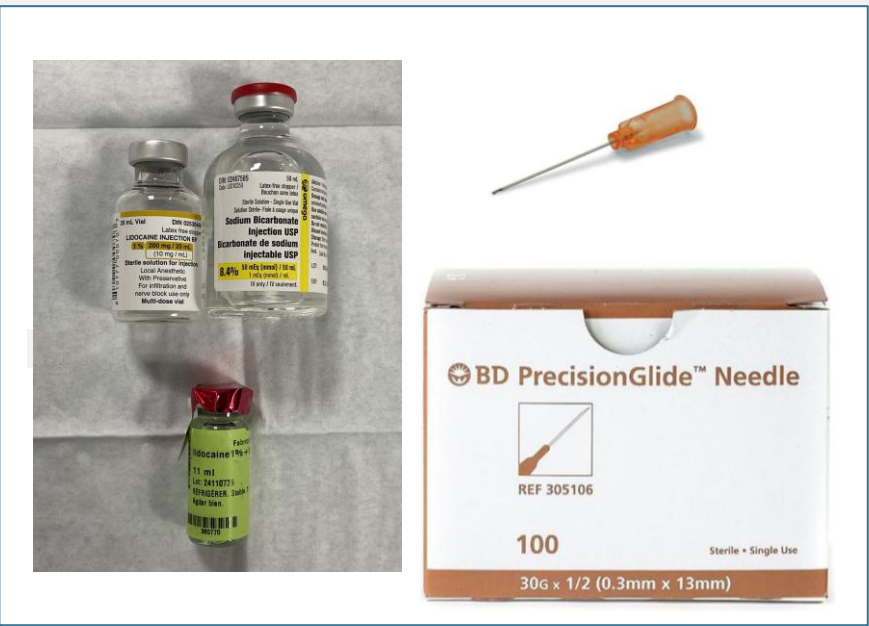
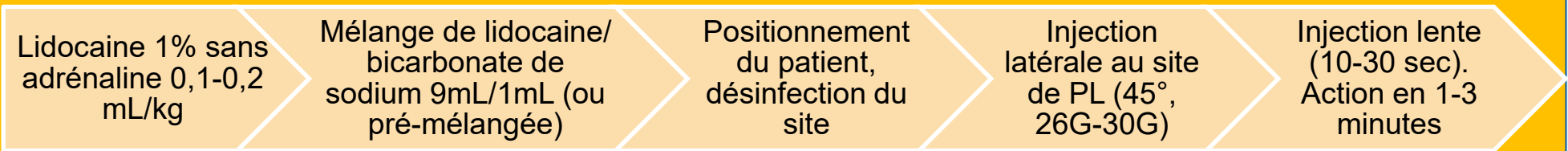
Pour qui ? Tout patient !

Comment ?

Environnement	Sucrose	Crème anesthésiante (Maxilene)	Lidocaïne injectée	Sédation/Protoxyde d'azote (avec inhalothérapeute)
Parents au chevet Positionnement Distraction Relaxation Conseillère en milieu pédiatrique ou « Child life specialist »	Moins de 6 mois Avec succion Action : - Début : 2 min - Fin : 5 min - Répétable 3x	Tout patient (sauf CI) Action : - Début : 30 min - Fin : 1-2h Contre-indication :allergie, déficit en G6PD, méthémoglobinémie, prise d'antiarythmiques classe 1 ou 3	Tout patient (sauf CI) Action : - Début : 3 min - Fin : 1-2h	Selon anxiété et agitation du patient. Protoxyde d'azote Sédation intranasale ou IV
				

Pour plus d'efficacité, combinez plusieurs stratégies !

Injection de lidocaïne sous-cutanée



Lien vers la vidéo :



N'oubliez pas d'inclure vos patients dans l'étude LiPSTICK

Références:

Balay, E. E., et al. (2020). Optimizing Analgesic Use During Infant Lumbar Puncture in the Emergency Department. *Pediatr Qual Saf*, 5(2), e292.

Baxter, A. L., et al. (2006). Local anesthetic and stylet styles: factors associated with resident lumbar puncture success. *Pediatrics*, 117(3), 876-881.

Carraccio, C. et al., (1996). Lidocaine for lumbar punctures. A help not a hindrance. *Arch Pediatr Adolesc Med*, 150(10), 1044-1046.

Fein, D., et al. (2010). Pattern of pain management during lumbar puncture in children. *Pediatr Emerg Care*, 26(5), 357-360.

Pinheiro, J. M., et al. (1993). Role of local anesthesia during lumbar puncture in neonates. *Pediatrics*, 91(2), 379-382.

Site du CHU Sainte-Justine

Protocole de prise en charge de la douleur, équipe “Tout doux”, CHU Sainte-Justine

Avril 2025