

## PROTOCOLE MÉDICAL

### Référence à un protocole

OUI  NON

OC-2021-02-Initier l'application de lidocaïne - xylocaïne en gel 2 % (20mg/ml)

**Objet : Initier l'application de lidocaïne - xylocaïne en gel 2 % (20mg/ml)**

	Version antérieure	Dernière version
<b>Recommandé par</b>		
Le comité directeur des ordonnances collectives et protocoles	2020-01-30	2020-11-24
Le comité de pharmacologie	2019-12-09	2020-12-09
Le comité exécutif du conseil multidisciplinaire	N/A	N/A
Le comité exécutif du conseil des infirmières et infirmiers	2019-12-12	2020-11-23
<b>Adopté par</b>		
Le comité exécutif du Conseil des médecins, dentistes et pharmaciens		2021-02-03

### PROFESSIONNEL(S) AUTORISÉ(S)

Les infirmières du CIUSSS de la Capitale-Nationale ou d'une agence de personnel exerçant au CIUSSS de la Capitale-Nationale qui possèdent la compétence professionnelle requise, c'est-à-dire les connaissances scientifiques, les habiletés et le jugement clinique inhérent à l'activité exercée.

### SITUATION CLINIQUE OU CLIENTÈLE

L'utilisateur âgé de deux ans et plus nécessitant une anesthésie locale sur une région ciblée (peau saine), avant une intervention ou des soins urologiques ou rectaux, fréquentant l'une ou l'autre des installations desservies par le CIUSSS de la Capitale-Nationale.

### DIRECTIVES

Les doses de lidocaïne peuvent varier en fonction de l'âge, du sexe et de l'intervention pour laquelle elle est utilisée.

#### POSOLOGIE pour l'enfant de 2 ans et plus

Site d'application	Dose usuelle par application	Dose maximale par application	Délai avant la manipulation
Anus, rectum et urètre	3 ml / 10kg	20 ml	10 minutes

L'application en dose réduite est recommandée pour les enfants de deux ans et plus. Il faut prendre en considération l'âge, le poids et l'état physique de l'enfant.

**Maximum 4 doses par 24 h**

#### POSOLOGIE pour adulte

Site d'application	Dose usuelle par application	Dose maximale par application	Délai avant la manipulation
Anus/rectum	jusqu'à 20 ml	20 ml	10 minutes
Urètre femme	5 à 10 ml	40 ml	
Urètre homme	10 à 20 ml	40 ml	

Chez les personnes âgées, il faut être vigilant lors de l'administration de lidocaïne, car ces personnes peuvent être plus sensibles à la médication. Si la lidocaïne doit être appliquée de façon répétée, il peut être pertinent de réduire la dose.

**Maximum 4 doses par 24 h**

La lidocaïne doit être utilisée avec prudence en présence de troubles cardiovasculaires, hépatiques, rénaux et neurologiques (p. ex. l'épilepsie) en raison des risques de toxicité. Il est important de respecter les recommandations posologiques lorsqu'un usager est atteint par l'un des troubles cités précédemment.



### Alerte nursing

Il est recommandé de respecter les posologies afin de diminuer les risques de surdosage. En présence de symptômes de surdosage, interrompre immédiatement le traitement ou l'intervention, retirer et essuyer le produit restant.

Symptômes de surdosage, liste non exhaustive :

Apparition progressive et croissante des symptômes touchant le système nerveux central (SNC) :

- paresthésie péri-buccale;
- engourdissement de la langue;
- sensation de tête légère;
- hyperacousie et acouphène.

Symptômes plus graves qui précèdent le début des convulsions généralisées :

- troubles de la vision;
- tremblements musculaires;
- perte de conscience.

Symptômes sur le système cardiovasculaire possible, généralement précédés par des signes de toxicité SNC :

- hypotension grave;
- bradycardie;
- arythmie;
- collapsus cardiovasculaire.

## PROCESSUS D'ÉLABORATION

Le processus d'élaboration s'appuie sur la triangulation de plusieurs sources de données, incluant des recommandations de bonnes pratiques cliniques, des données probantes, contextuelles et expérientielles.

Des protocoles médicaux, des guides de pratique clinique, des rapports de consensus publiés au courant des dix dernières années ont été recensés. Des documents provenant de l'agence réglementaire ou rédigés par des associations reconnues, organismes ou ordres professionnels ont également été consultés.

Le présent protocole est inspiré des normes de rédaction dictées par l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux.

## OUTILS DE RÉFÉRENCE ET SOURCES

ALI AKKOÇ, MAHIR KARTALMIŞ, CEMIL AYDIN, RAMAZAN TOPAKTAŞ, SELÇUK ALTIN, AYKUT AYKAÇ (2016). «2% Lidocaine gel or plain lubricating gel : Which one should be used in male flexible cystoscopy?» *Turkish Journal of Urology*, vol. 42 n° 2 p. 92-96. [En ligne], 2016. [<https://turkishjournalofurology.com/en/2-lidocaine-gel-or-plain-lubricating-gel-which-one-should-be-used-in-male-flexible-cystoscopy-168405>] (Consulté 2019)

CHU DE QUÉBEC (2015). *Application de lidocaïne topique avant insertion d'une sonde ou d'un cathéter urinaire chez l'homme*, OC-PHARM-327.

COVENANT HEALTH, ALBERTA (2015). *Urinary catheter insertion with lidocaine 2% jelly-adult*. [En ligne], 2015. [<http://extcontent.covenanthealth.ca/Policy/vii-b-100.pdf>] (Consulté 2019)

DILEK AYGIN, ESRA USTA (2017). «The effect to lubricants used in indwelling bladder catheterization through urethra on procedure-related pain: a literature review», *International Journal of Clinical and Experimental Medicine*, vol. 10 n° 2. 1995-2005, abstract ISSN: 1940-5901IJCEM0042233, [En ligne] [[www.ijcem.com/V10\\_No2.html](http://www.ijcem.com/V10_No2.html)] (Consulté 2019)

LEXI-DRUGS, WOLTERS KLUWER CLINICAL DRUG INFORMATION (2019). *Lidocaine Topical*, [En ligne] [<https://www.wolterskluwer CDI.com/drug-data/why-medispan>] (Consulté le 6 novembre 2019).

VIGILANCE SANTÉ, RX VIGILANCE, (2019). *Monographie de lidocaïne-xylocaïne topique*. [En ligne], 2019. [<https://rx.vigilance.ca/module/accueil/accueil-ndx.html?cle=3efa70c6b63b221606ff85ebef4f2379>].

SIDERIAS J., GUADIO F., SINGER, A.J. (2004). Department of Emergency Medicine, Stony Brook University and Medical Center Stony Brook, New York, «Comparison of Topical Anesthetics and Lubricants Prior to Urethral Catheterization in Males: A Randomized Controlled Trial», *Academic Emergency Medicine*, [En ligne], 2004 et mis à jour 2014. [<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15175214>]. (Consulté 2019)

VASSILIOS TZORTZIS, STAVROS GRAVAS, MICHEL M. MELEKOS, AND JEAN J. DE LA ROSETTE (2009). «Intraurethral Lubricants: A Critical Literature Review and Recommendations», *Journal of Endourology*, vol. 23, n° 5, May 2009, p. 821–826. [En ligne], 2009. [<https://www.liebertpub.com/doi/10.1089/end.2008.0650>] (Consulté 2019)

WOUND, OSTOMY AND CONTINENCE NURSES SOCIETY. *Care and Management of Patients with Urinary Catheters: A Clinical Resource Guide*, [En ligne], 2016. [[https://cdn.ymaws.com/www.wocn.org/resource/resmgr/publications/Care\\_&\\_Mgmt\\_Pts\\_w\\_Urinary\\_Ca.pdf](https://cdn.ymaws.com/www.wocn.org/resource/resmgr/publications/Care_&_Mgmt_Pts_w_Urinary_Ca.pdf)]. (Consulté 2019)

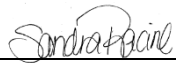
## ■ PÉRIODE DE VALIDITÉ

---

Non applicable

## ■ VALIDATION DU PROTOCOLE MÉDICAL

---



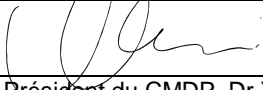
Directrice des soins infirmiers et de la santé physique par  
intérim, Mme Sandra Racine

2021-02-03

Date

## ■ APPROBATION DE L'ORDONNANCE COLLECTIVE (obligatoire)

---



Président du CMDP, Dr Yvan Gauthier

2021-02-03

Date