

## Abstract – Travail de diplôme

# Le méthoxyflurane est-il une alternative efficace, sûre et faisable pour la prise en charge antalgique des traumatismes pédiatriques en contexte préhospitalier ?

Karen Tischhauser, AMB 23-26, déposé à l'Ecole supérieur medi | Centre de formation médicale | Soins ambulanciers ES en vue de l'obtention du diplôme d'ambulancier-ère ES

Lieu de pratique professionnelle : SK ambulances

## Introduction

La prise en charge de la douleur pédiatrique en contexte préhospitalier demeure complexe, en raison des difficultés d'évaluation et de l'accès parfois difficile à une voie veineuse. Le méthoxyflurane (Penthrox®), analgésique inhalé non invasif et à action rapide, suscite un intérêt croissant comme alternative potentielle.

## Objectifs et questions de recherche

Ce travail vise à évaluer l'efficacité, la sécurité et la faisabilité du méthoxyflurane pour la prise en charge de la douleur traumatique chez l'enfant et l'adolescent en milieu préhospitalier.

Question centrale : le méthoxyflurane constitue-t-il une option antalgique efficace, sûre et faisable en pédiatrie préhospitalière ?

## Méthodologie

Une revue ciblée de la littérature a été réalisée, complétée par des informations réglementaires (Swissmedic, détenteur d'AMM) et par l'avis d'un expert clinique. Les trois axes analysés étaient : efficacité, sécurité et faisabilité opérationnelle.

## Résultats, traitement de la thématique

Les données disponibles montrent une réduction rapide et cliniquement pertinente de la douleur, surtout chez les enfants d'âge scolaire et les adolescents coopérants. Les effets indésirables rapportés sont généralement bénins ; toutefois, le recul reste limité et les études de grande ampleur sont peu nombreuses. La faisabilité apparaît bonne chez les enfants capables d'utiliser l'inhalateur, tandis que l'acceptabilité parentale et la satisfaction des soignants sont encore peu documentées. L'absence d'autorisation spécifique de Swissmedic constitue une limite organisationnelle majeure.

## **Discussion & conclusion**

Le méthoxyflurane peut être envisagé comme outil antalgique complémentaire, surtout chez les enfants plus grands et adolescents, lorsque l'accès veineux est difficile ou que la rapidité d'action est prioritaire. Toutefois, les preuves demeurent insuffisantes pour les enfants de moins de six ans et pour les situations de faible coopération, soit précisément la population chez laquelle la VVP est la plus problématique.

De plus, des incertitudes persistent concernant la sécurité à long terme, l'acceptabilité des parents et le cadre réglementaire suisse actuel.

Ainsi, l'introduction du méthoxyflurane en préhospitalier pédiatrique doit être envisagée avec prudence et ne peut être généralisée à l'ensemble des tranches d'âge. Des études complémentaires, incluant les jeunes enfants et menées dans un cadre multicentrique, sont nécessaires pour confirmer sa place dans la prise en charge de la douleur traumatique pédiatrique.

Berne, 2 janvier 2026