

**AUTORISATION DE SOINS DENTAIRES AUPRES DE
PERSONNES HANDICAPEES MINEURES OU SOUS TUTELLE**

Je soussigné (e) (personne exerçant l'autorisation parentale)

Prénom.....

Nom.....

*Adresse.....
.....
.....*

Autorise le chirurgien-dentiste, Dr Maguelone SEQUEVAL, praticien au CENTRE HOSPITALIER DE PAU, à pratiquer une première consultation avec un bilan, des radiographies, un détartrage et éventuellement une anesthésie locale ou locorégionale, un soin ou une extraction d'urgence.

A la suite de ce bilan, un plan de traitement sera établi et une seconde sera demandée.

J'autorise le praticien à utiliser le MEOPA (mélange équimolaire oxygène protoxyde d'azote).

Ce gaz est appliqué au patient à l'aide d'un masque sur prescription du chirurgien-dentiste.

Il a un effet anxiolytique (diminution de la peur) et une procure une analgésie (anesthésie) de surface.

Il n'entraîne pas d'anesthésie générale, son effet apparaît en 5 minutes environ et disparaît avec le même délai.

Vous pouvez trouver plus d'information sur le site

<https://www.pediadol.org/Protocole-d-utilisation-du-MEOPA.html>

Les contre-indications du MEOPA sont

- Traumatisme crânien non évalué*
- Patients nécessitant une ventilation en oxygène pur*
- Hypertension intracrânienne*
- Toute altération (aiguë) de l'état de conscience, empêchant la coopération du patient, le chirurgien-dentiste évaluera donc lui-même si le handicap de la personne permet une coopération minimale nécessaire à l'utilisation de ce gaz.*
- Pneumothorax*
- Bulles d'emphysème*
- Embolie gazeuse*
- Accident de plongée*

- *Distension gazeuse abdominale*

- *Patient ayant reçu récemment un gaz ophtalmique (SF6, C3F8, C2F6) utilisé dans la chirurgie oculaire tant que persiste une bulle de gaz à l'intérieur de l'œil et au minimum pendant une période de 3 mois.*

- *Déficit connu et non substitué en vitamine B12 (végétariens, alcooliques, médicaments inhibiteurs de la pompe à proton anémie pernicieuse, gastrite atrophique, gastrectomie, maladie de Crohn, infection parasitaire)*

-*Anomalies neurologiques d'apparition récente et non expliquées*

Certains médicaments comme les opiacés, benzodiazépines et psychotropes peuvent potentialiser l'effet du MEOPA. Veuillez donc bien nous donner le nom de tous les médicaments dans le questionnaire médical.

Ces deux autorisations valent pour la personne suivante

Prénom.....

Nom.....

Date de naissance

Fait le (date) à.....

Signature.....