

Traitements médicamenteux de la douleur chronique

Antalgiques de Palier III

- Antalgique les plus puissants à notre disposition.
- -Aucun n'a fait la preuve de sa supériorité en termes d'efficacité/effets indésirables.
(La constipation serait moins marquée avec le fentanyl)

- Opiacés forts Morphine Central Agonistes:

- **Morphine , Fentanyl, Hydromorphone, Oxycodone, Péthidine, Méthadone**

- Opiacés forts Agoniste partiel-agoniste : Buprénorphine

- Opiacés forts Agoniste-antagoniste : Nalbuphine

Pourquoi instaurer un morphinique?

- Arrêt ou mauvaise observances des traitements jugés insuffisant par le patient : pérennisation voir aggravation des douleurs.
- Effet bénéfique nombreux:
 - Sur la douleur bien sûr
 - **Sur la QUALITE de VIE aussi:**
 - > **sommeil, travail, vie sociale et affective, reprise des activités courantes, amélioration de l'estime de soi.**

Modalités

- **Rassurer le patient** : Morphine ne signifie pas « mort », »toxicomane »
- **Inform**er des effets secondaires et mettre en place des traitements préventifs (laxatif, anti émétique)
- **Prescription** : ordonnances sécurisées en toutes lettres. 28j max pour les formes orales.

Perte/vol d'ordonnance: nouvelle ordonnance avec « chevauchement »,

- **Suivi rapproché** du patient, prescription initiale de courte durée.
- **Réhabilitation** : participation active du patient à sa réhabilitation, fixer les objectifs avec lui.

Prescripteur

nom-prénom
adresse
qualité
n° d'identification
(pré-impression en bleu,
d'une teinte et d'une
intensité données)

Bénéficiaire

nom-prénom
sexe-âge
taille-poids si nécessaire

Date de la
prescription

Dénomination commune :

- durée de traitement
- en toutes lettres :**
- nombre d'unités
thérapeutiques par prise
- nombre de prises et
dosage

Spécialité pharmaceutique :

- durée de traitement ou
nombre de conditionnements
- en toutes lettres :**
- nombre d'unités
thérapeutiques par prise
- nombre de prises et
dosage

N° d'identification
du lot

Papier blanc naturel
sans azurant
Filigrane ombré
figurant un caducée

Docteur DUPONT Jacques
rue des Charmilles
59600 LILVILLE

Médecine générale
59. 1 -----

le 09/11/2001

Madame Paule DURAND
55 ans

Sulfate de morphine *soixante milligrammes* gélule voie orale
*Une gélule à soixante milligrammes matin et soir pendant
14 jours*

SPECIALITE A

*Une gélule à soixante milligrammes matin et soir, 2 boîtes de
14 gélules*

DUPONT

0
0
0
N

Signature du prescripteur
apposée sous la dernière
ligne de la prescription
afin de rendre inutilisable
l'espace laissé libre

Le prescripteur peut indiquer
au centre du carré
le nombre de spécialités
prescrites

Carré
pré-imprimé
en micro-lettres

Débuter un traitement en ville : ex morphine orale

- **Patient vierge de morphine.**

- **Avec titration initiale.**

Débuter par la forme à LI : 10 mg chez un adulte, demi dose pour un patient âgé ou fragile.

1 dose/ heure jusqu'à sédation pendant les 4 premières heures.

Puis dose cumulée toutes les 4 heures pendant 48h

Passage à la forme LP

Total des inter doses sur 24heures en 2 doses LP par 24h

En cas d'insuffisance, ou de soins douloureux : prescrire une forme à LI équivalente à 1/6 à 1/10 de la dose de LP

- **Débuter par une forme à LP.**

30mg/12h de morphine, avec interdoses de 10 mg.

A demi dose pour un patient âgé ou fragile

Ajuster un traitement

- **C'est l'efficacité et la tolérance du traitement qui règle la dose de morphine, il n'y a pas de plafond.**
- Co-analgésiques médicamenteux (psychotropes, anti épileptiques, AINS, Corticoïdes...)
- Et non médicamenteux : (Radiothérapie, Orthèse, Neurostimulation, Psychothérapie, Balnéo, Kiné, acupuncture...)

Rotation des opioïdes

- indiqués en cas **d'échec du traitement ou d'adaptation de la voie d'administration.**
- **3 règles à respecter:**
 - un délai qui correspond à la durée d'action du produit initial, au délai d'action du nouveau produit
 - Equivalences entre les voies : 1 mg PO = 1/2 mg SC = 1/3 mg IV
- **–les rapports d'équi-analgésie** entre les produits.
EX: 60mg de morphine per OS = 25microg/h de Fantanyl patch/72h

Antidépresseurs?

- Inhibiteurs mixtes de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline
- Tricycliques : amitriptyline
- Amélioration de la douleur chez des patients non déprimés AUSA
- Initier à faible dose 10-20 mg/j le soir
- Augmenter de 10 mg 5-7 j
- Efficacité en 4 à 5 j de poso optimale
- En pratique : 4 à 6 semaines
- Sédation, vertiges, bouche sèche, hypotension orthostatique, dysurie, TDR, sexuels
- TNS (fibromyalgie, lombalgie) et neuropathique

Antiépileptiques?

- Carbamazépine, gabapentine, prégabaline
- Clonazépam : jamais évalué
- Douleurs neuropathiques, migraines
- Fibromyalgie?
- Réduire l'excitabilité neuronale
- Carbamazépine : 200 -> 1 600 mg/j
Surveillance biologique NFS transa Na
Inducteur enzymatique
- Gabapentine : 300 -> 3600 mg/j
- Somnolence, asthénie, impression vertigineuses, sécheresse de la bouche