

Réévaluation



Le patient a toujours mal ?

Est-il sous-dosé ?

La douleur est-elle par excès de nociception : douleurs neuropathiques ?

Existe-t-il déjà une coanalgésie (anti-inflammatoire non stéroïdien, corticoïde...) ?

Prend-il des comprimés ? Et comment ?

La douleur n'est pas une fatalité

Dossier patient au domicile

Il est important de tracer :

- › Noter l'évaluation
- › Noter l'administration du traitement antalgique
- › Noter les effets secondaires
- › Noter les signes de surdosage
- › Noter les changements de traitement

« Douleur toujours nouvelle pour celui qui souffre et qui se banalise pour l'entourage. Tous s'y habitueront, excepté moi. »

Extrait de *La Douleur* d'Alphonse DAUDET (1840-1897).



LA MORPHINE EN PRATIQUE

Recommandations



Rechercher systématiquement la douleur. Toujours croire un patient qui exprime sa douleur. Ne pas l'évaluer, c'est la nier !



Des mythes à oublier concernant la morphine :

- › Accoutumance
- › Dépendance physique et psychique
- › Fin de vie

Différentes molécules



> **Morphine :**

- **Injectable** (intra veineuse, sous cutanée) : Chlorhydrate de morphine
- **Libération prolongée** : SKENAN®, MOSCONTIN®, KAPANOL®
- **Libération immédiate** : ACTISKENAN®, SEVREDOL®, ORAMORPH®

> **Oxycodone :**

- **Injectable** (intra veineuse, sous cutanée) : OXYNORM®
- **Libération prolongée** : OXYCONTIN®
- **Libération immédiate** : OXYNORM®

> **Fentanyl :**

- **Patch** : DUROGESIC®, MATRIFEN®, FENTANYL
- **Libération immédiate** : ABSTRAL®, ACTIQ®, EFFENTORA®, INSTANYL®, PECFENT®, RECIVIT®

> **Hydromorphone :**

- **Libération prolongée** : SOPHIDONE®

Equivalences

SKENAN® 60mg = OXYCONTIN® 30mg =
SOPHIDONE® 8 mg = FENTANYL 25µg

1 dose de morphine orale
= 1/2 dose de morphine en sous-cutanée
= 1/3 dose de morphine en intraveineux

*Exemple : 60 mg oral = 30 mg en sous-cutanée =
20 mg en intraveineux*

Aide à la conversion : OPIOCONVERT (site internet)

Indications

Douleurs, par excès de nociception, rebelles aux antalgiques de palier II de l'OMS.

Prescription

Adaptation des doses de morphine orale

> **Posologie de départ : 1mg/kg/24h**

- Soit 60mg/jour chlorhydrate de morphine
- A adapter si insuffisance rénale, insuffisance hépatique ou cachexie

> **Augmentation :**

- Par palier de 30% à 50% : réévaluation toutes les 24/48 heures.

> **Interdose :**

- C'est une dose supplémentaire de morphine à libération immédiate, en cas d'accès paroxystique douloureux, correspondant à 1/6 ou 1/10 de la dose des 24 heures.
- Si 4 ou plus d'interdoses par jour : augmenter le traitement de fond.



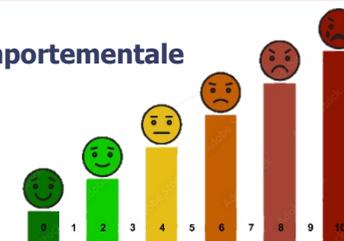
- > **Tout changement de traitement** doit faire l'objet d'une prescription médicale écrite.

Surveillance



Evaluation

EN, échelle comportementale



Effets secondaires

Prévention et traitement

- > **Constipation** (95%) : règles d'hygiène diététiques et prescription de laxatif systématique.
- > **Nausées et vomissements** (30%) présents à faible dose de morphine et de façon transitoire : ne nécessitent pas l'arrêt du traitement : PRIMPERAN®, MOTILIMUM®, HALDOL® ou LARGACTIL®.
- > **Somnolence** (60%) : cède en 2 à 3 jours, sinon diminuer la posologie.
- > **Cauchemars, hallucinations** : traitement (HALDOL® ou rotation d'opioïdes).
- > **Rétention aigue d'urines** : rotation d'opioïdes.
- > **Myosis** : signe d'imprégnation morphinique.

Signes de surdosage

- > Somnolence supérieure à 3 jours
- > Dépression respiratoire (Fréquence Respiratoire <8)
- > Myoclonies
- > Allodynies