

CLASSIFICATION DES ANTALGIQUES DES DOULEURS NEUROPATHIQUES

	Dose initiale	Palier	Dose max
Gabapentine			
GABAPENTINE (Neurontin®) Gélule 100, 300, 400mg*	100-300 mg le soir	100-300mg	3600 mg/j
Prégabaline			
LYRICA® Gélule 25-75 mg*	75-150 mg/j en 2 prises	25 à 75 mg	600 mg 2 fois/j
Amitriptyline			
LAROXYL® 4% Sol buvable 1 goutte = 1 mg	10-25mg le soir	5 à 25 mg	150mg/j
LAROXYL® Injectable 50mg/2ml	12,5-25mg/j	12,5-25mg/j	150mg/j

* A adapter à la fonction rénale

Protocole interne : Gedox 12693

D'autres molécules peuvent être utilisées dans les douleurs neuropathiques (réservées plutôt aux centres anti-douleur).

Exemples : Clomipramine (Anafranil®), Duloxetine (Cymbalta®), Venlafaxine (Effexor®)

SOINS DOULOUREUX : DOULEUR IATROGENE (cf. protocoles)

- **KALINOX® MEOPA** (Gedox 544)

Pour tous gestes douloureux déclenchés chez l'enfant comme chez l'adulte - Délai d'action : 3 min - Acte à tracer

- **PATCH LIDOCAINE-PRILOCAINE 5% (Emla®) - CREME ANESDERM®** (Gedox 5629)

Pose minimum 1h avant le geste

Durée d'efficacité après retrait : 1 à 2h

1patch = 1g de crème ANESDERM® 5%

- **XYLOCAINE®** gel visqueux (Gedox 4392)

Utilise pour certains pansements, délai d'action : 5 min

ANALGESIE LOCOREGIONALE

ROPIVACAINE (Naropeine®) 2mg/ml Poche 400mg/200ml

En PSE pour les périurales

En PCEA cathéters nerveux périphériques (Gedox 99)

Jamais en intraveineux

EQUIVALENCE DES ANTALGIQUES

5mg SC de Morphine	Equivalence de dose pour la Morphine :
3,3mg IV de Morphine	
10mg d'Actiskan® / Skenan®	
5mg PO/SC/IV d'Oxycodone	
60mg de Codéine	
50mg de Tramadol	1 PO = 1/2 SC = 1/3 IV
1 Durogesic® 25µg/h	60mg/j PO de Morphine

HEMODIALYSE ET ANTALGIQUES

	DCI	Posologie	Dialysable
Palier I	Paracétamol	Max 2g/j 8h d'intervalle	Oui
	Celecoxib	Max 200mg/j	Absence de données *
	Nefopam	Pas d'adaptation de dose	Absence de données *
Palier II Eviter codéine	Paracétamol/ Tramaol 325/37,5mg	3 cp/24h	Oui
	Tramadol	50mg toutes les 12h Max 100mg/24h	Non officiellement mais semble être dialysable
Palier III Eviter morphine	Oxycodone	Oxynorm® : Dose initiale Max : 5mg PO 2mg IV Toutes les 8h	Oui
		Oxycontin® : Dose initiale Max : 5mg PO Toutes les 12h	
	Fentanyl (sublingual et transdermique)	Pas d'adaptation de dose	Non
Douleurs neuropathiques	Prégabaline	25-75mg/j Max	Oui

* A administrer par précaution après la séance de dialyse

SUJET AGÉ ET ANTALGIQUES

- Paracétamol : ne pas dépasser 3g/j si prise au long cours >10j
- AINS et Aspirine® non recommandés chez le sujet âgé
- Nefopam : contre-indiqué en cas de glaucome à angle fermé, troubles uréthro-prostatiques
- Tramadol : préférer les petits dosages (Zamudol® LP 50mg)
- Paracétamol+Tramadol : synergie permettant de diminuer les doses de Tramadol
- Paracétamol+Codéine : préférer au Tramadol sauf si douleur neuropathique ou mixte
- Morphine : débiter à petite dose, penser à la forme buvable, prévenir la constipation
- Oxycodone : intérêt si douleur neuropathique ou mixte
- Fentanyl : pas d'indication si patient naïf de morphinique

NE PAS OUBLIER LES METHODES NON MEDICAMENTEUSES DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR (Ex : Cryothérapie, musicothérapie, hypnose, distraction, sophrologie...)

Réalisation :

- COMEDIMS : Commission du Médicament et des Dispositifs Médicaux Stériles
- CLUD-SP : Comité de Lutte Contre la Douleur-Soins Palliatifs

DOULEUR & ANTALGIE

Classification :

- Douleurs par excès de nociception
- Douleurs neuropathiques
- Douleurs mixtes
- Douleurs psychologiques



OUTILS D'ÉVALUATION DE LA DOULEUR

AUTO EVALUATION (par le patient)

- A/E EVA : Echelle Visuelle Analogique Réglette cotée de 0 à 10
- A/E EN : Echelle Numérique Cotation verbale de 0 à 10
- A/E EVS : Echelle Verbale Simple Cotation de 0 à 3
- A/E Echelle des visages Cotation de 0 à 10

HETERO-EVALUATION (par le soignant)

- A ALGOPLUS* (Gedox 5330)
- A/E DN4 questionnaire douleurs neuropathiques (Gedox 5475)
- E DAN (NN) (Gedox 739)
- E CHEOPS (post-opératoire moins de 6 ans) (Gedox 75)
- A BPS/NI (réanimation) (Gedox78700)

Traçabilité obligatoire (Gedox 16378)

* Accessible dans AMI, ongles douleur en rose dans le dossier patient

Objectif thérapeutique : EVA ou EN ≤ 3/10

REGLES DE PRESCRIPTION

Toutes les posologies indiquées sont définies dans le cas patient ayant une fonction hépatique et rénale normale.

1. Privilégier la voie orale, éviter la voie sous-cutanée (Gedox)
2. Pour les douleurs intenses, débiter au palier 3 d'emblée oublier d'associer le palier 1 pour potentialiser les effets)
3. Possibilité d'associer le palier 1 au palier 2. L'association palier 2 et 3 n'est pas recommandée
4. Tenir compte de l'âge du patient, des associations médicamenteuses
5. Tenir compte de la fonction hépatique et rénale,
6. Poursuivre systématiquement un traitement antalgique eff en dose et en fréquence après évaluation régulière de la douleur
7. Respecter les contre-indications et interactions possibles
8. Respecter les délais et durée d'action des produits utilisés
9. Surveiller les effets secondaires

CLASSIFICATION DES ANTALGIQUES PAR PALIER OMS

Légendes utilisées :

A = Adulte (>15 ans) • E = Enfant • NN = Nouveau-Né •
 PO = Per Os = Voie orale • SC = Sous-Cutané •
 IV = Intra Veineux • IM = Intra Musculaire • IR = Intra-Rectale (voie peu fiable, à éviter) •
 J = Jour • Cp = Comprimé • Suppositoire : Suppo •
 LI = Libération Immédiate • LP = Libération Prolongée •
 ADP = Accès Dououreux Paroxystique •
 D = Douleur • PSE = Pousse Seringue Electrique •
 DCI = Dénomination Commune Internationale •
 PCA = Analgésie Contrôlée par le Patient •
 SSPI = Salle de Surveillance Post-Interventionnelle •

Médicaments référencés dans le livret thérapeutique

■ PALIER I DOULEUR FAIBLE EVA ou EN≤4/10

Paracétamol		
DOLIPRANE® 1g	Suppo	A : 3 à 4 g/j en 3 ou 4 prises Max 1g/prise E : 60mg/kg/j en 4 à 6 prises
DAFALGAN® 500mg	Gélule	
	Cp Effervescent	
DOLITABS® 500mg	Cp Orodispersible	
DOLIPRANE® 100mg	Suppo	
DOLIPRANE® 15mg	Suppo	
DOLIPRANE® 300mg	Suppo	
	Sachet	
DOLIPRANE® 3% 1 dose : 5ml/kg	Sirop	
PARACETAMOL poche 1g	Injectable A perfuser en 15 min	
PARACETAMOL poche 500mg	Injectable A perfuser en 15 min	

■ ANTALGIQUE PUR

Nefopam		
NEFOPAM (Acupan®) 20g/2ml	IV lente en 30 à 60 mn ou en seringue électrique	A et E >15 ans : 20mg IV /4 à 6h sans dépasser 120mg/j
	Sur un sucre PO (hors AMM -Gedox 541)	5 ampoules/j

■ AINS : à prendre au cours des repas

Naproxène		
APRANAX® 550mg	Cp	A et E >15 ans 1 cp 1 à 2 fois/j
Kétoprofène		
BIPROFENID® LP100mg	Cp	A : 100-300 mg/j 1 à 3 fois/j Max 48h E >10kg (hors AMM) 1mg/kg/8h (Gedox 6884)
PROFENID® 50mg	Gélule	
PROFENID® 100mg	Suppo	
KETOPROFENE 100mg/4ml	IV A perfuser en 20 min	
Ibuprofène		
ADVIL® 20mg/ml	Sirop	30mg/kg/j en 3 à 4 prises espacées d'au moins 6h
IBUPROFENE 400mg	Cp	Réservé à l'adulte Max 1200mg en 3 prises
Acide Nifluniqué		
NIFLURIL® 700mg	Suppo A	A et E >12 ans : 700 mg 2/j 30 mois à 12 ans : 400mg/10kg/j Max 1,2g/j
NIFLURIL® 400mg	Suppo E	
Celecoxib		
CELEBREX® 200mg	Gélule	A : 1 à 2 gel/j Max 400mg/j en 2 prises

■ PALIER II DOULEUR MODÉRÉE 4<EVA ou EN≤6

Antalgiques opioïdes faibles

Paracétamol + Codéine		
DAFALGAN CODEINE® 500mg/30mg	Cp et Cp effervescent	A : 1 à 2 cp 1 à 3 fois/j E : 60mg/kg/j de paracétamol et 3mg/kg/j de codéine
Tramadol		
TOPALGIC® 100mg/ml	Solution buvable Gouttes 1 goutte=2,5 mg 1ml=100mg=40 gouttes	E >3 ans : 1 à 2 mg /kg/prise 3 à 4 fois /j
TOPALGIC® 100mg/ 2ml	IV lente ou perf	100mg à perfuser en 20 min Max 600 mg/j
TOPALGIC® LP100 mg	Cp	A et E >12 ans : 50 à 200mg par prise toutes les 12h Max 400 mg/j
ZAMUDOL® LP50mg	Gélule	
Paracétamol + Tramadol		
PARACETAMOL + TRAMADOL (Ixprim®) 325mg/37,5mg	Cp	A et E >12 ans 1 à 2 cp/6h Max 8 cp/j

Nalbuphine		
NALBUPHINE 20mg/2ml	IV, IM, SC, IR	A : 10-20 mg/4 à 6h Max 160 mg/24h PSE : E : 0,05mg/kg/h 1,2mg/kg/j IR : 0,4 mg/kg (urgence ou geste douloureux)
	E de 18 mois à 15 ans : 0,2 mg/kg renouvelable toutes les 4 à 6 h en préférant une voie injectable (IV) (Gedox 100)	

■ PALIER III DOULEUR INTENSE EVA ou EN>6

Antalgiques opioïdes morphiniques

Morphine*			
LI	ACTISKENAN® 5, 10, 20mg	Gélule	Inter dose titration : 4 8h
	ORAMORPH® 10mg/5ml	Solution buvable	
	MORPHINE 10mg/ml	IV, SC	
LP	MORPHINE PERI 1mg/ml	Réservée SSPI-USC	Toutes les
	MORPHINE 100mg/ 10ml	Réservée PCA/PSE	
Fentanyl			
LI	EFFENTORA® 200µg	Sublingual	Utile dans l
LP	DUROGESIC® 12, 25, 50, 75, 100µg	Transdermique	- Ne pas ce - Toutes les
Oxycodone			
LI	OXYNORMORO® 5, 10, 20mg	Cp Orodispersible	Inter dose titrat
	OXYNORM® 10mg/ml	Injectable	
LP	OXYCONTIN® LP5, 10, 20, 40, 80mg	Cp	Toutes les

*Antidote: NALOXONE 0,4mg/ml (Narcan®) (Gedox 4045)

Douleurs résistantes aux morphiniques (en oncologie) :
KETAMINE 10mg/ml, posologie : dose de charge de 0,15-0,2mg en 15min, puis 0,5 à 1mg/kg/j en perfusion IV continue, par p de 0,25 mg/kg/j, surveillance toutes les 4h (troubles vis auditif, de l'humeur, pouls, TA, douleur), réévaluation quotidie

DELAI D'ACTION DES ANTALGIQUES

Paracétamol	IV : 30 min
	PO : 45-60 min
Nefopam	IV : 30-60 min
	PO : 30-45 min
Paracétamol + Codéine	PO : 45-60 min
	IV : 30 min
Tramadol	PO : 45-60 min
	PO : 45-60 min
Paracétamol + Tramadol	IV : 2-3 min
	IM : 15 min
Nalbuphine	IR : 15 min
	IV : 5-10 min
Morphine	SC : 15-30 min
	Actiskenan® : 30 min
	Oramorph® : 30 min
	Skenan® : 2 h
Fentanyl	Effentora® : 10-15 min
	Durogesic® : 12-24 h
Oxycodone	Oxynormoro® : 30 min
	Oxynorm® IV : 5-10 min
	SC : 15-30 min
	Oxycontin® : 1 h