

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 3

Traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par un patch cutané de Capsaïcine (8 %)

06/03/2015

Page 1/12

1. OBJET

Harmonisation des pratiques et modalités de prise en charge des douleurs neuropathiques périphériques d'origine non diabétique par un patch cutané de capsaïcine à forte concentration (8%).

2. DOMAINE D'APPLICATION

Le traitement par patch cutané de capsaïcine à forte concentration (8%) doit être réservé aux patients adultes en échec vis à vis des traitements conventionnels des douleurs neuropathiques autres que diabétiques. L'indication doit être posée par un médecin exerçant dans une structure douleur identifiée. La mise en oeuvre n'est possible que par des soignants ayant reçu une formation spécifique et doit respecter la procédure encadrant le mode d'application.

Le traitement par patch cutané de capsaïcine à forte concentration (8%) nécessite une hospitalisation en hôpital de jour.

3. DEFINITION(S) SPECIFIQUE(S)

Douleur Neuropathique : la douleur neuropathique peut être générée par une lésion ou une maladie affectant le système somatosensoriel.

4. PROTOCOLE

• **Caractéristiques du produit :**

Le principe actif est la CAPSAÏCINE. C'est un agoniste hautement sélectif du récepteur TRPV1 impliqué dans la transmission et la modulation des messages douloureux. L'exposition de ces récepteurs à la capsaïcine entraîne une désensibilisation de ces derniers et donc un soulagement de la douleur.

• **Indication :**

Traitement des douleurs neuropathiques périphériques non diabétiques chez les adultes, seul ou en association avec d'autres antalgiques.

• **Contre indication :**

- Hypersensibilisation à la substance active ou à l'un de ses excipients.
- Peau lésée ou irritée.
- Zone douloureuse localisée au visage, au cuir chevelu ou à proximité et sur les muqueuses.

• **Posologie / mode d'administration :**

- Maximum 4 patchs à usage unique par cure.
- La zone douloureuse doit être déterminée par le médecin et délimitée par un marquage sur la peau.
- La peau doit être intacte, non irritée et sèche.
- La durée de pose est de 30 minutes pour les pieds et 1 heure pour les autres parties du corps.

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 3

Traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par un patch cutané de Capsaïcine (8 %)

06/03/2015

Page 2/ 12

- **Précautions de manipulation :**
 - Eviter le contact direct avec le patch, l'inhalation de la capsaïcine en suspension dans l'air peut faire tousser et éternuer. Ne pas tenir les patches à proximité des yeux et des muqueuses.
 - Porter :
 - des gants nitrile fournis par le laboratoire
 - des lunettes de protection
 - une bavette
 - Travailler dans une pièce aérée ou ventilée, sans créer de courant d'air.
 - Laver soigneusement le matériel entré en contact avec le patch, avant de le toucher à mains nues.
 - Eliminer tout le matériel jetable en contact avec la capsaïcine dans un sac en polyéthylène, bien le fermer avant de le déposer dans une poubelle pour déchets médicaux (filière DASRI).
- **Surveillance :**

En cours de traitement :

 - Evaluation de la douleur avec Echelle Numérique ou Echelle Verbale Simple, avant, pendant et après l'application.
 - Evaluation de la tolérance.
 - Mesure de la pression artérielle : avant, pendant et après l'application.
- **Les différentes étapes de la mise en oeuvre :**

Les différents éléments nécessaires au suivi et à la traçabilité de la pose doivent être consignés dans le dossier suivi patient.
- **Application des règles d'hygiène en vigueur dans l'établissement pendant toute la durée du soin (nettoyage des surfaces et hygiène des mains).**

A J0 : JOUR DE L'APPLICATION

- **Evaluation de la douleur :**
 - BPI : annexe 1
 - NPSI : annexe 2
 - Calque ou photo
- **Administration du traitement :**
 - Accueil et préparation du patient
 - Installer le patient, lui expliquer le déroulement du traitement.
 - Vérifier l'état cutané de la zone à traiter (intégrité, hygiène) ; si besoin réaliser un nettoyage simple de la peau avec savon doux.
 - Si pilosité importante, ne pas raser mais utiliser des ciseaux ou une tondeuse.
 - Informer le patient :
 - Du risque accru de réactions cutanées locales transitoires et d'irritation des yeux et des muqueuses.
 - D'une éventuelle sensibilité au chaud, au froid, au soleil, à la transpiration, et qu'un érythème peut être visible pendant quelques jours.
 - Du soulagement possible dès le 1er jour avec un effet optimal dans les 15 jours.

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

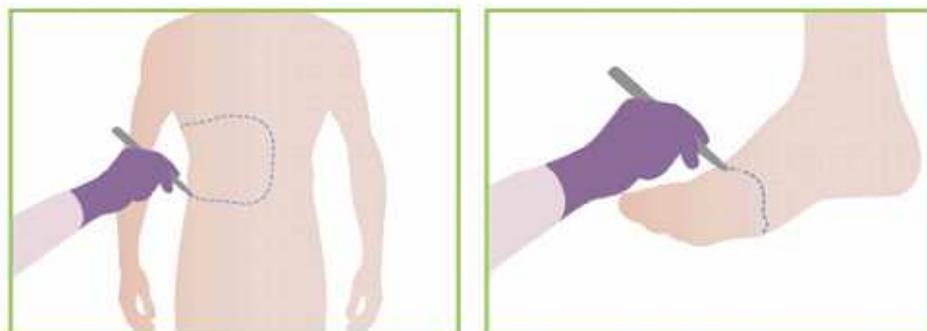
RC5 - 2015 Version 3

Traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par un patch cutané de Capsaïcine (8 %)

06/03/2015

Page 3/12

- Le médecin prescripteur a délimité la zone cutanée douloureuse à traiter avec un marqueur.

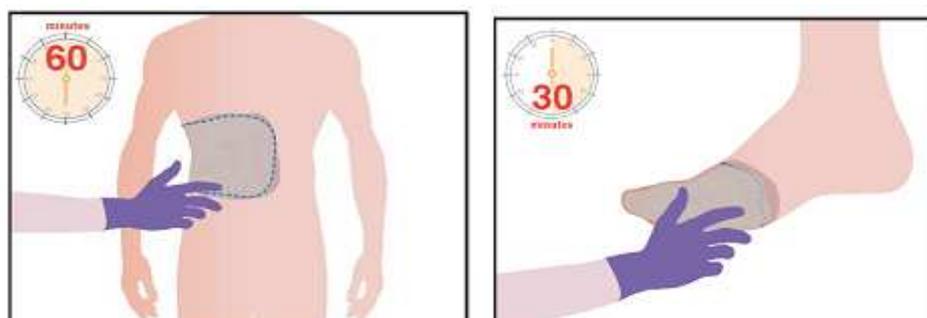


- L'infirmière :
 - Découpe un calque pour adapter la taille du patch à la zone à traiter.
 - Prépare le matériel nécessaire :
 - Patch
 - Matériel de découpage
 - Paires de gants en nitrile
 - Matériel nécessaire au maintien du patch
 - Gel nettoyant spécifique au butylhydroxyanisole
 - Sachet pour déchets médicaux.

Toujours mettre des gants nitrile, utiliser le patch dans les deux heures qui suivent l'ouverture du sachet. Ne pas approcher les patchs des yeux ou des muqueuses. Découper le patch avant de retirer le film protecteur.

- Applique le patch :

Retirer le film protecteur et positionner le ou les patchs. La face adhésive est appliquée contre la zone à traiter, le patch est maintenu en place, la partie du film de protection est décollée par en dessous, de l'autre main le patch est lissé sur la peau. Une bande de gaze est utilisée pour maintenir fermement le patch au contact de la peau. Le patch est laissé en place 30 minutes sur les pieds et 60 minutes ailleurs sur toute autre zone.



Remarques : l'application de froid peut être proposée pendant la pose du patch selon la tolérance. Une antalgie complémentaire peut être réalisée selon le protocole "douleur des soins" de chaque établissement.

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

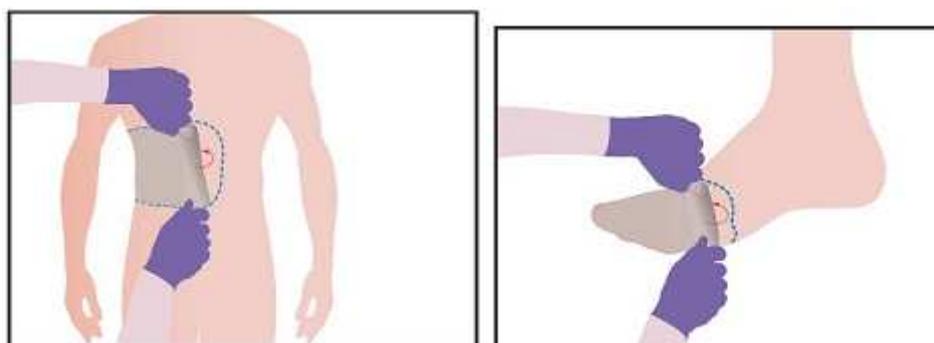
RC5 - 2015 Version 3

Traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par un patch cutané de Capsaïcine (8 %)

06/03/2015

Page 4/12

- Retire et élimine le patch :
 - Mettre une nouvelle paire de gants en nitrile, retirer le patch en l'enroulant vers l'intérieur.
 - Jeter le patch dans le sac en polyéthylène, le fermer hermétiquement et le déposer dans une poubelle spécifique aux déchets médicaux (filière DASRI).
 - Avec une nouvelle paire de gants en nitrile, appliquer le gel nettoyant fourni sur la zone à traiter, laisser au moins 1 minute, essuyer le gel avec une compresse douce, puis laver délicatement la zone, rincer abondamment la zone à l'eau fraîche.
 - Appliquer du froid.



Après prescription par le médecin, le traitement et la surveillance (pouls, tension artérielle, évaluation douleur et tolérance locale) seront assurés par l'infirmière. En dehors de toute perturbation de ces paramètres le patient sera autorisé à sortir.

- Donner au patient le document "conseils pratiques relatifs à l'application du patch de capsaïcine à 8% (QUTENZA®) Cf. Annexe n°4
- Donner rendez-vous de suivi entre 45 et 90 Jours.

DE J2 à J8 : CONTACT TÉLÉPHONIQUE PAR L'INFIRMIÈRE pour la première pose

- Evaluation :
 - Douleur liée à l'application du patch : EN /EVS.
 - Tolérance cutanée (érythème, phlyctène...).
 - Modification de la douleur sur la zone traitée (améliorée, exacerbée, inchangée).

DE J15 à J30

- Evaluation BPI + NPSI

Le patient remplit les questionnaires qui lui auront été remis à J0 avec la consigne de les rapporter pour la consultation de suivi.

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 3

**Traitement des douleurs neuropathiques
d'origine non diabétique par un patch
cutané de Capsaïcine (8 %)**

06/03/2015

Page 5/12

Entre J 45 et J60 : CONSULTATION DE SUIVI

- **Evaluation :**
 - BPI
 - NPSI
 - Traitement antalgique actuel et modifications depuis J0
 - Bénéfice antalgique : oui - non si oui renseigner la durée :

- **Attitude thérapeutique :**
 - Nouvelle pose et délai souhaité.
 - Pas de nouvelle pose :
 - Soulagement durable
 - Absence d'efficacité
 - Refus du patient
 - Autre

5. DOCUMENTS DE REFERENCES

- **Législation :**
 - Article L1110-5 du code de la santé publique (loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé)
 - Article R4311-5 du Code de la Santé Publique (rôle infirmier)
 - Article R4311-7 du Code de la Santé Publique (rôle infirmier sur prescription médicale)
 - Article R4311-8 du Code de la Santé Publique (prise en charge de la douleur)
 - Plan de lutte contre la douleur en vigueur.

- **Recommandations :** commission de la transparence HAS du 15/12/2011.
- **Évaluation de la douleur :** d'après échelles validées BPI, NPSI

- **Autre :** brochure produit QUTENZA® laboratoire Astellas.

	Groupe de travail comité opérationnel	Date
Rédaction	Groupe traitement par patch cutané de Capsaïcine 8%	09/11/2012
Modifications	Groupe traitement par patch cutané de Capsaïcine 8%	04/04/2014 - 24/02/2015
Validation	Groupe Comité opérationnel	06/03/2015

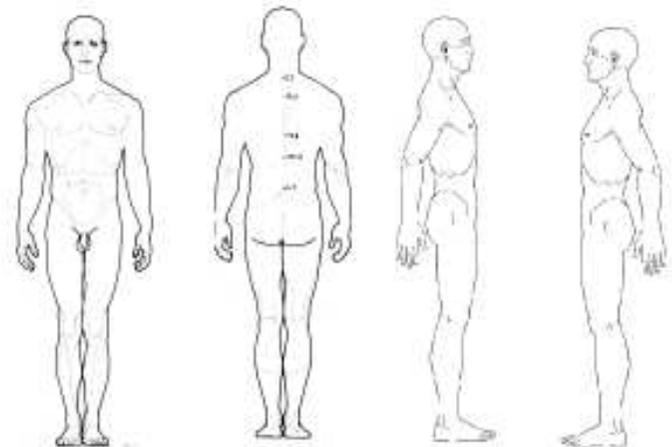
Annexe n°1 Exemple de feuille surveillance utilisée lors de la pose de QUTENZA®

Médecin traitant				Etablissement								
				Docteur				NOM				
DATE												
HEURE												
URINES	TA	F	T°									
2500	25	140	40									
2000	20	120	39									
1500	15	100	38									
1000	10	80	37									
500	5	80	36									
0	40	35										
ANTALGIQUE												
ANXIOLYTIQUE												
MEOPA												
FROID												
OBSERVATIONS												
Evaluation de la douleur				10								
entourer l'échelle choisie				9								
EN :				8								
0 : pas de douleur				7								
10 : douleur max				6								
EVS :				5								
0 : pas de douleur				4								
1 : douleur légère				3								
2 : douleur moyenne				2								
3 : douleur forte				1								
4 : douleur très forte				0								

POSE N°:

ZONE A TRAITER :

NOMBRE DE PATCH :



OBSERVATIONS :

J'ai reçu une information sur le patch de QUTENZA® (modalité d'application, effets secondaires).
J'accepte l'application cutanée de celui-ci en service d'hospitalisation de jour.

Date : _____ Signature : _____

Conseils donnés au patient pour le retour à domicile

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 2

**Traitement des douleurs neuropathiques
d'origine non diabétique par un patch
cutané de Capsaïcine (8 %)**

06/03/2015

Page 7/12

Annexe 2

BRIEF PAIN INVENTORY

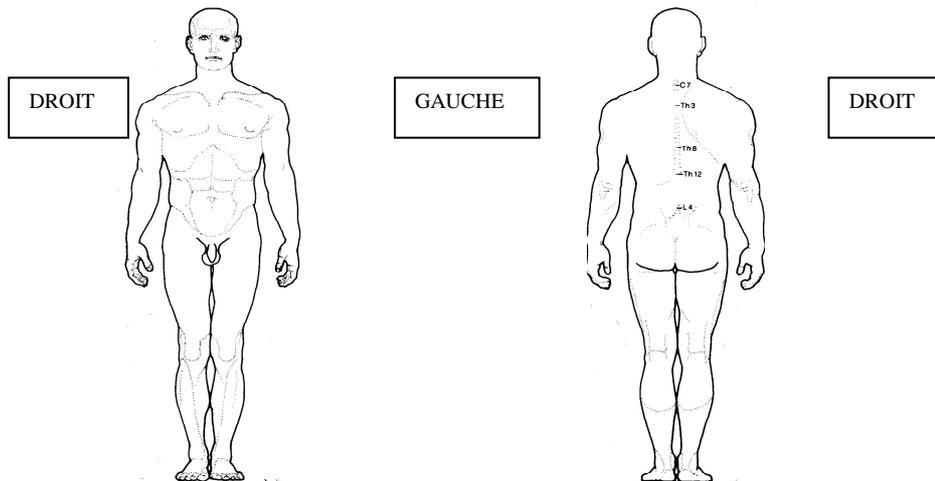
(version française : questionnaire concis sur les douleurs)

Nom Prénom :

Date de naissance :

Date :

1. Indiquez sur ce schéma où se trouve votre douleur en noircissant la zone mettez un X sur le dessin à l'endroit où vous ressentez la douleur la plus intense.



2. S'il vous plaît, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux la douleur la plus intense que vous ayez ressentie les 24 dernières heures.

Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Douleur la plus intense que vous puissiez imaginer

3. S'il vous plaît, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux la douleur la plus faible que vous ayez ressentie les 24 dernières heures.

Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Douleur la plus intense que vous puissiez imaginer

4. S'il vous plaît, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux votre douleur en général.

Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Douleur la plus intense que vous puissiez imaginer

5. S'il vous plaît, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux votre douleur en ce moment.

Pas de douleur 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Douleur la plus intense que vous puissiez imaginer

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 2

**Traitement des douleurs neuropathiques
d'origine non diabétique par un patch
cutané de Capsaïcine (8 %)**

06/03/2015

Page 8/12

Pour chacune des 7 questions suivantes, entourez le chiffre qui décrit le mieux comment, la semaine dernière, la douleur a gêné votre :

6. Activité générale

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

7. Humeur

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

8. Capacité à marcher

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

9. Travail habituel (y compris à l'extérieur de la maison et les travaux domestiques)

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

10. Relation avec les autres

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

11. Sommeil

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

12. Goût de vivre

Ne gêne pas 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Gène complètement

Traitement actuel

12. Évaluation du soulagement obtenu par le traitement actuel

Pas de soulagement 0% 10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100% Soulagement maximal

Commentaires / remarques:

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 2

**Traitement des douleurs neuropathiques
d'origine non diabétique par un patch
cutané de Capsaïcine (8 %)**

06/03/2015

Page 9/12

Annexe 3

Nom Prénom :
Date de naissance :
Date :

QUESTIONNAIRE D'EVALUATION DES DOULEURS NEUROPATHIQUES (NPSI)

Nous voudrions savoir si vous avez des douleurs spontanées, c'est-à-dire des douleurs en l'absence de toute stimulation. Pour chacune des questions suivantes, entourez le chiffre qui correspond le mieux à l'intensité de vos douleurs spontanées en moyenne au cours des 24 dernières heures. Entourez le chiffre 0 si vous n'avez pas ressenti ce type de douleur. (veuillez n'entourer qu'un seul chiffre)

1. Votre douleur est-elle comme une brûlure ?

Aucune brûlure	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Brûlure maximale imaginable
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

2. Votre douleur est-elle comme un étai ?

Aucun étai	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Etai maximal imaginable
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

3. Votre douleur est-elle comme une compression ?

Aucune compression	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Compression maximale imaginable
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

4. **Au cours des dernières 24 heures**, vos douleurs spontanées ont été présentes :
Veuillez cocher la réponse qui correspond le mieux à votre état

En permanence	<input type="checkbox"/>
Entre 8 à 12 heures	<input type="checkbox"/>
Entre 4 à 7 heures	<input type="checkbox"/>
Entre 1 à 3 heures	<input type="checkbox"/>
Moins d'1 heure	<input type="checkbox"/>

Nous voudrions savoir si vous avez des crises douloureuses brèves. Pour chacune des questions suivantes, entourez le chiffre qui correspond le mieux à l'intensité de vos crises douloureuses en moyenne au cours des 24 dernières heures. Entourez le chiffre 0 si vous n'avez pas ressenti ce type de douleur. (Veuillez n'entourer qu'un seul chiffre)

5. Avez-vous des crises douloureuses comme des décharges électriques ?

Aucune décharge électrique	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Décharge électrique maximale imaginable
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

6. Avez-vous des crises douloureuses comme des coups de couteau ?

Aucun coup de couteau	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">10</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Coup de couteau maximal imaginable
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			

7. **Au cours des dernières 24 heures**, combien de ces crises douloureuses avez-vous présenté ?
Veuillez cocher la réponse qui correspond le mieux à votre état

Plus de 20	<input type="checkbox"/>
Entre 11 et 20	<input type="checkbox"/>
Entre 6 et 10	<input type="checkbox"/>
Entre 1 et 5	<input type="checkbox"/>
Pas de crise douloureuse	<input type="checkbox"/>

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 2

Traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par un patch cutané de Capsaïcine (8 %)

06/03/2015

Page 10/ 12

Nous voudrions savoir si vous avez des douleurs provoquées ou augmentées par le frottement, la pression, le contact d'objets froids sur la zone douloureuse. Pour chacune des questions suivantes, entourez le chiffre qui correspond le mieux **à l'intensité de vos douleurs provoquées en moyenne au cours des 24 dernières heures**. Entourez le chiffre 0 si vous n'avez pas ressenti ce type de douleur. (veuillez n'entourer qu'un seul chiffre)

8. Avez-vous des douleurs provoquées ou augmentées par le frottement sur la zone douloureuse ?

Aucune douleur

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Douleur maximale imaginable

9. Avez-vous des douleurs provoquées ou augmentées par la pression sur la zone douloureuse ?

Aucune douleur

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Douleur maximale imaginable

10. Avez-vous des douleurs provoquées ou augmentées par le contact avec un objet froid sur la zone douloureuse ?

Aucune douleur

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Douleur maximale imaginable

Nous voudrions savoir si vous avez des sensations anormales dans la zone douloureuse. Pour chacune des questions suivantes, entourez le chiffre qui correspond le mieux **à l'intensité de vos sensations anormales en moyenne au cours des 24 dernières heures**. Entourez le chiffre 0 si vous n'avez pas ressenti ce type de sensation. (veuillez n'entourer qu'un seul chiffre)

11. Avez-vous des picotements ?

Aucun picotement

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Picotement maximal imaginable

12. Avez-vous des fourmillements ?

Aucun fourmillement

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Fourmillement maximal imaginable

RESULTATS :

Score total	Sous scores
1 Q1 =	Brûlures (dlrs spontanée superficielles) Q1 = /10
2 (Q2 + Q3) =	Constriction (dlrs spontanées profondes) (Q2 + Q3) /2 = /10
3 (Q5 + Q6) =	Douleurs paroxystiques (Q5 + Q6) /2 = /10
4 (Q8 + Q9+Q10) =	Douleurs évoquées (Q8 + Q9 +Q10) /3 = /10
5 (Q11 + Q12) =	Paresthésies / dysesthésies (Q11 + Q12) /2 = /10
1 + 2 + 3 + 4 + 5 = /100	

Annexe n°4 :**Conseils pratiques
Relatifs à l'application du patch de capsaïcine à 8 %
(QUTENZA®)****Information**

Un traitement pour vos douleurs neuropathiques vous est proposé en hospitalisation de jour.
Voici quelques réponses à vos éventuelles questions.

Comment agit le patch cutané QUTENZA® ?

Le principe actif de QUTENZA® est la capsaïcine, composant responsable du piquant des piments. L'application de capsaïcine entraîne tout d'abord une excitation des récepteurs à la douleur dont peuvent résulter une sensation de brûlure et une rougeur cutanée.

Les doses élevées de capsaïcine vont par la suite provoquer une désensibilisation des récepteurs de la douleur.

Moins sensibles, les récepteurs ne transmettent plus les signaux douloureux au cerveau.

Combien de temps va durer l'application ?

Le patch de QUTENZA® sera appliqué et laissé en place pendant 60 minutes, sauf sur les pieds 30 minutes.

Existe-t-il des effets secondaires ?

Lors de l'application l'infirmière évaluera votre douleur et surveillera votre tension artérielle.

Vous pouvez avoir des effets indésirables de courte durée sur la zone traitée, tels que des rougeurs ou une sensation de chaleur ou une augmentation transitoire de la tension artérielle liée à l'intensité de votre douleur.

L'application de QUTENZA® est-elle douloureuse ?

Vous pouvez éprouver une sensation de chaleur lors de l'application, comparable à une brûlure ressentie après un coup de soleil.

Cette douleur pourra être traitée pendant et après la pose par l'application de froid et/ou une autre méthode antalgique.

En combien de temps et pendant combien de temps serai-je soulagé(e) ?

Le soulagement peut être observé dès la première semaine, mais ce délai est très variable d'une personne à l'autre.

Pourrai-je être traité(e) à nouveau par QUTENZA® ?

L'application de QUTENZA® peut être répétée tous les 90 jours, si la douleur persiste ou apparaît de nouveau.

Dois-je arrêter de prendre mes médicaments antidouleur ?

Vous pourrez continuer à prendre vos médicaments tels qu'ils ont été prescrits, mais n'appliquez rien sur la zone à traiter le jour même.

Puis-je reprendre mes activités quotidiennes normales dès le lendemain ?

Vous pouvez reprendre vos activités quotidiennes normales dès le lendemain en prenant toutefois quelques précautions.

En effet, la zone traitée peut être sensible pendant quelques jours à la chaleur, à l'eau chaude de la douche et du bain, à la lumière directe du soleil, à l'exercice physique intense...

RESEAU REGIONAL DOULEUR EN BASSE NORMANDIE

RECOMMANDATIONS

RC5 - 2015 Version 2

Traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par un patch cutané de Capsaïcine (8 %)

06/03/2015

Page 12/12



Conseils pratiques Relatifs à l'application du patch de capsaïcine à 8 % (QUTENZA®)

Conseils pratiques

- **Chez vous :**
 - o Le jeûne n'est pas nécessaire, manger normalement
 - o Prendre votre traitement oral habituel
 - o Par rapport à la zone à traiter :
 - Ne pas appliquer le VERSATIS® la nuit précédente de votre hospitalisation
 - Laver la zone traitée au savon doux, sans application de crème, ni de parfum
 - Ne pas se raser ni appliquer de crème dépilatoire sur la zone à traiter
- **A l'hôpital :**
 - o Vous présenter au bureau des entrées pour les formalités administratives (carte de sécurité sociale et mutuelle)
 - o Prévoir un temps d'hospitalisation de 4 à 5 heures maximum
 - o Prévoir une tenue confortable, de la lecture ou de la musique
- **Pour votre sortie, prévoir :**
 - o Du froid pour le trajet de retour et le domicile. Exemples : packs de froid ou serviettes de toilette ou sachets de petits légumes surgelés (destinés uniquement à cet effet)
 - o De vous faire accompagner si besoin

Consignes après l'application du patch

- **Ce qu'il ne faut pas faire :**
 - o Gratter la zone traitée
 - o Remettre le VERSATIS® selon les consignes données par l'infirmière lors de la sortie du service
 - o Appliquer le froid directement sur la peau, sans mettre un tissu entre les deux
 - o Couvrir la zone traitée
- Eviter les douches chaudes et l'exposition au soleil
- Suivre les prescriptions médicales et les conseils pour le traitement antalgique

Lors de la première pose, c'est l'infirmière qui vous recontactera par téléphone quelques jours après le traitement.

Pour les poses ultérieures, vous pourrez reprendre contact avec l'infirmière si nécessaire.

Références documentaires :

Documents du laboratoire ASTELLAS : « Dialoguer pour mieux soigner » et « Conseils pratiques après application du patch »

Document RRDBN: « Recommandations : traitement des douleurs neuropathiques d'origine non diabétique par patch cutané de capsaïcine (8%) » RRDBN RC5 – 2014 V2

NB : Recommandations standards à adapter selon les prescriptions et les protocoles en vigueur dans les établissements.