

## SURVEILLANCE et EVALUATION DU TRAITEMENT

### 1. Evaluer l'intensité de la douleur ou la dépister

**Evaluation (au minimum) toutes les 8h**

**Adapter la dose de base selon l'évaluation.** Compter le nombre de bolus fait en 24h, en dehors de ceux réalisés en prévention des actes douloureux. Si  $\geq 4$  bolus/24h : prévenir le médecin

#### Auto-évaluation de l'adulte

★ **Échelle Visuelle Analogique (EVA)** : De 0 à 100. (réglette)

★ **Échelle Numérique (EN)** : De 0 à 10

★ **Échelle Verbale Simple (EVS)**

Douleur absente = 0 ; douleur faible = 1 ; douleur modérée = 2 ; douleur intense = 3 ; douleur extrêmement intense = 4.

#### Échelles d'hétéroévaluation de la douleur de la personne âgée

★ **Algoplus** : échelle de 0 à 5 : le patient nécessite une prise en charge de la douleur si le score est supérieur ou égal à 2.

★ **Doloplus** : échelle de 0 à 30 : le patient nécessite une prise en charge de la douleur si le score est supérieur ou égal à 5.

★ **ECPA** (Echelle Comportementale de la douleur chez la Personne Agée) : échelle de 0 à 32 : le patient nécessite une prise en charge de la douleur si le score est supérieur ou égal à 6.

**Si la douleur est neuropathique (dépistage avec l'échelle DN4), les opioïdes forts ne sont pas indiqués.**

### 2. Surveiller l'apparition d'effets indésirables et les prévenir

- Constipation : laxatifs osmotiques (comme le macrogol) à prescrire de façon préventive ou dès les premiers signes de constipation ; posologie à adapter rapidement selon l'évolution du transit.
- Nausées, vomissements
- Rétention d'urine
- Somnolence, hallucination, confusion
- Myoclonies
- Prurit, sueurs
- Bradycardie, hypotension artérielle (rare)

### 3. Rechercher les signes de surdosage

- Bradypnée, apnée : **fréquence respiratoire à surveiller**
- Somnolence : **échelle de sédation**

0 : Patient éveillé

1 : patient somnolent répondant aux stimulations verbales

2 : patient répondant aux stimulations tactiles

3 : patient ne répondant à aucune stimulation

## EN CAS DE DEPRESSION RESPIRATOIRE

**Si la fréquence respiratoire  $\leq 10$ /min**

**et / ou**

**Le score de sédation  $\geq 2$**

1. Arrêter l'opioïde
2. Stimuler la personne
3. Mettre l'oxygène
4. Appeler le Médecin
5. Préparer l'antidote

## ANTIDOTE OPIACES

En cas de surdosage

Produit = NALOXONE/NARCAN et génériques

★ Ampoule de 1ml injectable à 0,4 mg/ml  
Voie IV, IM, SC  
Durée d'action = 30 min à 3 h

★ Préparer une seringue de 10 ml avec :

1 ampoule de NALOXONE (1 ml de 0,4 mg/ml)  
+  
9 ml de sérum physiologique

★ Injection intra-veineuse de 1 ml de cette solution de Naloxone diluée à 0,04mg/mL toutes les 2 min jusqu'à récupération d'une fréquence respiratoire  $\geq 10$ /min.

## RATIO DE CHANGEMENT D'UN OPIOÏDE A UN AUTRE

**Outil pratique de conversion entre les différents opioïdes forts et selon leurs voies d'administration**

<https://opioconvert.fr>



OPIOCONVERT

L'application est éditée par les trois sociétés suivantes :



**Bolus/interdose = 1/6-1/10 dose quotidienne (orale-SC-IV)  
Réduire la dose de moitié chez la personne âgée ou insuffisant rénal**

Il n'existe pas de dose maximum, pas d'effet plafond. C'est l'intensité de la douleur qui guide l'augmentation ou la diminution des doses, ainsi que la survenue d'effets indésirables.

L'arrêt des morphiniques doit être progressif.

## GUIDE PRATIQUE D'UTILISATION

# CONSEILS LES OPIOIDES Chez l'adulte PRECAUTIONS POSOLOGIE

VERSION 9



## EQUIPE MOBILE DOULEUR ET SOINS

### PALLIATIFS

Douleur aiguë, Douleur du cancer, Soins palliatifs

02.31.06.51.49

Pr Cyril GUILLAUME

Dr Quentin JANSSEUNE

Karine PAPE, infirmière

## CENTRE D'EVALUATION ET DE TRAITEMENT DE LA DOULEUR

Douleur chronique hors cancérologie

02.31.27.25.22

Validé par le CLUD le 07/10/2025

### Contacts utiles :

Pharmacie (stupéfiants) : 62.71

Pharmacovigilance : [pharmacovigilance@chu-caen.fr](mailto:pharmacovigilance@chu-caen.fr)

02.31.06.46.72

**Informations complémentaires et protocoles sur l'e-portail du CHU de Caen :**

**item Douleur et soins palliatifs**

| OPIOÏDES LIBERATION PROLONGEE                                                                                                                                  |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PAS DE SUPERIORITE D'EFFICACITE ET DE TOLERANCE DE L'OXYCODONE PAR RAPPORT A LA MORPHINE                                                                       |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                | Délai d'action | Durée d'action | Précautions-Recommandations                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>SULFATE DE MORPHINE</b><br>MOSCONTIN®<br><u>Comprimés</u><br>10 - 30 - 60 - 100 - 200 mg                                                                    | 2 h            | 12h            | 2 prises / jour<br><br>Comprimés enrobés à LP<br><br>Avaler le comprimé entier, sans le casser, ni le couper                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>CHLORHYDRATE D'OXYCODONE</b><br><u>Comprimés</u><br>OXYCODONE LP<br>5 - 10 - 20 - 40 - 80 mg<br>OXYCONTIN®<br>5 - 10 - 15 - 20 - 30 - 40 - 60 - 80 - 120 mg | 1h             |                | <b>NE JAMAIS ECRASER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>OXYCODONE/ NALOXONE</b><br>OXYNIA®,<br><u>Comprimés</u><br>2,5/1,25mg - 5/2,5mg<br>10/5mg - 15/7,5mg - 20/10mg - 30/15mg - 40/20 mg                         | 1h             |                | Dose maximale journalière 160mg/80mg<br><br>Si besoin d'un dosage supérieur : compléter avec OXYCODONE LP                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>SULFATE DE MORPHINE</b><br>SKENAN®,<br><u>Gélules</u><br>10 - 30 - 60 - 100 - 200 mg                                                                        | 2 h            | 72 h           | 2 prises/jour<br>Microgranules à LP<br><br>Le contenu de la gélule :<br>- peut être mélangé dans l'alimentation ou la boisson.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>CHLORHYDRATE D'HYDROMORPHONE</b><br>SOPHIDONE®<br><u>Gélules</u><br>4 - 8 - 16 - 24 mg                                                                      |                |                | - peut être passé dans les sondes gastriques ou de gastrostomies.<br><br>Rincer la sonde avec 30 à 50ml d'eau                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FENTANYL</b><br>FENTANYL<br>DUROGESIC®<br>MATRIFEN®<br><u>Dispositif transdermique</u><br>12 - 25 - 50 - 75 - 100µg/h                                       | 12 h à 24 h    |                | 1 patch toutes les 72h<br><br>Appliquer le dispositif sur une peau saine, propre, totalement sèche et non pileuse, ne pas raser, éviter les plis...<br><br>Changer d'emplacement à chaque renouvellement et de préférence : torse, haut du bras, omoplate<br><br>Douches autorisées / Bains maxi 38°<br><br>L'hyperthermie peut accélérer le passage plasmatique → <b>SURVEILLER</b> l'apparition d'effets indésirables |

La prescription d'opioïde LP s'accompagne de la prescription d'interdose d'opioïde à LI, d'une valeur de 1/6ème à 1/10ème de la dose de fond quotidienne

| OPIOÏDES LIBERATION IMMEDIATE                                                                                                                                                                                                                       |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATTENDRE 60 MINUTES AVANT DE DEBUTER UN SOIN OU UNE MOBILISATION DOULOUREUSE. REGROUPER TOUS LES ACTES DOULOUREUX DURANT LES 4H QUI SUIVENT L'ADMINISTRATION DU PRODUIT                                                                             |                |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | Délai d'action | Durée d'action | Précautions-Recommandations                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>SULFATE DE MORPHINE</b><br>SEVREDOL®<br><u>Cp sécables</u> 10 - 20mg                                                                                                                                                                             | 45 à 60 min    | 4h             | Le comprimé peut être donné en même temps que la Morphine LP<br>Doit être avalé tel quel                                                                                                                                                                                                         |
| <b>SULFATE DE MORPHINE</b><br>ACTISKENAN®,<br><u>Gélules</u> 5 - 10 - 20 - 30mg<br><u>Cp orodispersibles</u> 1- 2,5 - 5 - 10 - 20 - 30mg                                                                                                            |                |                | Peut être donné en même temps que la forme LP<br><br>Le contenu des gélules :<br>- peut être mélangé dans l'alimentation ou la boisson<br>- peut être passé dans les sondes gastriques ou de gastrostomies<br><br>Rinçage sonde avec 30-50ml d'eau<br><b>NE JAMAIS ECRASER LES MICROGRANULES</b> |
| <b>CHLORHYDRATE D'OXYCODONE</b><br>OXYNORM®<br><u>Gél</u> ou <u>Cp orodispersibles</u><br>5 - 10 - 20mg<br><u>Solution buvable</u> 10mg/ml*                                                                                                         |                |                | Peut être donné en même temps que la forme LP<br><br>Comprimés orodispersibles : prise possible sans eau<br>Solution buvable : livrée avec une seringue graduée en mg                                                                                                                            |
| <b>SULFATE DE MORPHINE</b><br>ORAMORPH®<br><u>Solution buvable</u><br><u>Conditionnement plastique</u><br>unidose 10mg/5ml - 30mg/5ml - 100mg/5ml<br><u>Solution concentrée avec compte-gouttes</u> 20mg/ml<br>1 goutte = 1,25mg<br>4 gouttes = 5mg | 2h             | 36 à 48 h      | Peut être avalée directement<br>Peut être mélangée à l'alimentation ou à la boisson<br><br>Goût légèrement amer : mélanger avec un liquide sucré pour masquer l'amertume<br><br>A privilégier si sonde naso-gastrique ou gastrostomie<br>Rinçage sonde avec 30-50ml d'eau                        |
| <b>METHADONE</b><br><b>CHLORHYDRATE</b><br><u>Sirop en récipient unidose</u> 5 - 10 - 20 - 40 - 60mg<br><u>Gélules</u> 1- 5 - 10 - 20 - 40mg                                                                                                        |                |                | Introduction <b>UNIQUEMENT</b> par une équipe spécialisée douleur et soins palliatifs, dans le cadre de douleurs rebelles en cancérologie ( <b>hors AMM</b> )<br>.<br>Ne pas ouvrir les gélules                                                                                                  |

\* Disponible uniquement à l'hôpital

| FENTANYL TRANSMUQUEUX                                                                                                                                                                                                                               |              |                |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRAITEMENT DES ACCES DOULOUREUX PAROXYTIQUES POUR DES DOULEURS CANCEREUSES CHEZ UN PATIENT SOUS TRAITEMENT OPIOÏDE DE FOND                                                                                                                          |              |                |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FENTANYL TRANSMUQUEUX</b><br><b>Ne pas dépasser 4 doses/24h</b>                                                                                                                                                                                  | Pic d'action | Durée d'action | Précautions-Recommandations                                                                                                                                                                                                                               |
| ACTIQ®<br><u>Cp avec applicateur buccal</u><br>200 - 400 - 600 - 800<br>1200 - 1600 µg<br>ABSTRAL®<br><u>Cp Sublingual</u> 100 - 200 - 300 - 400 - 600 - 800 µg<br>EFFENTORA®<br><u>Cp gingival ou sublingual</u><br>100 - 200 - 400 - 600 - 800 µg | 15 min       | 1 h à 2 h      | En cas de sécheresse buccale : avant la prise du médicament, humidifier la bouche avec un peu d'eau<br><br>Ne jamais sucer, mâcher ou croquer<br><br>Face rose à coller dans la joue.<br>Appuyer et maintenir 5 secondes<br>Attendre 5 min avant de boire |
| BREAKYL®<br><u>Film orodispersible</u><br>200 - 400µg                                                                                                                                                                                               |              |                |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSTANYL®<br><u>Solution pulvérisation nasale</u><br>50 - 100 - 200 µg<br>1 flacon = 30 doses<br>PECFENT®<br><u>Spray nasal</u> de gel de pectine<br>100 - 400 µg<br>1 flacon = 8 doses                                                             | 5-10 min     | 1 h            | Se mettre en position assise ou debout, tête droite<br><br>Inspirer doucement par le nez et expirer par la bouche<br><br>Remettre le flacon dans l'emballage sécurisé après chaque utilisation                                                            |

La règle des interdoses de 1/6<sup>ème</sup> à 1/10<sup>ème</sup> de la dose quotidienne ne s'applique pas pour les Fentanyl transmuqueux.

| OPIOIDES INJECTABLES                                                                                                                                        |                |                |                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                             | Délai d'action | Durée d'action | Précautions-Recommandations                                                                                                                                         |
| <b>MORPHINE</b><br><u>Ampoules</u> : 1mg - 10mg - 20mg - 50mg -100mg - 400mg - 500mg<br><u>Poches</u> de 100 mL : 100mg - 1g - 2g                           |                |                |                                                                                                                                                                     |
| IV Bolus                                                                                                                                                    | 5 à 10 min     | 4h             | Possibilité de renouveler au bout d'1 h suivant l'évaluation de la douleur et la prescription<br><b>Bolus de 1/6 à 1/10ème de la dose de morphine des 24 heures</b> |
| IV Continue                                                                                                                                                 | 5 à 10 min     | Continue       | Diluer avec du chlorure de sodium à 0,9% pour éviter la formation de microcristaux                                                                                  |
| SC Bolus                                                                                                                                                    | 15 à 30 min    | 4h             | Si plusieurs bolus/24h, laisser le cathéter en place                                                                                                                |
| SC Continue                                                                                                                                                 | 15 à 30 min    | Continue       | Diluer avec du chlorure de sodium à 0,9% pour éviter la formation de microcristaux                                                                                  |
| <b>OXYCODONE OXYNORM®, OXYCODONE*</b><br><u>Ampoules</u> : 10 - 20 - 50 - 200mg<br><u>Poches</u> de 100 mL : 100mg - 1g<br>Ne pas utiliser en intrathécal   |                |                |                                                                                                                                                                     |
| IV Bolus                                                                                                                                                    | 5 à 10 min     | 4h             | Possibilité de renouveler au bout d'1 h suivant l'évaluation de la douleur et la prescription<br><b>Bolus de 1/6 à 1/10ème de la dose d'oxycodone des 24 heures</b> |
| IV Continue                                                                                                                                                 | 5 à 10 min     | Continue       | Diluer avec une solution de chlorure de sodium à 0,9%, du dextrose à 5% ou de l'eau pour injection                                                                  |
| SC Bolus                                                                                                                                                    | 15 à 30 min    | 4h             | Si plusieurs bolus/24h, laisser le cathéter en place                                                                                                                |
| SC Continue                                                                                                                                                 | 15 à 30 min    | Continue       | Diluer avec une solution de chlorure de sodium à 0,9%, du dextrose à 5% ou de l'eau pour injection                                                                  |
| <b>METHADONE MEPHENON®</b><br><u>Ampoules</u> : 10mg/1ml<br>Médicament sous AAC nominative à utiliser par Equipe spécialisée en Douleur et Soins Palliatifs |                |                |                                                                                                                                                                     |

\* Disponible uniquement à l'hôpital

Douleur aiguë aux urgences

Titration en morphine

➤ Injection IV lente d'un bolus :

Poids < 60 kg - Personne âgée → bolus : **2 mg**

Poids ≥ 60 kg → bolus : **3 mg**

➤ Délai réévaluation douleur : 5 minutes

Tant que EVA ≥ 40, EN ≥ 4, EVS ≥ 2 ou Algoplus ≥ 2, renouveler bolus

➤ Après 5 bolus : nécessité d'une revalidation médicale pour poursuite

➤ Après 10 bolus : reconsidérer le problème

➤ Relais après 2 heures : per os, SC ou IV

Monitoring et surveillance clinique : Fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, pression artérielle, saturation en O2, état de conscience (échelle de sédation) à poursuivre au moins 60 min après la fin de la titration de la morphine IV.

**Toujours prévoir une ampoule de NALOXONE à disposition**