



Soigner à domicile

# LES MORPHINIQUES

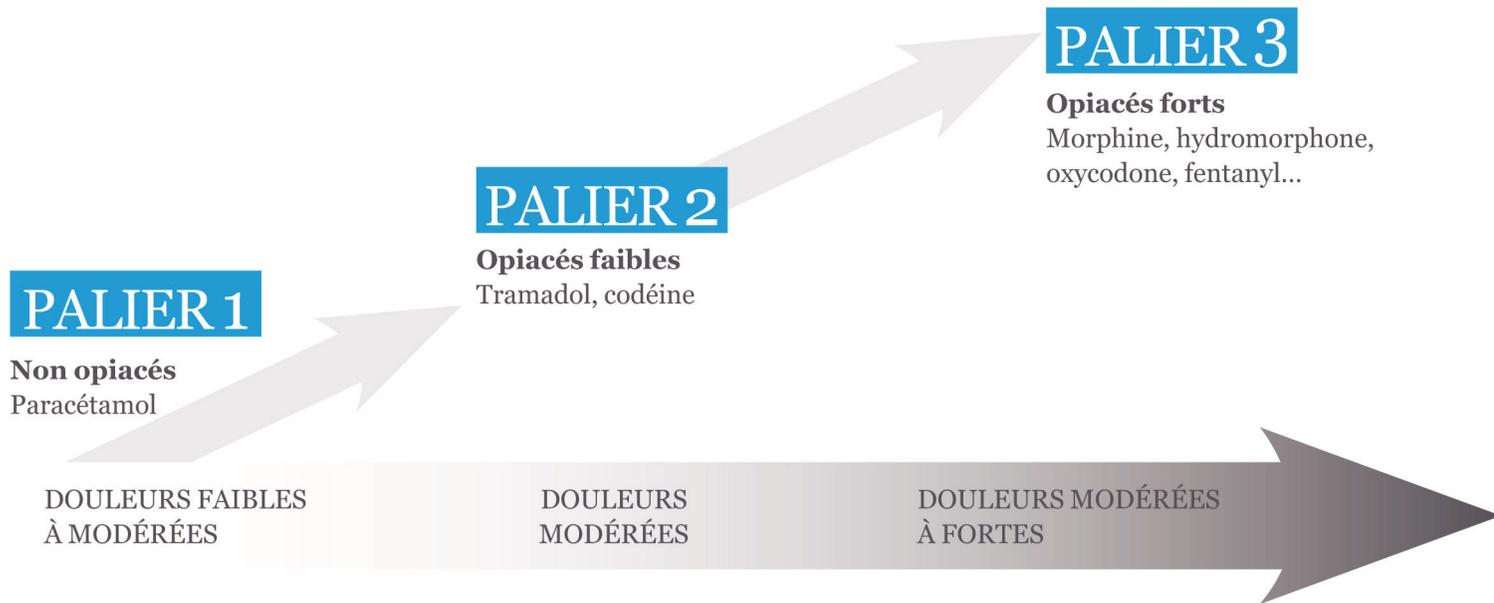
À DESTINATION DES PROFESSIONNELLS

## *Principes thérapeutiques*

- **ÉVALUER** et réévaluer la douleur avec une échelle validée.
- **TRAITER** si possible la maladie initiale et les causes.
- **PRESCRIRE** les antalgiques à rythme régulier (= traitement de fond).
- **PRÉVOIR**, en cas de pics douloureux ou de douleurs induites par un soin et même en l'absence de traitement, des Prescriptions Anticipées Personnalisées (= PAP = interdoses).
- **PRIVILÉGIER** la voie orale.
- **TRAITER** les autres symptômes.
- **UTILISER** une approche multidisciplinaire.
- **PERMETTRE** au patient d'être maître de son traitement.
- **PRÊTER** attention à la famille.



# Les trois paliers de l'OMS



## IMPORTANT :

Bien conduire un palier avant de passer au palier supérieur.

## Adaptation des doses de morphine

- Dose supplémentaire en cas de pics douloureux :
  - une interdose d'opioïdes à libération immédiate (= PAP) correspond à 10 % de la dose journalière d'opioïdes.
  - en cas de douleurs mal soulagées, le patient peut prendre une interdose toutes les heures (sans dépasser 4 prises par 24 h).
- Augmentation des doses du traitement de fond par palier de 30 à 50 % en cas d'utilisation d'au moins 2 inter doses (= PAP).



À noter : l'introduction du FENTANYL patch ne se fait pas en 1<sup>re</sup> intention sur des douleurs aiguës mais en cas de **douleurs stabilisées** ; il vient en relais après une titration ou une fois la dose de morphine efficace trouvée avec d'autres médicaments du palier 3.

**Table pratique d'équianalgie des opioïdes forts dans la douleur cancéreuse par excès de nociception** (ratio calculé à partir du passage par la morphine orale).

1 morphine orale = 1/2 morphine SC = 1/3 morphine IV - Délais action approximatifs de morphine LI : Per os, 40 mn, SC : 20 mn, IV : 10 mn.  
 1 morphine orale = 1/2,4 fentanyl transdermique (pour un ratio de 1/100) = 1/7,5 hydromorphone orale = 1/2 oxycodone orale.  
 1 morphine IV = 1 oxycodone IV ou SC.  
 1 oxycodone orale = 1/2 oxycodone SC ou IV (en pratique, le ratio d'équianalgie est entre 1/2 et 1 du fait de la variabilité inter-individuelle).

Version 8 - Octobre 2016  
 Fédération soins de support - soins palliatifs - CHU de Grenoble-Alpes (38)  
 coordinationsupport@chu-grenoble.fr - soinspaliatifs@chu-grenoble.fr

		Morphine en mg				Oxycodone en mg				Hydromorphone en mg		Fentanyl en µg	
Dose / 24h	PO	SC		IV		Dose / 24h	PO	SC - IV		Dose / 24h	PO	Transdermique	Transmuqueux
		Dose du bolus**		Dose du bolus**				Dose du bolus**					
		Dose par 24 heures		Dose par 24 heures				Dose par 24 heures					
Moscontin cp LP	Actiskénan gel LI 5 - 10 - 20 - 30 mg	Morphine sol inj amp 1 - 10 - 20 50 - 100 - 200 400 - 500 mg	Morphine sol inj amp 1 - 10 - 20 50 - 100 - 200 400 - 500 mg	Morphine sol inj amp 1 - 10 - 20 50 - 100 - 200 400 - 500 mg	OxyNorm gel LI 5 - 10 - 20 mg OxyNormORO cp orodispersible LI 5 - 10 - 20 mg OxyNorm solution buvable 10 mg/ml	OxyContin cp LP 5 - 10 - 15 - 20 30 - 40 - 60 - 80 120 mg	Sophidone gel LP 4 - 8 - 16 - 24 mg	OxyNorm sol inj amp 10 - 20 50 - 200 mg	Durogesic Fentanyl Patcharm Fentanyl Sancos Fentanyl Winthrop Matrifen patch 12 - 25 - 50 75 - 100 µg/h	Abstral cp sublingual 100 - 200 - 300 µg 400 - 600 - 800 µg	Transmuqueux	Dose du bolus	
20	1/10	10	1	1,5	1,5	10	1	1,5	1,5	1	1,5	1	100 - 200 - 300 - 400 - 600 - 800 - 1200 µg
30	1/10	15	1,5	2,5	2,5	15	1,5	2,5	2,5	1,5	2,5	1,5	Breakly film orodispersible 200 - 400 - 600 800 - 1200 µg
60	1/10	30	3	5	5	30	3	5	5	3	5	3	Effentora cp grignival 100 - 200 - 400 - 600 - 800 µg
90	1/10	45	4,5	7,5	7,5	45	4,5	7,5	7,5	4,5	7,5	4,5	Réclivit cp sublingual 133 - 267 400 - 533 - 800 µg
120	1/10	60	6	10	10	60	6	10	10	6	10	6	Instanyl pulv. nasale 50 - 100 - 200 µg
160	1/10	80	8	13	13	80	8	13	13	8	13	8	PacFent spray nasal 100 - 400 µg
180	1/10	90	9	15	15	90	9	15	15	9	15	9	Pas de règles entre la dose du bolus et celle du traitement opioïde de fond. La dose initiale doit être le plus faible
200	1/10	100	10	17	17	100	10	17	17	10	17	10	augmentation de dosage avec la posologie, si nécessaire, jusqu'à l'obtention de la dose procurant une antalgie efficace avec une seule unité par accès douloureux paroxystique (Cf. AMM).
240	1/10	120	12	20	20	120	12	20	20	12	20	12	
280	1/10	140	14	23	23	140	14	23	23	14	23	14	
300	1/10	150	15	25	25	150	15	25	25	15	25	15	
360	1/10	180	18	30	30	180	18	30	30	18	30	18	
400	1/10	200	20	33	33	200	20	33	33	20	33	20	
480	1/10	240	24	40	40	240	24	40	40	24	40	24	
540	1/10	270	27	45	45	270	27	45	45	27	45	27	
600	1/10	300	30	50	50	300	30	50	50	30	50	30	
720	1/10	360	36	60	60	360	36	60	60	36	60	36	
900	1/10	450	45	75	75	450	45	75	75	45	75	45	
1000	1/10	500	50	83	83	500	50	83	83	50	83	50	

\*\* Dose du supplément = 1/6 à 1/10 de la dose totale par 24 heures par la même voie. LP = Libération prolongée = durée d'action 12 h. LI = Libération immédiate = durée d'action 4 à 6h.

# Effets secondaires

➤ **CONSTIPATION** : constante, à prévenir par un traitement laxatif systématique associé à des mesures hygiéno-diététiques.

➤ **NAUSÉES, VOMISSEMENTS** : transitoires, dus aux opioïdes ou à la constipation. Pas de traitement préventif, à traiter par des traitements antiémétiques.

➤ **SOMNOLENCE** : transitoire, peut survenir à l'initiation, lors des changements de doses. Elle cède en 48 h.

➤ **AUTRES** : rares (rétention d'urines, prurit, hallucinations, confusion, dysphorie, cauchemars, myoclonies, dépression respiratoire...).

# Signes de surdosage

➤ **PRÉCOCES** : somnolence, vomissements durables, soubresauts fréquents.

➤ **GRAVES** : dépression respiratoire (rare).

➤ **AVANCÉS** : hallucinations, confusion, myosis serré aréactif, myoclonies.

# Antidote : Nalaxone

*Nalaxone 1 amp 0.4 mg / ml + 9 ml de sérum physiologique (0.04 mg / ml), réaliser une titration ml / ml toutes les 2 min jusqu'à récupération d'une FR > 10 / min puis perfusion dose titration dans 250 ml sur 3 à 4 h.*



Soigner à domicile

**SANTÉ SERVICE BAYONNE ET RÉGION**

Hospitalisation et soins infirmiers à domicile

Avenue de Plantoun – 64100 BAYONNE

[www.santeservicebayonne.com](http://www.santeservicebayonne.com)

**NOUS RESTONS À VOTRE DISPOSITION POUR TOUT RENSEIGNEMENT**

Si vous le souhaitez, vous pouvez joindre le Dr Deyris-Carcedo et l'infirmière référente Soins Palliatif P. Libat au : **05 59 50 31 10.**