

Objet

Ce protocole a pour objet de prévenir et traiter les effets secondaires des antalgiques morphiniques de palier III, hors postopératoire

Domaine d'application

Ce protocole s'applique aux patients adultes traités par des antalgiques morphiniques (morphine per os à libération immédiate et à libération prolongée, morphine injectable (PCA, PSE) et fentanyl transdermique)

Personnes autorisées (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires

A prescrire : Médecins **OU** **A entreprendre :** IADE IDE, Sages femmes, Manipulateurs en électroradiologie, Masseurs kinésithérapeutes

A administrer :

Médecins, IADE, IDE, Sages femmes, Manipulateurs en électroradiologie, Masseurs kinésithérapeutes

Documents associés

Protocole d'utilisation de la naloxone CLUD 07

Références réglementaires

Article L.1110-5 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)
 Décret N° 2004- 802 du 29 juillet 2004 relatif aux parties IV et V (dispositions réglementaires du CSP et modifiant certaines dispositions de ce code)
 Article R4311-5 du Code de la Santé Publique (rôle propre 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)
 Article R. 4311-12 du Code de la Santé Publique (IADE)
 Article R. 4311-14 du Code de la Santé Publique (protocoles de soins d'urgence)
 Article R4321-9 du Code de la Santé Publique (masseurs kinésithérapeutes)
 Article R4351-3 du Code de la Santé Publique (manipulateurs en électroradiologie)
 Circulaire n° 98/94 du 11 février 1999 relative à la mise en place de protocoles de prise en charge de la douleur aiguë par les équipes pluridisciplinaires médicales et soignantes dans les établissements de santé et institutions médico-sociales

Références bibliographiques

- Résumés des caractéristiques des produits (RCP)
- Standards, Options et Recommandations 2002 sur les traitements antalgiques médicamenteux des douleurs cancéreuses par excès de nociception chez l'adulte
- Management of opioid side effects in cancer-related and chronic non cancer pain: a systematic review. The journal of pain, vol. 4, n°5, 2003 : 231-256.
- Prise en charge des nausées et vomissements post opératoire. Annales Françaises d'Anesthésie et de Réanimation 27 (2008) 866-87
- opioid induced nausea and vomiting. European Journal of Pharmacology 722 (2014):67-78
- Nalbuphine for treatment of opioid induced pruritus. A systematic review of literature. Clinical Journal of Pain 2016
- opioid induced pruritus: an update. Clin Exp Dermatol. 2010 Jan;35(1):2-6
- Opioid complications and side effects. Pain Physician 2008 :11 S105-S210
- Cognitive effects and sedation. Pain medicine 2015 (16): S37-S43
- Opioid-induced hallucinations: a review of the literature, pathophysiology, diagnosis and treatment. Anesthesia analgesia 2016 jun
- Recommandations SFAP 2008 : la constipation sous opioïdes chez le patient relevant de soins palliatifs.

Rédaction, vérification et approbation

	Fonction	Nom
Rédigé par	Médecin	Cantagrel N
Vérifié en 2016	CLUD groupe protocoles	Olivier M, Sallerin B
Diffusé par le CLUD le :		
Autorisation pour application et diffusion aux soignants médicaux et paramédicaux de la structure de soins		
Date :	Responsable médical de la structure de soins :	Nom et signature :

Prise en charge des effets indésirables des opioïdes

La constipation

Démarche préventive

Dès introduction de l'opioïde et tout au long du traitement

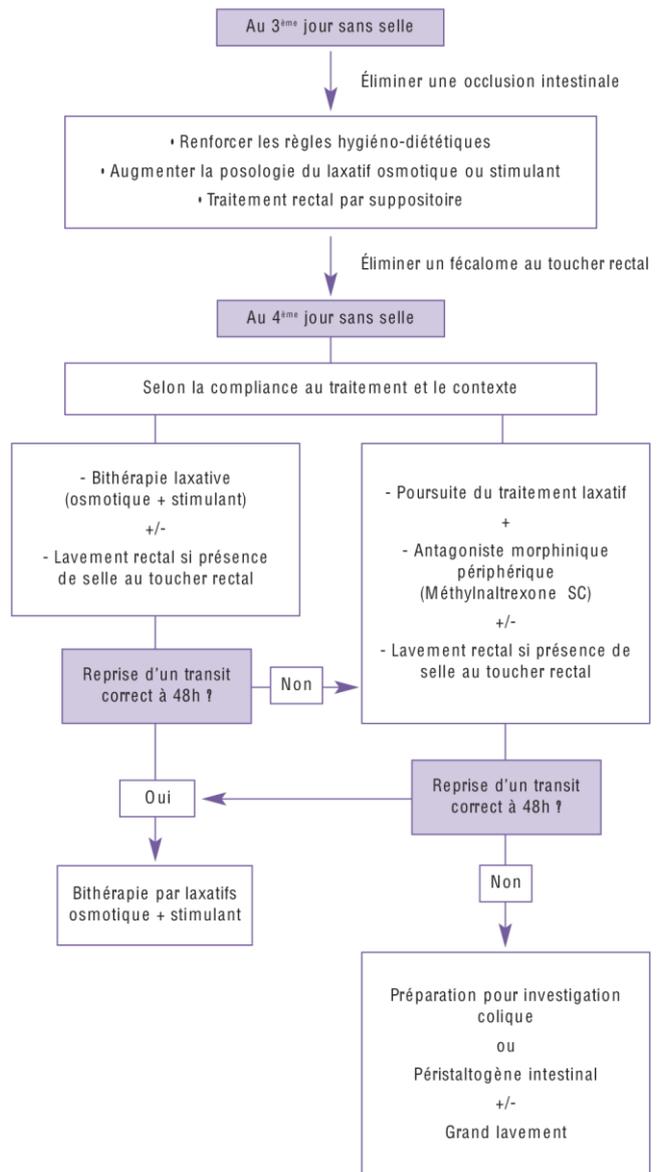
- Traitement laxatif osmotique ou stimulant
- Hydratation suffisante et alimentation adaptée
- Environnement favorisant l'exonération (intimité, installation, horaire, habitude...)
- Activité physique, verticalisation, mise au fauteuil,...

Laxatifs osmotiques par voie orale chez l'adulte

Mode d'action	Substance active	Forme pharmaceutique	Dosage par unité de prise	Nom de marque France	Remb.
OSMOTIQUES sucres, polyols, macroglols	lactitol	poudre pour sol. buv.	10 g/sachet	IMPORTAL®	35%
	lactulose	sol. buv.	10 g/15 ml	DUPHALAC®	35%
		sachet	10 g/sachet	LACTULOSE Gén.* LAXARON®	NR
	macrogol	poudre pour sol. buv.	2,9 ou 5,9 g/sachet	TRANSIPEG®	35%
			10 g/sachet	FORLAX®	
	macrogol + électrolytes	poudre pour sol. buv.	13 g/sachet	MOVICOL®	35%
	mannitol	poudre pour sol. buv.	5 g/sachet	MANICOL®	NR
pentaérythritol	poudre pour susp. buv.	5 g/sachet	AUXTRANS®	NR	
OSMOTIQUES SAINS	Hydroxyde de magnésium	poudre efferv.	2 g/c mes	MAGNESIE	NR
		poudre pour susp. buv.	4,05 g/c mes 15 g/15 ml	SAN PELLEGRINO® CHLORUMAGENE®	NR

Laxatifs stimulants par voie orale chez l'adulte

Mode d'action	Substance active	Forme pharmaceutique	Dosage par unité de prise	Nom de marque France	Remb.
STIMULANTS ANTHRA- CENIQUES	Aloès	comprimés	9 mg/cp	VULCASE®	NR
	Bourdaïne	gélules ou comprimés	1,59 mg/gélule	BOURDAÏNE BORON®	NR
			6 mg/gélule	ARKOGELULES BOURDAÏNE®	
			15 mg/cp.	DEPURATIF DES ALPES®	
	Cascara	comprimés	8 mg/cp.	PERISTALTINE®	NR
			26 mg/c. à café	SENOKOT®	
	Séné	gélules ou comprimés	6,25 mg/gélule	ARKOGELULES SENE®	NR
73 mg/cp.			SENOKOT®		
20 mg/cp			PURSENIDE®		
AUTRES STIMULANTS	Bisacodyl	comprimés	5 mg/cp	CONTALAX® DULCOLAX®	NR
	Docosate de sodium	comprimés	50 mg/cp.	JAWYLENE®	NR
	Picosulfate de sodium	comprimés	5 mg/cp.	FRUCTINES®	NR
	Huile de ricin	sol. buv.	30ml/prise	HUILE DE RICIN COOPER®	NR



methylalnatrexone = Relistore®

Nausées vomissements			
1^{ère} intention Metoclopramide 10 à 20 mg/6H Métopimazine : 10 à 20 mg par jour IV	2d intention Halopéridol HALDOL® 2mg/ml : 5 gouttes X 3 /j à adapter	post opératoire dropéridol : 0, 625 à 1,25 mg en IV ondasetron : 4 à 8 mg en IV	PCA ou PSE Dropéridol DROLEPTAN® : 0,015 à 0,05 mg par mg de morphine
Prurit			
Diminution des doses d'opioïde de 25%		NALBUPHINE : 2 à 3 mg en IV	
Rotation d'opioïdes		Naloxone : 0,04 à 0,08 mg en IV	
		Ondasetron : 4 à 8 mg IV	
		Droperidol : 1,25 à 2,5 mg IV	
		Diphenhydramine : 25 à 50 mg per os /6h	
Rétention urinaire			
Narcan® : 0,04 mg en IVL		En prévention d'une récurrence	
Si échec : Sondage évacuateur		Xatral LP 10mg : 1cp/J	
Confusion Hallucination			
Rechercher systématiquement une étiologie :		Diminuer les doses d'opioïdes de 25%	
•Trouble métabolique		Rotation d'opioïdes	
•Fécalome		Changement de voie d'administration	
•Globe vésical		Naloxone: 0,1 à 0,2 mg/h en IV	
•Insuffisance rénale		Haldol® (halopéridol, 2 mg/ml) :10 gtes X 3 /j	
•Métastase cérébrale		Diazepam: 15 mg	
•Introduction d'un autre médicament			
Dépression respiratoire			
Fréquence respiratoire inférieure à 10/mn		STOP opioïdes	
		Oxygénothérapie 15 l/mn	

	Naloxone : protocole CLUD 07
Sédation Somnolence	
<p>Dette en sommeil</p> <p>Réévaluer les associations médicamenteuses sédatives</p>	<p>Diminution de la posologie d'opioïde de 25%</p> <p>Rotation d'opioïdes</p> <p>Methylphenidate (Ritaline®) : 2.5 à 5 mg per os X 2 par jour</p> <p>Donepezil : 2.5 à 15 mg par jour per os</p> <p>Modafinil 100 à 200 mg /j per os</p> <p>Cafeine 200 mg IV par jour</p>
Myoclonie	
<p>Diminution de la posologie d'opioïdes de 25%</p> <p>Rotation d'opioïdes</p>	<p>Clonazepam : RIVOTRIL® 2,5 mg/ml 5 gouttes X 3 /j</p> <p>baclofène : LIORESAL® ¼ cp X 3 /j</p>