

Soulager la douleur : un droit pour les patients, un devoir pour les soignants

1

Les types de douleur



Douleur Nociceptive (douleur physique)

Exemples : douleurs musculaires, osseuses, inflammatoires

Traitements : médicaments analgésiques, opioïdes



Douleur Neuropathique (douleur nerveuse)

Exemples : brûlures, picotements, douleurs irradiantes

Traitements : antidépresseurs, antiépileptiques

2

Les paliers de la douleur nociceptive et les médicaments associés



Palier 1 (douleur légère)

Médicaments : Paracétamol, Aspirine, Ibuprofène



Palier 2 (douleur modérée)

Médicaments : Opiïdes faibles (Codéine, Tramadol) avec association au Paracétamol (Codoliprane®, Dafalgan codéiné®, Ixprim®, Zaldiar®) ou Paracétamol associé à de l'extrait d'opium (Lamaline®, Izalgi®)



Palier 3 (douleur intense)

Médicaments : Morphine par voie injectable ou par voie orale, Oxycodone (Oxycontin®, Oxynorm®), Hydromorphone (Sophidone®), Méthadone, Fentanyl sous forme de patch (Durogesic®, matrifen®) ou transmuqueuse

3

La gestion des effets secondaires des opioïdes

Constipation

Laxatifs

Nausées

Anti-nauséux

Somnolence

Stimulants, ajustement des doses

4

La gestion des douleurs neuropathiques (nerveuses)

Antidépresseurs (Laroxyl®, Effexor®, Cymbalta®) **et antiépileptiques** (Neurontin®, Lyrica®...)



En situation palliative

Cortisone : effet anti-inflammatoire

Emplâtres de Lidocaïne (versatis®) : anesthésique local

Radiothérapie / Cimentoplastie : pour les douleurs liées aux métastases osseuses

5

Les sédations palliatives en fin de vie

Définition : sédation en cas de douleur réfractaire

Quand : lorsque la souffrance due aux symptômes ou à une détresse sévère ne peut pas être soulagée autrement

But : réduire le niveau de conscience du patient afin de soulager la souffrance

La sédation symptomatique proportionnée



La sédation profonde et continue jusqu'au décès

Traitement de première intention : Midazolam®, avec un dosage différent

Les spécificités de la sédation profonde et continue jusqu'au décès

- Demande du patient ou du médecin suite à une procédure collégiale
- Pronostic à court terme
- Médecin joignable 24h/24
- Elle peut être réalisée au domicile
- Elle est toujours associée à une analgésie
- Arrêt des traitements de maintien artificiel en vie, dont la nutrition et l'hydratation



**Fin de vie
Soins Palliatifs**
CENTRE NATIONAL

Plus d'informations sur la gestion de la douleur

www.parlons-fin-de-vie.fr

