

Ce dépliant traite de la douleur induite qui est une problématique sous-estimée dans les soins ambulatoires et hospitaliers. Il s'agit d'une douleur, souvent de courte durée, causée par un soignant ou une thérapeutique, dont la survenue est prévisible et susceptible d'être prévenue par des mesures adaptées.

Anticiper le geste douloureux

Il revient aux équipes de soins de se coordonner afin d'identifier les gestes douloureux et de les anticiper: soins d'hygiène, mobilisation / physiothérapie, pose de voie veineuse, de sonde urinaire ou de drain, mobilisation de cathéters, thérapie respiratoire, révision de plaies (débridement) et réfection de pansements, ponctions, biopsies, examens endoscopiques, imagerie et radiologie interventionnelle, etc.

Tenir compte de l'anxiété du patient ou de la patiente (évaluer les craintes et les représentations du geste) ainsi que de sa fatigue.

Avant le geste

S'assurer que l'antalgique prescrit a été administré avant le geste, ni trop tôt, ni trop tard.

- ▶ En cas de douleur « de fond », évaluer l'efficacité du traitement en cours.
- ▶ Vérifier que la ou le patient a compris ce qui va être fait et dans quel but.
- ▶ Décrire la durée et les étapes du geste afin de renforcer la collaboration du patient ou de la patiente.
- ▶ S'assurer de l'installation confortable de la ou du patient.

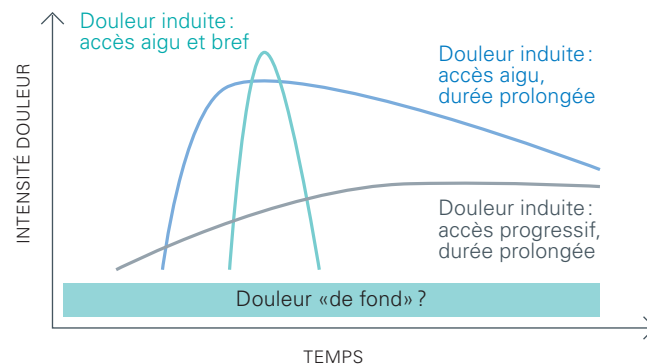
Pendant le geste

- ▶ Être calme, agir sans précipitation.
- ▶ Parler au patient ou à la patiente: « Comment vous sentez-vous? », « Dites-moi quand vous êtes prêt », etc.
- ▶ Renforcer l'écoute et l'observation afin d'évaluer l'antalgie.
- ▶ Tenir compte des suggestions de la ou du patient (demande de pause, changement de position).
- ▶ Oser s'arrêter!

Pendant le geste, la diversion (parler à la personne, la toucher, etc.) constitue un moyen additionnel très utile. Des approches telles que la relaxation, la sophrologie ou l'hypnose peuvent être proposées.

Après le geste

- ▶ Évaluer la douleur et l'inconfort liés au geste.
- ▶ Adapter l'antalgie (voir document Prise en charge de la douleur aiguë nociceptive sur www.hug.ch/reseau-douleur).
- ▶ Si nécessaire, revoir avec le patient ou la patiente et les collègues la prescription d'antalgique avant tout nouveau geste douloureux.
- ▶ Documenter dans le dossier patient ou la patiente pour assurer la continuité des soins.



Le choix du traitement dépend de la durée du geste, de l'intensité de la douleur attendue, de la présence éventuelle d'une douleur « de fond » ainsi que des antalgiques / anxiolytiques déjà prescrits.

Plus d'information sur www.hug.ch/reseau-douleur

LE BON ANTALGIQUE AU BON MOMENT

Adultes



Avant de prescrire un antalgique

- 1) faire un bilan étiologique; 2) évaluer le traitement en cours (efficacité, interactions, etc.);
- 3) évaluer l'intensité de la douleur attendue et les co-morbidités; 4) privilégier les prescriptions en cours.

Classes thérapeutiques	Molécules et dosages	Voies d'administration	Temps écoulés																		
			15min	30min	45min	1h00	1h15	1h30	1h45	2h00	2h15	2h30	2h45	3h00							
(Antalgiques palier 1) centraux	Paracétamol cp ou cp eff à 0.5 et 1g	per os	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
	Paracétamol sol perf 1g/100ml	iv	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
(Antalgiques palier 1) anti-inflammatoires	Ibuprofène cp 400-600mg	per os	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
	Kétorolac amp 30mg	iv	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	
Topiques	Lidocaïne gel 2% : 10 ml = 200mg (max 800mg / 24h); sur muqueuse vésicale; sur plaie ouverte	topique (couvrir avec un pansement occlusif type Opsite® ou une compresse humide)	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	
	Lidocaïne spray 10% : chaque pression de la soupape libère 10mg (max 200-600mg); sur muqueuse buccale et nasale; sur les pourtours d'une nécrose; répéter la dose selon besoins	topique	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin
	Lidocaïne Prilocaine crème 5% tube à 5g: 1-2g /10cm ² ; sur plaie ouverte, max 10g; sur peau saine et pourtour d'une nécrose, max 60g sur max 600cm ² ; temps max d'application 5h.	topique (mettre un pansement occlusif type Opsite®)	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)
	Lidocaïne Prilocaine patch 1g: max 20 patches à la fois sur peau saine; laisser le patch au minimum 30 minutes et au maximum 5 heures, car son effet diminue ensuite	topique	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)
(Antalgiques palier 2) opioïdes faibles	Tramadol cp à 50mg, gtttes (20gttes=50mg)	per os	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
	Tramadol sol inject 100mg/2ml (en perfusion ou iv lent 10 minutes)	iv	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
(Antalgiques palier 3) opioïdes forts	Buprénorphine cp s/ling sécables à 0.2 et 0.4mg (si insuffisance rénale, pas d'autres opiacés)	s/lingual	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
	Buprénorphine amp 0.3mg (si insuffisance rénale, pas d'autres opiacés)	iv, im, sc	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	
	Morphine sirop à 0.1%, 1% et 2% ou Sevredol® cp sécables à 10 et 20mg	per os	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)
	Morphine HCL amp 10mg/ml	sc, iv	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	On peut commencer	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Faire les soins (efficacité max.)	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin	Ne pas faire le soin

L'hydromorphone (po, sc, iv) et l'oxycodone (po) possèdent une cinétique d'effet antalgique comparable à celle de la morphine. Le MEOPA (mélange gazeux d'oxygène et de protoxyde d'azote) est une alternative selon les sites.