QUIZZ
MORPHINE-TEMGÉSIC

Cellule douleur service de médecine interne et
département des spécialités de médecine

Hôpitaux
Universitaires
Genève

Diapositive vierge pour faciliter l'impression en recto-verso

QUIZZ A

QUE SURVEILLEZ-VOUS LORSQUE VOUS DONNEZ UN TRAITEMENT DE MORPHINE PER OS ET PLUS PARTICULIÈREMENT APRÈS LES RÉSERVES?

RÉPONSE A
QUE SURVEILLEZ-VOUS LORSQUE VOUS DONNEZ UN TRAITEMENT DE MORPHINE PER OS ET PLUS PARTICULIÈREMENT APRÈS LES RÉSERVES?

- Réponses
- Evaluer la douleur: intensité, localisation, irradiation, modifications
- Evaluer l'efficacité et la tolérance des traitements par le patient
- Evaluer la somnolence
- Evaluer la respiration: fréquence, amplitude, régularité
- Penser aussi au suivi du transit intestinal

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë » surveillances pages 13-14*

QUIZZ B
LE PATIENT REÇOIT DES DOSES SYSTÉMATIQUES DE MORPHINE PER OS TOUTES LES 4 HEURES

- Il est 13 h 30 et le patient présente une intensité de la douleur à 7/10.
- Que faire?

1. Dois-je lui donner sa dose systématique de morphine de 14h à 13h30?
2. Est-ce-que je lui donne une dose de réserve à 13h30 et la dose systématique à 14h?

- Que faut-il évaluer et à quel moment?

RÉPONSE B
LE PATIENT REÇOIT DES DOSES SYSTÉMATIQUES DE MORPHINE PER OS TOUTES LES 4 HEURES

- Il est 13h 30 et le patient présente une intensité de la douleur à 7/10. Que faire?
- **Réponse 2:** En tenant compte de l'état clinique du patient, je lui donne la dose de réserve prescrite à 13h30 + la dose systématique à 14h.

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë » étape 4*

- Je contrôle l'intensité de la douleur à 15h
- Surveillances: efficacité et tolérance de la réserve administrée selon le patient, somnolence, respiration (fréquence, régularité, amplitude, ronflement)

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë » pages 13-14*

QUIZZ C

IL EST 20H, LE PATIENT A DÉJÀ REÇU 2 DOSES DE RÉSERVES DE MORPHINE CE MATIN ALORS QU'IL EN A 3 PRESCRITES PAR JOUR

- Il se plaint d'une intensité de la douleur à 5/10
- Que faire?

1. Lui demander d'économiser ses réserves car il faut en garder pour la nuit (du fait qu'il y a 3 réserves par 24h)?
2. Donner la réserve et avertir le médecin pour un réajustement du traitement?
3. Evaluer l'efficacité et la tolérance des réserves?

RÉPONSE C

IL EST 20H, LE PATIENT A DÉJÀ REÇU 2 DOSES DE RÉSERVES DE MORPHINE CE MATIN ALORS QU'IL EN A 3 PRESCRITES PAR JOUR

- Il se plaint d'une intensité de la douleur à 5/10
- Que faire?
- **Réponse 2 et 3:** J'évalue l'efficacité et la tolérance du traitement reçu ce jour selon le patient. En fonction de l'état clinqiue du patient, je lui donne la réserve et j'avertis le médecin pour réajuster le traitement

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë »*

QUIZZ D

LE PATIENT EST SOUS MORPHINE PER OS TOUTES LES 4 HEURES, IL VOUS DIT QU'IL DORT MAL, CAR EST RÉVEILLÉ À 2HEURES DU MATIN POUR SA DOSE SYSTÉMATIQUE ET PEINE À SE RENDORMIR ENSUITE

QUE PROPOSEZ-VOUS?

RÉPONSE D

LE PATIENT EST SOUS MORPHINE PER OS TOUTES LES 4 HEURES, IL VOUS DIT QU'IL DORT MAL, CAR EST RÉVEILLÉ À 2HEURES DU MATIN POUR SA DOSE SYSTÉMATIQUE ET PEINE À SE RENDORMIR ENSUITE

- **Réponses**
- Discuter avec le médecin de la possibilité de donner à 22h une dose du même opiacé sous forme retard, puis, reprendre le traitement avec la dose d'opiacé à courte durée d'action, le lendemain.
- *Cf capp info 53 « Principes généraux pour une prescription optimale des opiacés » page 2*
- Alternativement, en accord avec le médecin, possibilité de doubler la dose d'opiacé de 22h, et donc supprimer la dose de 2h du matin, puis reprendre la fréquence habituelle dès 6h du matin, évitant la prescription de la forme retard

QUIZZ E

LE PATIENT A UN TRAITEMENT D'OPIACÉ PER OS TOUTES LES 4 HEURES, IL EST SOMNOLENT QUAND VOUS ALLEZ POUR LUI DONNER SA DOSE SYSTÉMATIQUE.

QUE FAITES-VOUS?

RÉPONSE E

LE PATIENT A UN TRAITEMENT D'OPIACÉ PER OS TOUTES LES 4 HEURES, IL EST SOMNOLENT QUAND VOUS ALLEZ POUR LUI DONNER SA DOSE SYSTÉMATIQUE.
QUE FAITES-VOUS?

- **Réponses**

Echelle d'évaluation de la somnolence (Pasero)
0.- Sommeil normal, éveil facile
1.- Eveillé et alerte
2.- Parfois somnolent, éveil facile
3.- Somnolent, s'éveille mais s'endort durant la conversation
4.- Endormi profondément, s'éveille difficilement ou pas à la stimulation

- Evaluation de la somnolence
- Si score à 3, ne pas donner la dose systématique d'opiacé

- Evaluation de la respiration: fréquence, régularité, ronflements

Intoxication aux opiacés
Si somnolence ou FR < 12-15/min
=> Stimuler le patient
Oxygène au masque et/ou ventiler
Appeler le médecin
Préparer naloxone (Narcan®): 0.4 mg à diluer dans 10ml NaCl 0,9%
➲Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aigüe p13-14

QUIZZ F
LE PATIENT REÇOIT DES DOSES SYSTÉMATIQUES DE BUBRENORPHINE 0,2MG S/CUT

- Les réserves prescrites: buprénorphine 0,1mg 3x/jour maximum s/cut
- Il est 13h30 et le patient a une intensité de la douleur à 7/10, sa prochaine dose est prévue à 14h. Que faire?

1. Dois-je lui donner sa dose systématique de buprénorphine 0,2mg s/cut de 14h à 13h30?
2. Est-ce-que je lui donne une dose de réserve de bubrénorphine 0,1mg s/cut à 13h30 et la dose systématique de 0,2mg à 14h?

- A quel moment j'évalue l'action entreprise ?

RÉPONSE F
LE PATIENT REÇOIT DES DOSES SYSTÉMATIQUES DE BUBRENORPHINE 0,2MG S/CUT

- Les réserves prescrites: buprénorphine 0,1mg 3x/jour maximum s/cut
- Il est 13h30 et le patient a une intensité de la douleur à 7/10, sa prochaine dose est prévue à 14h. Que faire?
- **Réponse 2:** En tenant compte de l'état clinique du patient, je lui donne la dose de réserve prescrite à 13h30 + la dose systématique à 14h.

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë » étape 4*

- Je contrôle l'intensité de la douleur à 15h
- Surveillances: efficacité et tolérance de la réserve administrée selon le patient, somnolence, respiration (fréquence, régularité, amplitude, ronflement)

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë » pages 13-14*

QUIZZ G

IL EST 17H30, LE PATIENT A DÉJÀ REÇU 2 DOSES DE RÉSERVES DE BUBRÉNORPHINE SUB/LINGUAL DEPUIS CE MATIN ALORS QU'IL EN A 3 PRESCRITES PAR JOUR

- Il se plaint d'une intensité de la douleur à 5/10
- Que faire?

1. Lui demander d'économiser ses réserves car il faut en garder pour la nuit (du fait qu'il y a 3 réserves par 24h)?
2. Donner la réserve et avertir le médecin pour un réajustement du traitement?
3. Evaluer l'efficacité et la tolérance du traitement et des réserves administrés précédemment?

RÉPONSE G

IL EST 17H30, LE PATIENT A DÉJÀ REÇU 2 DOSES DE RÉSERVES DE BUBRÉNORPHINE EN SUB/LINGUAL DEPUIS CE MATIN ALORS QU'IL EN A 3 PRESCRITES PAR JOUR

- Il se plaint d'une intensité de la douleur à 5/10
- Que faire?
- **Réponse 2 et 3:** J'évalue l'efficacité et la tolérance du traitement reçu ce jour selon le patient.
- Je vérifie la prise sub-linguale.
- En fonction de l'état clinique du patient, je lui donne la réserve et j'avertis le médecin pour réajuster le traitement

➲ *Cf algorythme « Recommandations de prise en charge de la douleur nociceptive aiguë »*

➲ *Cf document « Bon antalgique au bon moment »*