	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_000001072
	Approbateur : BORRERO Patricia	Version n° 1.0
Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 12/03/2024

1. Résumé

La prise en soins de plaies douloureuses reste un défi. Dans certaines circonstances, malgré des soins locaux adaptés et une antalgie par voie systémique bien conduite, les patients et patientes continuent de ressentir de la douleur au moment de la réfection des pansements ou encore durant la journée.

Parmi les thérapies topiques proposées, l'utilisation de la morphine, localement sur la plaie est une possibilité maintenant utilisée. Les morphiniques topiques agissant sur les récepteurs périphériques aux opiacés qui s'expriment au niveau des terminaisons nerveuses afférentes lors d'état inflammatoire, plusieurs études, bien que de qualité diverse, tendent à soutenir cette utilisation topique, en général en complément d'une antalgie systémique bien menée.

Aux HUG, dans cette indication, la formulation à 0,1% de morphine (soit 1 mg/g de gel), en tube de 50 grammes, a été retenue.

2. Cadre de référence

- Règles d'asepsie et d'hygiène hospitalière en vigueur dans l'institution <https://vigigerme.hug.ch/mesures-a-appliquer/mesures-de-base-generalites-organisation>
- *Document institutionnel - Recommandation clinique, principes généraux pour les soins de plaies (HUG_000000907)*
- *Document institutionnel - Technique clinique de réfection de base d'un pansement de plaie (HUG_000000909)*
- Le bon antalgique au bon moment HUG <https://www.hug.ch/sites/interhug/files/documents/antalgique.pdf>
- Antalgie dans les services médicaux et chirurgicaux adultes https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/reseau_douleur_/documents/douleur_15.pdf#search=opiac%C3%A9s
- Réseau douleur, choisir le bon outil d'évaluation <https://www.hug.ch/reseau-douleur/choisir-bon-outil>
- Procédure HUG de retour et d'élimination des médicaments dans les unités https://pharmacie.hug.ch/sites/pharmacie/files/infos_prat/fichiers/Retours_elimination_medic.pdf

Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

3. Définitions (objet et contexte)

Une plaie correspond à une interruption du revêtement cutané. Elle peut être source de douleurs. Le traitement multimodal passera par : un pansement adapté (régulant un milieu humide), une antalgie par voie générale et au besoin le traitement d'une infection. Parfois, malgré une prise en charge bien conduite, la douleur peut persister. Dans ce cas, un traitement médicamenteux topique, comme l'application de morphine, peut alors être envisagé.

4. Indications

- Plaies ouvertes, inflammatoires.
- Tous types de plaies aussi bien d'origine veineuse, artérielle, tumorale, de pression que d'autres étiologies.
- Traitements à visées curatives comme palliatives.
- Un traitement de la douleur par voie systémique n'aboutissant pas à un contrôle suffisant de la douleur.
- Une situation dans laquelle un traitement systémique n'est pas souhaité.
- Impossibilité d'augmenter l'antalgie systémique.
- Absence de contrôle de la douleur de la plaie par d'autres mesures appropriées bien conduites (p.ex. antibiothérapie pour surinfection).

5. Prescription

La prescription se fait par la ou le médecin en charge de la ou du patient dans PRESCO.

DEUX actions distinctes doivent être entreprises :

1. Demander la prescription magistrale, sous l'onglet « préparation magistrale » = commande de fabrication à la pharmacie. Sans cette manœuvre, le tube n'est pas fabriqué. (Étapes détaillées, annexe 16.1).
2. Effectuer la prescription du produit sous l'onglet « autre médicament » = prescription médicale qui s'insère parmi les autres médicaments prescrits dans DPI. Sans cette 2^e manœuvre, l'ordre médical n'est pas visible dans DPI. (Étapes détaillées, annexe 16.2).

La posologie initiale pour un ou une patiente naïve aux opioïdes (= n'en recevant pas) serait d'environ maximum 12.5mg de morphine, soit environ 12.5g de gel (environ un quart du tube entier, soit grossièrement environ une cuillère à soupe) par application et par jour.

En ayant respecté les indications susmentionnées et en l'absence d'effets indésirables, l'application de morphine topique se fait généralement 1 à 2 fois par jour. Si l'intervalle entre les pansements est plus long, il est également possible d'espacer l'application pour l'adapter à la fréquence de changement.

6. Contre-indications

- Plaies très exsudatives.
- Plaies recouvertes de tissus dévitalisés, tout spécialement s'ils sont très secs.
- Patiente ou patient connu pour une hypersensibilité aux opiacés.
- Patient ou patiente présentant une insuffisance rénale ou hépatique sévère.

Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

- De façon générale, mais tout spécialement dans les deux points qui précèdent, si la plaie est très inflammatoire et de grande surface car l'absorption peut être élevée. Il est donc recommandé d'être prudent chez les patientes ou patients naïfs ou connus pour être hypersensibles aux opiacés.
- Plaies proches des yeux ou des muqueuses où l'absorption pourrait être augmentée.

7. Précautions / prévention

- La résorption systémique de la morphine est variable de cas en cas. Elle dépend principalement de la taille de la plaie, de son inflammation et du degré d'occlusion.
- Il est particulièrement recommandé d'être prudent chez les patientes et patients hypersensibles aux opiacés (métaboliseurs lents, traitements interagissant avec le métabolisme de la morphine).
- La prudence est également requise chez le ou la patiente ne recevant pas déjà des opiacés par voie systémique (patiente ou patient naïf en opiacés).
- Chez une telle ou tel patient, nous recommandons de commencer avec au maximum un quart de tube (volume contenant environ 12.5mg de morphine) et de surveiller l'apparition d'éventuels effets indésirables.
- La surveillance comprendra celle de signes d'intoxication à la morphine, tels que :
 - Somnolence, diminution de l'état de conscience
 - Myoclonies
 - Dépression respiratoire
 - Myosis
 - Nausées, vomissements ou constipation
- La surveillance portera également sur les signes locaux d'intolérance (démangeaisons et rougeurs ont été décrits)
- Une infection locale, génératrice de douleurs, doit être prise en compte et traitée spécifiquement

8. Matériel

- Solution hydroalcoolique pour les mains
- 1 set pansement.
- Liquide de rinçage (1 flacon de NaCl 0.9%, en quantité suffisante pour un rinçage abondant de la plaie) et une solution antiseptique selon prescription
- Sur avis médical, la plupart des plaies peuvent être douchées à l'eau courante à température corporelle
- Compresses stériles et/ou pansement absorbant (voir type Dakin)
- Ecouvillon standard (si nécessaire)
- 1 protection imperméable et absorbante pour le lit
- 1 paire de gants non stériles
- Adhésif adapté à la fragilité cutanée
- Une réglette de mesure pour évaluer la taille de la plaie (QUALIAC article no 451636-2016-règles des plaies)
- Protecteur cutané (spray ou éponge Cavilon®, spray Esenta® Skin barrier (vert))
- Les dispositifs médicaux sélectionnés pour traiter la plaie selon recommandations, prescriptions
- Le **gel de morphine à 0.1%** est une préparation magistrale réalisée uniquement par la pharmacie des HUG via la prescription dans DPI par le ou la médecin en charge du ou de la patiente (voir étapes de prescription en annexe).

Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

- Pour ce faire, la ou le médecin en charge doit effectuer DEUX actions :
 1. Demander la prescription magistrale = commande de fabrication à la pharmacie. (Étapes détaillées, annexe 16.1).
 2. Effectuer la prescription médicale du produit sous « autre médicament ». (Étapes détaillées, annexe 16.2).
- Le tube doit être gardé dans le coffre, tiroir sécurisé de l'unité

9. Déroulement

- Évaluation de la douleur avant le soin avec les [outils institutionnels](#).
- Le soin commence généralement en suivant les étapes 1 à 9 du chapitre 8 de la *technique clinique de réfection de base d'un pansement de plaie cutanée – document institutionnel (HUG_00000909)*
- Penser à protéger les berges de la plaie, par exemple avec un protecteur cutané (spray ou éponge Cavilon®, spray Esenta® Skin barrier (vert))
- Déposer en fine couche (1-2 mm) le gel de morphine 0.1% sur la plaie (ou alors sur le pansement primaire ensuite déposé sur la plaie)
- Évaluation de la douleur durant le soin
- Poursuivre le soin
- Évaluation de la douleur en fin de soin
- L'effet antalgique est attendu plus tard, voir paragraphe 10.

10. Contrôle et surveillance

- Voir paragraphe 6 pour plus de détails, tout spécialement les effets indésirables des opiacés.
- Mesurer l'efficacité une heure après l'application.
- Evaluer régulièrement l'intensité de la douleur notamment au cours de la journée.
- La durée d'action, très variable, est généralement comprise entre 2h et 24h.
- Discuter d'un arrêt si des effets indésirables apparaissent et également s'il n'y a pas d'amélioration après 3-4 jours.
- Réévaluer régulièrement tant l'antalgie topique que systémique.
- L'ordre médical s'accompagne, comme il se doit, également d'une note de suite en précisant la raison, la surveillance et tout autre remarque importante.

11. Education de la personne soignée

- La patiente ou le patient doit être informé du but et du déroulement du soin et doit donner son consentement.
- Il ou elle doit être informé des effets indésirables possibles de l'application topique de morphine, y compris les signes d'intoxication à la morphine et les signes locaux d'intolérance.
- Elle ou il doit être encouragé à signaler rapidement ces effets indésirables à un professionnel de santé.
- Il ou elle doit être encouragé à communiquer rapidement à un ou une professionnelle de santé tout changement relatif à sa plaie (douleur, écoulement, odeur...) et/ou à son état de santé (nouveau diagnostic, décompensation d'une maladie chronique, changement de médicaments, ...).
- Par ailleurs, elle ou il doit pouvoir indiquer son degré de satisfaction par rapport au traitement entrepris.

Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

12. Elimination des déchets

- Décontamination du matériel :
 - [Élimination \(déchets et excreta\)](#)
 - [Filière Déchet infectieux](#)
- Pour [l'élimination](#), le tube entamé, non utilisé ou périmé doit être renvoyé à la pharmacie.

13. Références

Ciałkowska-Rysz A, Dzierżanowski T. Topical morphine for treatment of cancer-related painful mucosal and cutaneous lesions: a double-blind, placebo-controlled cross-over clinical trial. *Archives of Medical Science*. 2019;15(1):146-51. <https://doi.org/10.5114/aoms.2018.72566>

Discala SL, Basri D, Vartan CM, Silverman MA. Use of Topical Morphine to Relieve Painful Pressure Ulcers. *Consult Pharm*. 2018 Apr 1;33(4):215-221. doi: 10.4140/TCP.n.2018.215. PMID: 29609700.

Graham T, Grocott P, Probst S, Wanklyn S, Dawson J, Gethin G. How are topical opioids used to manage painful cutaneous lesions in palliative care? A critical review. *Pain*. 2013 Oct;154(10):1920-1928. doi: 10.1016/j.pain.2013.06.016. Epub 2013 Jun 15. PMID: 23778297.

Gutierrez Y, Pourali SP, Kohn AH, Jones ME, Rajkumar JR, Armstrong AW. Topical opioid use in dermatologic disease: A systematic review. *Dermatol Ther*. 2021 Nov;34(6):e15150. doi: 10.1111/dth.15150. Epub 2021 Oct 14. PMID: 34605133..

LeBon B, Zeppetella G, Higginson IJ. Effectiveness of topical administration of opioids in palliative care: a systematic review. *J Pain Symptom Manage*. 2009 May;37(5):913-7. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2008.06.007. Epub 2009 Mar 24. PMID: 19321297.

Salemi S, Aeschlimann A, Reisch N, Jüngel A, Gay RE, Heppner FL, Michel BA, Gay S, Sprott H. Detection of kappa and delta opioid receptors in skin--outside the nervous system. *Biochem Biophys Res Commun*. 2005 Dec 16;338(2):1012-7. doi: 10.1016/j.bbrc.2005.10.072. Epub 2005 Oct 21. PMID: 16263089.

Stein C. Peripheral analgesic actions of opioids. *J Pain Symptom Manage*. 1991 Apr;6(3):119-24. doi: 10.1016/0885-3924(91)90960-c. PMID: 1849945.

Tayeb BO, Winegarden JA, Alashari RA, Alasmari M, Winegarden J, Boker F, Halawi A, Lapidow A, Bradshaw YS, Carr DB. Scoping Review of Off-Label Topical Analgesia in Palliative, Hospice and Cancer Care: Towards Flexibility in Evidence-Based Medicine. *J Pain Res*. 2021 Sep 22;14:3003-3009. doi: 10.2147/JPR.S263845. PMID: 34588811; PMCID: PMC8473564.

Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

14. Personne rédactrice

VUAGNAT Hubert, médecin responsable, direction des soins

15. Personnes relectrices et validatrices

AMANZOU Karima, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

BURDET Gilles, infirmier spécialisé, direction des soins

CHOUTKO Sandra, infirmière spécialiste clinique, direction des soins

DE GIORGI SALAMUN Isabella, pharmacienne cheffe de projet, pharmacie

DI TOMMASO Sébastien, infirmier spécialiste clinique, direction des soins

JOSSERAND Céline, infirmière spécialisée, direction des soins

PAUTEX Sophie, médecin-chef de service, service de médecine palliative

REHBERG-KLUK Benno, médecin adjoint agrégé responsable d'unité, service
d'anesthésiologie

ROLLASON Victoria, pharmacienne adjointe agrégée responsable d'unité, service de
pharmacologie et toxicologie cliniques

VAYNE-BOSSERT Petra, médecin adjointe, service de médecine palliative

Référentiel médico-soignant RMS

16. Annexes

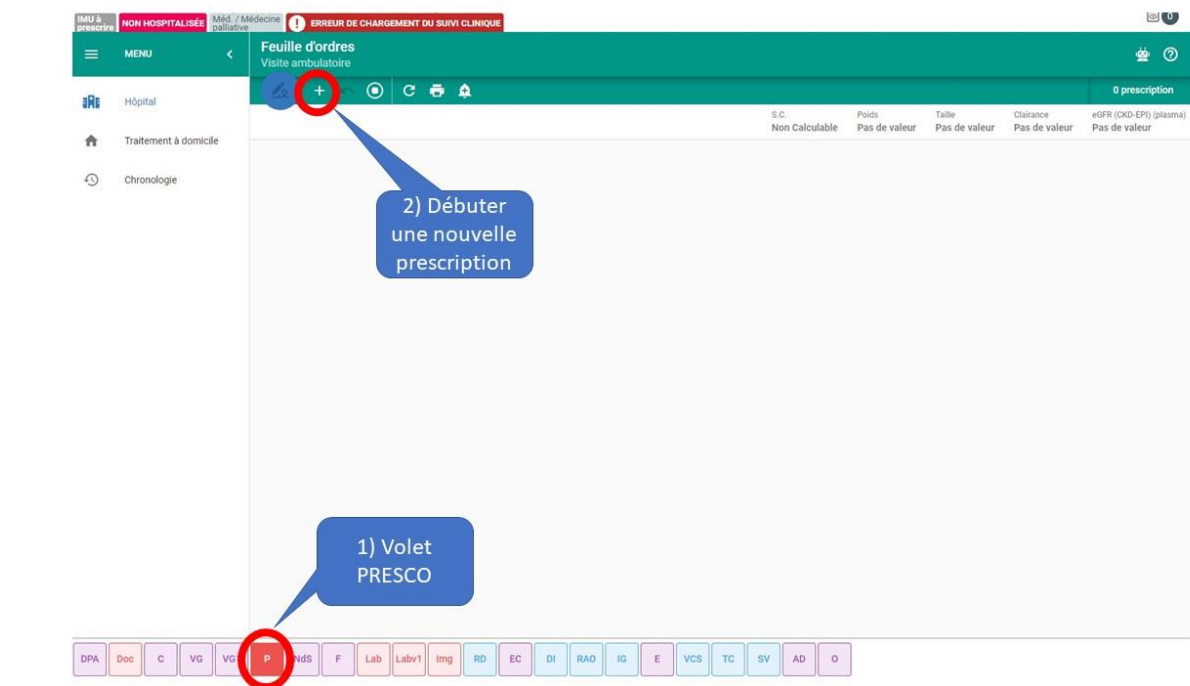
1. Procédure de prescription magistrale sur PRESCO par le ou la médecin en charge
= ordre de commande

2. Procédure de prescription sous « autre médicament » = ordre d'exécution

Pour rappel, il est impératif d'effectuer les deux « prescriptions »

1. Procédure de prescription magistrale sur PRESCO par la ou le médecin en charge
= ordre de commande de fabrication

Étapes 1 et 2



Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

Étapes 3 et 4

The screenshot shows a search interface with the following elements:

- Search bar containing the text "magistrale".
- Search results list:
 - Consultations et demandes
 - Préparations magistrales de pommade ou crème (highlighted with a red circle)
 - Préparations magistrales de poudre ou solutions
 - Préparations magistrales capsules, suppositoires ou poudre en sachet
- Blue callout boxes:
 - Box 3: "3) Dans le champ recherche inscrire «magistrale»" pointing to the search bar.
 - Box 4: "4) Sélectionner préparation magistrale de pommade ou crème" pointing to the selected search result.
- Bottom navigation bar with various icons (DPA, Doc, C, VG, VG1, P, NdS, F, Lab, Labv1, Img, RD, EC, DI, RAG, IG, E, VCS, TC, SV, AD, O).

Étape 5

The screenshot shows the configuration screen for a prescription of Morphine HCL. The interface includes the following sections and highlighted fields:

- Search:** "magis"
- Section:** "Préparations magistrales de pommade ou crème"
- Ordonnance destinée à la pharmacie pour la fabrication d'une préparation magistrale (POMMADE et CREME)**
- Lieu de livraison:** Unité: LAN2-US
- Composition:**
 - DCI: **Morphine HCL**
 - Quantité totale concentration: **1** **mG/G**
 - Excipient (solvant): **KY gel**
 - Volume/prise: **12.5** **G**
 - Quantité totale: **50** **G**
- Traitement:**
 - Fréquence: **Autre**
 - À chaque pansement
 - Introduire les dates du traitement
- Forme galénique:** **Crème**
- Données cliniques:**
 - Motif de la demande: **Plaie algique**
 - Diagnostic: **Renseigner le type/diagnostic de la plaie**

Technique clinique d'utilisation de la morphine topique, formulation à 0,1%, dans les soins des plaies

2. Procédure de prescription sous « autre médicament » = prescription médicale d'exécution

Pour rappel, il est impératif d'effectuer les deux « prescriptions »

Étapes 1 et 2

1) Volet PRESCO

2) Débuter une nouvelle prescription

Étapes 3 à 5

3) Choisir «autre Médicament»

4) Remplir tous les champs

5) Enregistrer, signer

Commentaire
À la réfection du pansement, une fois par jour maximum.
Appliquer une couche fine (1-2mm).
Chez le patient naïf en opiacé, ne pas dépasser un quart de tube aux premières applications.
Ensuite et dans tous les cas, ne pas dépasser un tube de 50gr par patient.

Étape finale

Attention, vos prescriptions ne seront pas vues par les infirmières. Vous n'avez pas les droits suffisants. Elles nécessiteront une validation par le médecin en charge du patient.

Veuillez réévaluer les instructions médicales d'urgence.

Veuillez réévaluer l'indication à une thromboprophylaxie.

Instructions médicales d'urgence

Prescription	Dose	Fréquence	Debut	Date	Statut	
IMU 3 (RCP-NON) Prolonger la vie en cas d'insuffisance organique, mais sans ventilation invasive. Discutée le : mardi 7 novembre 2023			dès le 07/11/23	7 nov. 2023	Non relevé	
Ciprofloxacine	300 mg	1x/12h	PO	dès le 02/01/24	2 janv. 14:59	Non relevé
Céfuroxime	300 mg	1x/12h	PO	dès le 09/11/23	4 déc. 2023	Non relevé
Prednisone	40 mg	1x/1	PO	dès le 07/11/23	4 déc. 2023	Non relevé
Prednisone	40 mg	1x/1	PO	dès le 08/11/23	4 déc. 2023	Non relevé
Prednisone	30 mg	1x/1	PO	dès le 04/12/23	4 déc. 2023	Non relevé
Sevelamer	800 mg	3x/1	PO	dès le 17/01/24	17 janv. 14:42	Non relevé
Morphine	1 mg/g			dès le 28/02/24	28 févr. 11:23	Non relevé
<p>Autres</p> <p>Morphine Gel topique</p> <p>Topique dès le 28/02/24 à la réflexion du pansement, une fois par jour maximum. Appliquer une couche fine (1-2mm). Chez le patient naïf en opiacé, ne pas dépasser un quart de tube aux premières applications. Ensuite et dans tous les cas, ne pas dépasser un tube de 50gr par patient.</p>						
Consultation	Consultation diabétologie		du 06.11.2023	7 nov. 2023	Non relevé	

DPA Doc C C2 VG **P** Pb Nds F Lab Img TS RD EC DI RAO IG E VCS TC SV AD O V

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.