

Prévenir la douleur induite par les soins chez l'adulte : Quel médicament à quel moment ?

L'objectif de cette affiche est d'apporter des recommandations de bonnes pratiques. Elle propose une liste de médicaments utilisables pour prévenir la douleur induite par les soins qui est une douleur causée par le soignant ou une thérapeutique dont la survenue est prévisible et susceptible d'être prévenue par des mesures adaptées

Fin d'administration
du médicament

Je ne fais pas le soin

Je peux faire le soin *
Période optimale d'action du médicament

* Le délai indiqué ne correspond pas à la durée théorique d'action du médicament. C'est un délai empirique durant lequel le médicament a une efficacité certaine

| ANTALGIQUES | | | | Pic d'Action | |
|-----------------------------------|---|---|--|--------------|--|
| MEOPA | Kalinox Entonox Antasol Oxynox | Voie Respiratoire | A administrer pendant tout le soin Si inhalation interrompue attendre 3 minutes avant de reprendre le soin 1h maxi d'inhalation par jour pendant 15 j maxi | 3' | L'analgésie de surface et l'effet anxiolytique durent le temps de l'inhalation et persistent 3' après le retrait du masque |
| MORPHINE Opioïde fort | Actiskénan Gélule | Voie Orale | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 1h | 2 h |
| | Oramorph Sirop | Voie Orale | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 1h | 2 h |
| | Morphine injectable Chlorhydrate ou sulfate | Sous-cutanée | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 30' | 2 h |
| | | Intraveineuse | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 10' | 2 h |
| | PCA bolus | En cas de fond douloureux traité par PCA, le bolus permet d'anticiper la douleur prévisible du soin | 10' | 2 h | |
| OXYCODONE Opioïde fort | Oxynorm Gélule | Voie Orale | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 1h | 2 h |
| | Oxynormo Comprimé Orodispersible | Voie Orale | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 1h | 2 h |
| | Oxynorm injectable | Sous-cutanée | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 30' | 2 h |
| | | Intraveineuse | D'emblée si EN prévisible du soin > 6 | 10' | 2 h |
| | | PCA bolus | En cas de fond douloureux traité par PCA, le bolus permet d'anticiper la douleur prévisible du soin | 10' | 2 h |
| TRAMADOL Opioïde faible | Tramadol L. I. Gélule/ Sol. buvable | Voie Orale | Si EN prévisible du soin entre 4 et 6 | 1h | 2 h |
| | Contramal 50 mg/ml | Intraveineuse | En perfusion de 20 min. | 20' | 2 h |
| NEFOPAM | Acupan | Voie Orale Hors AMM | Sur un sucre. Si EN prévisible du soin entre 4 et 6 | 1h | 2 h |
| | | Intraveineuse | En perfusion de 20' pour éviter effets indésirables | 30' | 2 h |

D'autres antalgiques peuvent être utilisés : se reporter au Vidal

Anesthésiques locaux

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------|--|-----------|-------------------------------|
| LIDOCAÏNE PRILOCAÏNE | Emla Patch | Voie Transcutanée | Profondeur d'anesthésie : 1 h = 2 mm et 2h = 3 mm Vasoconstriction possible : enlever 10' avant soin Plaie d'ulcère | 1h ou 2h | 2 h |
| | Anesderm Crème | | | 30' à 1 h | 10' après retrait de la crème |
| LIDOCAÏNE | Xylocaïne 2% Injectable 20mg/ml | Sous-cutanée | Suture, ponction, drainage, petite chirurgie Utiliser le protocole GH-MO-1347 «Prise en charge de la douleur induite liée à l'infiltration sous-cutanée de Lidocaïne lors d'une anesthésie locale » | 5' | 1 h |
| | Instillagel 2% | Gel urétral | Exploration urologique. Pose de sonde à demeure | 5' | 30' |
| | Xylocaïne 5% Nébuliseur | Nasale Buccale | Anesthésie bucco-pharyngo-laryngée et/ou des voies aériennes supérieures. Explorations ORL, stomato, bronchique Éviter de boire, manger dans les 2 H. suivantes | 5' | 30' |
| | Xylocaïne visqueuse Gel buccal 2% | Buccale | Anesthésie locale avant examen du tube digestif Lésions de la bouche, lèvres, langue Éviter de boire, manger dans les 2 heures suivantes | 5' | 30' |

Autres médicaments : à associer à un antalgique

| | | | | | |
|--------------------|-----------------|---------------|---------------------------------|-----|-----|
| ALPRAZOLAM | Xanax | Voie orale | | 30' | 1 h |
| HYDROXYZINE | Atarax | Voie orale | Posologie maximale = 100 mg / j | 30' | 1 h |
| MIDAZOLAM | Hypnovel | Sous-cutanée | Hors AMM | 30' | 1h |
| | | Intraveineuse | | 10' | 1h |

Les médicaments doivent être associés à des moyens non médicamenteux :

Une information sur le déroulement du soin, une installation confortable, la distraction, l'hypnoanalgésie...

| Le choix du traitement dépendra de la durée du soin, de l'intensité prévisible de la douleur induite et d'un éventuel traitement antalgique existant pour une douleur de fond | |
|---|---|
| <p>AVANT LE SOIN :</p> <p>Anticiper le geste douloureux :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Planifier et organiser le soin - Administrer le traitement prescrit en respectant le délai d'action avant de débiter le soin <p>Limiter l'anxiété et l'appréhension du soin par le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Informer le patient sur le déroulement du soin - Vérifier que le patient a compris ce qui va être fait et dans quel but | <p>PENDANT LE SOIN :</p> <ul style="list-style-type: none"> - S'assurer du confort du patient - S'assurer de l'efficacité de l'antalgie pendant toute la durée du soin. Si besoin modifier ou compléter le traitement prescrit - Oser s'arrêter si le soin devient inconfortable - Adapter sa communication <p>APRES LE SOIN :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Laisser un temps de récupération au patient - Evaluer le vécu du soin, l'anxiété, la douleur. Adapter la prescription si besoin - Tracer ce qui a favorisé le bon fonctionnement du soin ou ce qui a déclenché la douleur. |