

PROTOCOLE DE TITRATION DE LA MORPHINE DANS L'ACCÈS DOULOUREUX AIGU

DÉFINITION

La Titration consiste, chez un patient algique (douleur d'intensité sévère ou EVA \geq 7), à soulager rapidement et en sécurité la douleur par l'administration répétée de doses fixes de Morphine à Action Rapide (*Actiskénan[®], Oxynorm[®], Sevredol[®], Oramorph[®], Chorhydrate de Morphine S/C,...*), tout en évaluant la posologie réellement utile de Morphine à libération Prolongée (*Skénan LP[®], Oxycontin[®], Sophidone[®], Kapanol[®], Durogésic[®],...*).

Cette titration s'effectue sous surveillance clinique, avant chaque prise de Morphine à Action Rapide. La surveillance, qui a pour but de prévenir un surdosage et une dépression respiratoire, inclut systématiquement :

- La mesure du **Score de Sédation** par *l'Échelle de Sédation (EDS)*
- La mesure du **Score Respiratoire** par *l'Échelle Respiratoire (ER)*
- La mesure de la **Fréquence Respiratoire** et *l'Évaluation de la douleur*

La titration impose la tenue rigoureuse d'une **Fiche de Surveillance**.

Échelle de Sédation (EDS)

- 0** : Pas de sédation, patient bien éveillé
- 1** : Patient somnolent, mais stimuable verbalement
- 2** : Patient somnolent, mais stimuable tactilement
- 3** : Patient non réveillable, comateux

Échelle Respiratoire (ER)

- 0** : Respiration régulière et FR $>$ 10
- 1** : Ronflement et FR $>$ 10
- 2** : Respiration irrégulière, obstruction, tirage
- 3** : Pauses, apnées

La dépression respiratoire se définit par l'association d'une FR $<$ 10 Et/Ou d'un Score de Sédation $>$ 2

TITRATION : MODALITÉS PRATIQUES

**Patient *SANS* antalgique préalable
OU sous antalgique palier I ou II**

1. Arrêt de l'antalgique du palier II (si présent)
2. Donner systématiquement toutes les 4 heures :

Si Patient *SANS* antalgique palier II préalable

**5 mg d'Actiskénan[®], ou 5 mg d'Oxynorm[®], ou
10 mg de Sevredol[®], ou 10 mg d'Oramorph[®]**

**Si Patient préalablement sous antalgique
palier II**

**10 mg d'Actiskénan[®], ou 10 mg d'Oxynorm[®],
ou 20 mg de Sevredol, ou 20 mg d'Oramorph[®]**

(Ne pas réveiller la nuit, si le patient dort)

3. Possibilité de donner des doses supplémentaires si l'EVA reste >3, en respectant un délai de sécurité de 2 heures entre les prises

FAIRE APPEL AU MÉDECIN SI :

- Nécessité de plus de 6 doses/jour
- FR<10 **et** EDS>2

**Patient *DÉJÀ* sous Morphine à Libération
Prolongée**

1. Calcul de la dose de titration (Dose de Secours), qui correspond à 1/6 ou 1/10 de la dose quotidienne de Morphine à Libération Prolongée
(ou se référer à la Table de Titration)

2. Donner systématiquement, toutes les 4 heures, la Dose de Secours (*Actiskénan[®], Oxynorm[®], Sevredol[®], Oramorph[®], Chorhydrate de Morphine S/C*), en s'aidant de la **Table de Titration de la Morphine** (*présente sur le site*)

(Ne pas réveiller la nuit, si le patient dort)

3. Possibilité de donner des doses supplémentaires si l'EVA reste >3, en respectant un délai de sécurité de 2 heures entre les prises

FAIRE APPEL AU MÉDECIN SI :

- Nécessité de plus de 4 Doses de Secours/jour
- FR<10 **et** EDS>2

TABLE DE TITRATION DE LA MORPHINE

| Traitement avant Titration | DOSE DE TITRATION (Dose de Secours) | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| | Actiskénan® | Sevredol® | Oxynorm® | Oramorph® | Morphine sc |
| Skénan LP 10 mg, 1 gel. x 2/j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Skénan LP 10 mg, 2 gel. x 2/j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Skénan LP 30 mg, 1 gel. x 2/j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Skénan LP 60 mg, 1 gel. x 2/j | 10 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h |
| Skénan LP 100 mg, 1 gel. x 2/j | 20 mg / 4 h | 40 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h |
| Skénan LP 200 mg, 1 gel. x 2/j | 30 mg / 4 h | 60 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 20 mg / 4 h |
| Oxycontin LP® 10 mg, 1 cp x 2/j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Oxycontin LP® 20 mg, 1 cp x 2/j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Oxycontin LP® 40 mg, 1 cp x 2/j | 10 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h |
| Oxycontin LP® 80 mg, 1 cp x 2/j | 30 mg / 4 h | 60 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 20 mg / 4 h |
| Sophidone LP® 4 mg, 1 cp x 2/j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Sophidone LP® 8 mg, 1 cp x 2/j | 10 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h |
| Sophidone LP® 16 mg, 1 cp x 2/j | 20 mg / 4 h | 40 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h |
| Sophidone LP® 24 mg, 1 cp x 2/j | 30 mg / 4 h | 60 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 20 mg / 4 h |
| Kapanol LP® 20 mg, 1 gel /j | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Kapanol LP® 50 mg, 1 gel /j | 10 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h |
| Kapanol LP® 100 mg, 1 gel /j | 30 mg / 4 h | 60 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 10 mg / 4 h |
| Durogésic® 12,5 µg, 1 patch/72 h | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Durogésic® 25 µg, 1 patch/72 h | 5 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 5 mg / 4 h | 2,5 mg / 4 h |
| Durogésic® 50 µg, 1 patch/72 h | 10 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 10 mg / 4 h | 5 mg / 4 h |
| Durogésic® 75 µg, 1 patch/72 h | 20 mg / 4 h | 40 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 20 mg / 4 h | 10 mg / 4 h |
| Durogésic® 100 µg, 1 patch/72 h | 30 mg / 4 h | 60 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 30 mg / 4 h | 20 mg / 4 h |