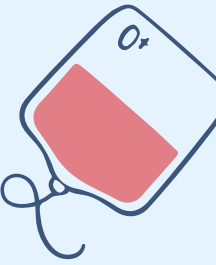
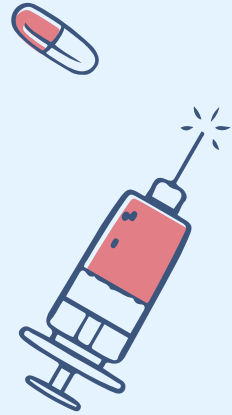


Idées reçues sur la douleur et les médicaments

REMALDO 15/10/2026

Alexandre CROSNIER, Pharmacien
Ilona HELBERT, Etudiante en pharmacie



« Paracétamol IV = meilleure
efficacité que le paracétamol
pris par voie orale »

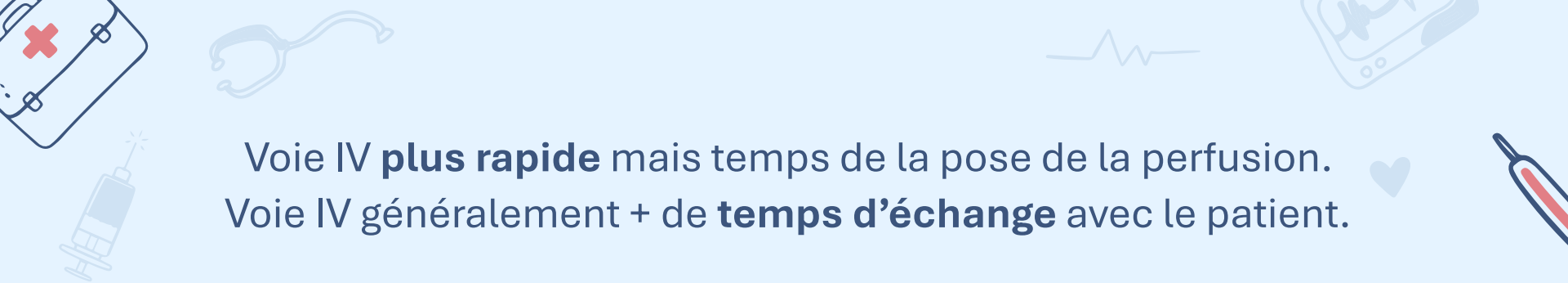


Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Voie IV **plus rapide** mais temps de la pose de la perfusion.
Voie IV généralement + de **temps d'échange** avec le patient.

Mais..

Pas plus efficace d'un point de vue pharmacologique !

Bonne biodisponibilité du paracétamol **par voie orale**

Biodisponibilité = proportion qui arrive dans la circulation sanguine

A prendre en compte → **douleur locale** ou de **brûlure légère** pendant la mise en place d'une perfusion de paracétamol intraveineux..



Paracétamol 1g

Voie Injectable



Voie orale



15 min

← Délai
d'action →

30-40 min

3,04 € TTC

← Prix →

0,012 € TTC

628 g de CO₂

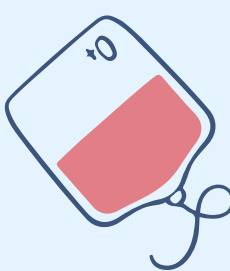
← Bilan
carbone →

38 g de CO₂

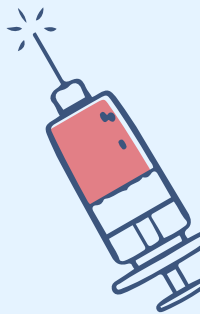
soit 22,8 km en TER

soit 1,37 km en TER

Ne sont pas inclus : le temps infirmier, le coût des déchets, le risque infectieux...



« La morphine par voie orale n'est pas dangereuse en comparaison avec la morphine IV »

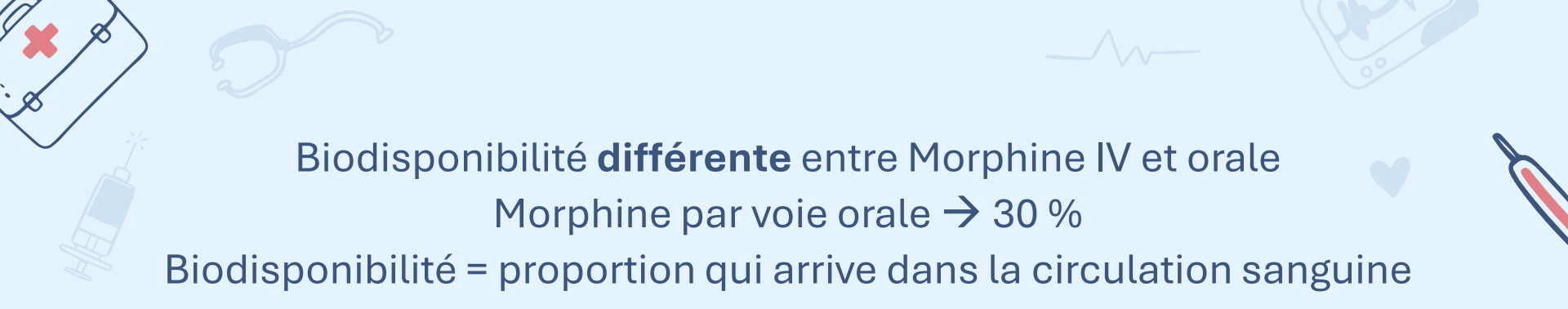


Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Biodisponibilité **différente** entre Morphine IV et orale

Morphine par voie orale → 30 %

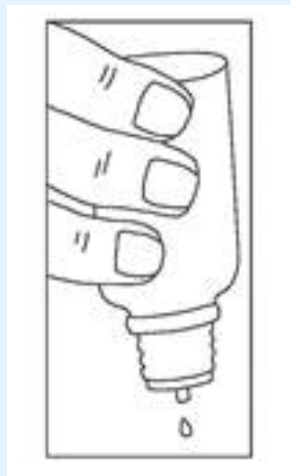
Biodisponibilité = proportion qui arrive dans la circulation sanguine

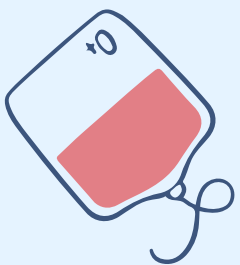
Mais..

Les **effets indésirables** qui peuvent être retrouvés restent les mêmes :
détresse respiratoire, somnolence, nausées/vomissements, constipation,
confusion...

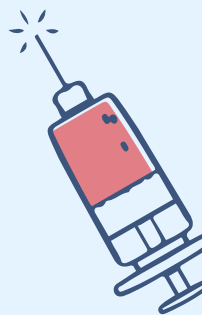
Certaines présentations orales sont **à risque** comme par exemple la morphine buvable en goutte.

Risque d'**erreur de dose** lors de l'administration.





« Le paracétamol orodispersible
est à prendre sous la langue »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Contrairement aux **formes sublinguales**, les **comprimés orodispersibles** **ne sont pas absorbés sous la langue**, mais dans l'intestin, comme les comprimés ordinaires.

Ils peuvent être administrés par sonde entérale et dissous dans un peu d'eau.

« Par voie orale, les formes effervescentes sont plus efficaces »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

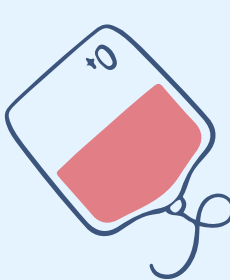
MOJDBQZ

Absorption **un peu plus rapide** mais **pas plus efficace**, la biodisponibilité reste la même

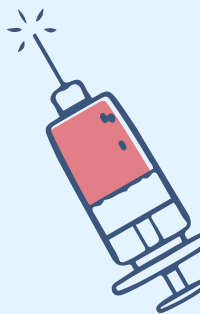
Attention **apport de sel** plus important

→ 394 mg de sodium pour EFFERALGAN 1000 mg cp efferv (Paracétamol)
donc environ 1g de sel si 3 prises par jour
Recommandation OMS maximum 5g/j de sel





« Patch de Fentanyl/Durogesic[®]
moins de risque qu'avec la
morphine orale et injectable »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Les patchs de fentanyl ne doivent généralement **pas être instaurés** chez un patient naïf aux opioïdes → risque important de **dépression respiratoire**

Indication chez les patients présentant des **douleurs chroniques sévères** déjà traités par un opioïde à une dose stable et suffisante.

Importance du suivi : Fréquence respiratoire, saturation, tension artérielle, fréquence cardiaque, diurèse, score de douleur, état neurologique.

Attention au **patch usagé** ne pas laisser à proximité d'un enfant / patient déambulant.



FENTANYL = Opioïde très puissant

Patch FENTANYL 12 $\mu\text{g/h}$ $\rightarrow$ équivalent en morphine IV 10mg/24h

<https://opioconvert.fr/>

Calculatrice

< Retour

Récapitulatif

✓

✓

✓

4

Molécule d'entrée

FENTANYL PATCH 12 mcg/hr

Molécules de sortie

MORPHINE IV

Avertissement

Adaptation avec des interdoses de 1/10ème à 1/6ème de la dose des 24h. Lors d'une adaptation par PCA IV interdose de 1/24ème avec période réfractaire de 10 minutes.

Résultats

10mg/24hr

Commencer une nouvelle conversion



« Meilleure efficacité du
paracétamol 1g même chez les
patients de moins de 50 kg »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ

Patient de moins de 50kg → 500mg/prise (max 3 à 4 fois par jour)

Effet plafond du paracétamol sur la douleur → augmenter la dose ne servira à rien

Administrer systématiquement 1g par prise à une personne de moins de 50 kg peut conduire à un **surdosage** relatif, augmentant le risque **de toxicité hépatique, sans bénéfice antalgique** démontré.



« Chez la personne âgée la
posologie maximale du
paracétamol est la même que
chez tous les adultes »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Risque majoré de **toxicité hépatique** lors de l'utilisation à **posologie élevée** et/ou lors de **traitement au long cours**.



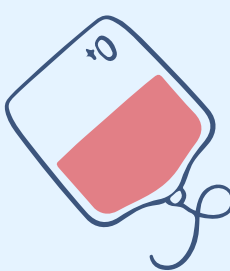
Recommandation **maximum 3g/j**

Vieillesse → induit des **variations physiologiques**.

Les mécanismes à l'origine de l'élimination des médicaments ont une capacité de **fonctionnement diminuée** ce qui peut conduire à une **accumulation**.

Attention aux **faibles poids** !

Patient de moins de 50kg → 500mg/prise (max 3 à 4 fois par jour)



« La morphine fonctionne mieux
que le paracétamol et les AINS
sur toutes les douleurs »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur



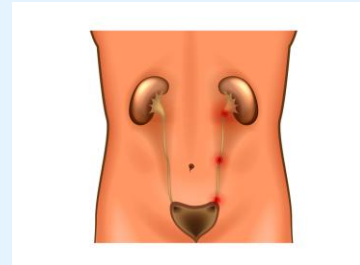
Code d'événement

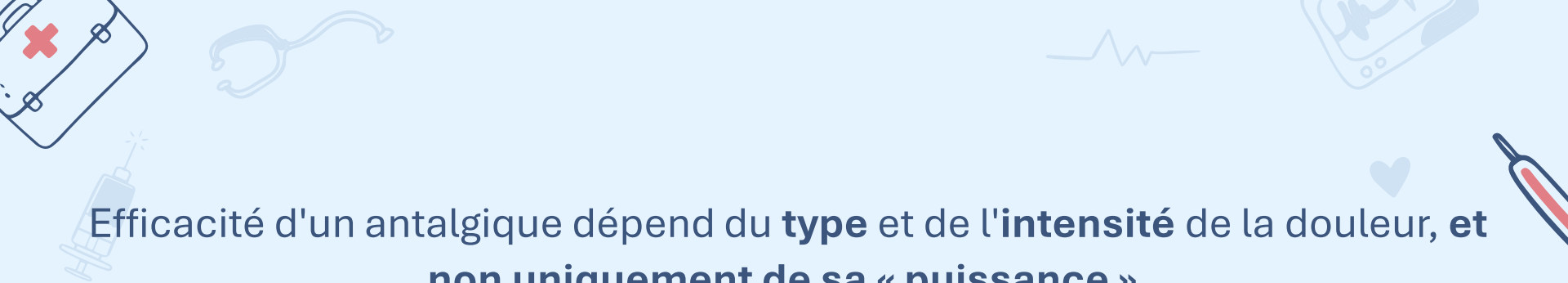
MOJDBQZ

AINS → Douleurs avec **composante inflammatoire**

Colique néphrétique : **douleur aiguë** et **brutale** du dos ou du flanc, causée par l'obstruction des voies urinaires

Ketoprofène → réduit la production de prostaglandines (impliquée dans la douleur et l'inflammation), diminuent la pression dans les voies urinaires et traitent ainsi une **partie du mécanisme responsable de la douleur**.





Efficacité d'un antalgique dépend du **type** et de l'**intensité** de la douleur, **et non uniquement de sa « puissance »**.

Le paracétamol est souvent suffisant pour les **douleurs légères à modérées** et reste **recommandé dans de nombreuses situations**.

Un **traitement adapté** est souvent plus pertinent qu'un traitement simplement plus puissant qui **peut exposer à davantage d'effet indésirable**.

« La prise de paracétamol chez la femme enceinte entraine un surrisque d'autisme chez l'enfant »

»



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Pas d'argument scientifique, pas de lien démontré → **FAKE NEWS**

Site référence Le CRAT: <https://www.lecrat.fr/>

« Les données publiées chez les femmes enceintes exposées au paracétamol sont **très nombreuses**, quel que soit le terme de la grossesse, et **aucun effet malformatif, fœtal ou néonatal** attribuable au traitement n'est retenu à ce jour. »

« Le paracétamol reste **l'antalgique et l'antipyrétique de choix** chez la femme enceinte. »

« Il est possible d'utiliser le paracétamol **quel que soit le terme de la grossesse**. »

« Risque de toxicomanie lié à la morphine dans la douleur »

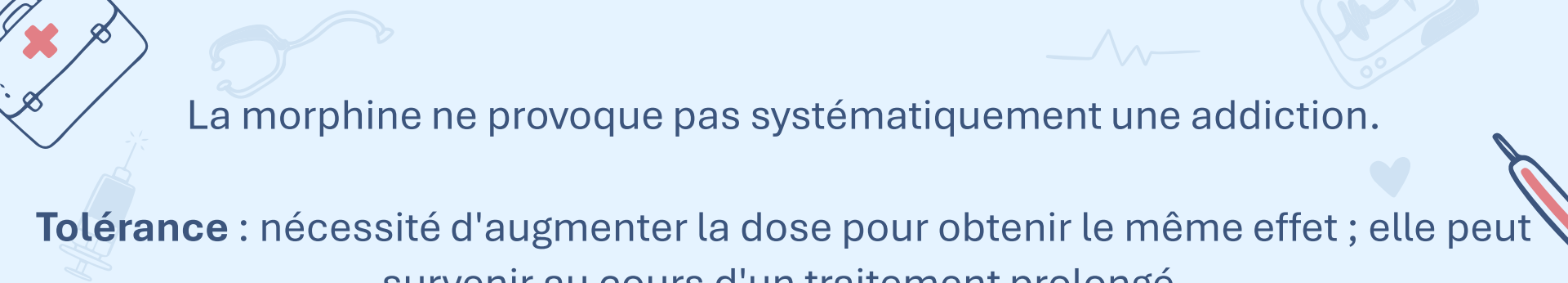


Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



La morphine ne provoque pas systématiquement une addiction.

Tolérance : nécessité d'augmenter la dose pour obtenir le même effet ; elle peut survenir au cours d'un traitement prolongé.

Dépendance physique : adaptation normale de l'organisme, pouvant entraîner un syndrome de sevrage si le traitement est arrêté brutalement.

Trouble lié à l'usage d'opioïdes (addiction) : perte de contrôle de la consommation, poursuite malgré les conséquences négatives et usage compulsif. C'est une conséquence évitable d'un traitement par morphine.

Le **risque de trouble lié à l'usage d'opioïdes** est réel mais **distinct** de la tolérance et de la dépendance physique.

Une **prescription adaptée**, une **information** du patient et un **suivi régulier** permettent de **limiter le risque de l'usage des morphiniques** tout en assurant un soulagement efficace de la douleur.

Importance de l'**évaluation régulière** de la douleur +++

Utilisation des **échelles** pour l'évaluation de la douleur.

A prendre en compte : **idées reçues du patient** et le refus de traitement.

Bien prendre en charge la douleur c'est bien l'évaluer

Les outils d'auto-évaluation permettent aux enfants, dès 4/6 ans, d'évaluer eux-mêmes l'intensité de leur douleur

Échelle verbale simple (EVS)
N'est pas une échelle très précise mais permet d'évaluer la douleur même sans avoir d'outil.
Tu as mal... un peu ? moyen ? beaucoup ? ou très fort ?

Échelle des visages (FPS-R)
Voilà 6 visages, le premier n'a pas mal du tout. Puis, ils ont de plus en plus mal. Le dernier a très, très mal. Montre-moi le visage qui a mal comme toi.

Échelle visuelle analogique (EVA)
Avant de commencer, toujours vérifier que l'enfant a compris la consigne, par exemple en faisant référence à un événement déjà expérimenté : "Quand tu es tombé, montre-moi sur la règle combien ça te fait mal."
En bas, c'est pas mal du tout, puis en montant de plus en plus mal. En haut, c'est très, très mal. Place le doigt aussi haut que ta douleur est grande.

Échelle numérique simple (ENS)
Très utile chez l'adolescent. Très simple à comprendre.
Donne une note à ta douleur entre 0 et 10.
0 : tu n'as pas mal du tout.
Puis 1, 2, 3, 4... 9 : de plus en plus mal.
10 : c'est la douleur la plus forte possible.

L'auto-évaluation en pratique

- Nouer une relation avec l'enfant et sa famille est un préambule indispensable à toute évaluation de la douleur.
- Certains jeunes enfants ne comprennent pas pourquoi on les interroge sur leur douleur. Il est parfois nécessaire de leur expliquer que nous ne pouvons pas "deviner" ce qu'ils ressentent (avant 5 ans, ils le croient souvent!).
- Pour les consignes, il faut savoir s'adapter à chaque enfant. On peut essayer de comprendre ce qu'on attend de lui, en accompagnant la consigne de gestes (manipuler, mesurer, montrer du doigt...). Préférer des formulations neutres, sans référence à l'imagination ni au jeu.

Échelle des jetons

dès 4 ans

Moins connue mais à découvrir... imagine que chaque jeton est un morceau de douleur. Prends autant de jetons que tu as mal. Quatre jetons est la plus forte douleur que tu peux avoir.

www.spadrap.org
Des conseils pour les parents
Un espace pour les enfants

Un poster créé et diffusé par l'association SPADRAP

« Pour le toxicomane, pas de
morphinique »

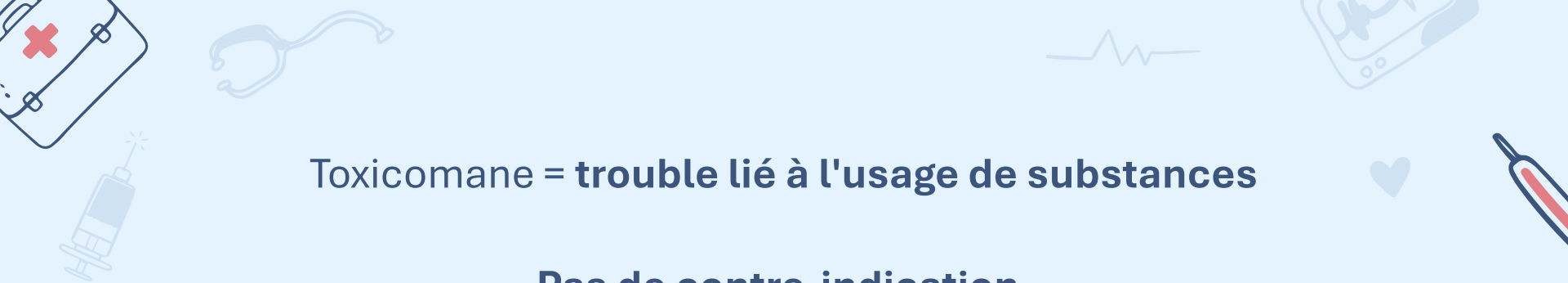


Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Toxicomane = **trouble lié à l'usage de substances**

Pas de contre-indication.

Prise en charge de la douleur en tenant compte du type de douleur, du niveau de tolérance aux opioïdes et du risque de mésusage.

Questionnement à avoir sur les substances consommées pour **éventuelles interactions.**



« Il ne faut pas donner trop de morphine et il existe une dose maximale »

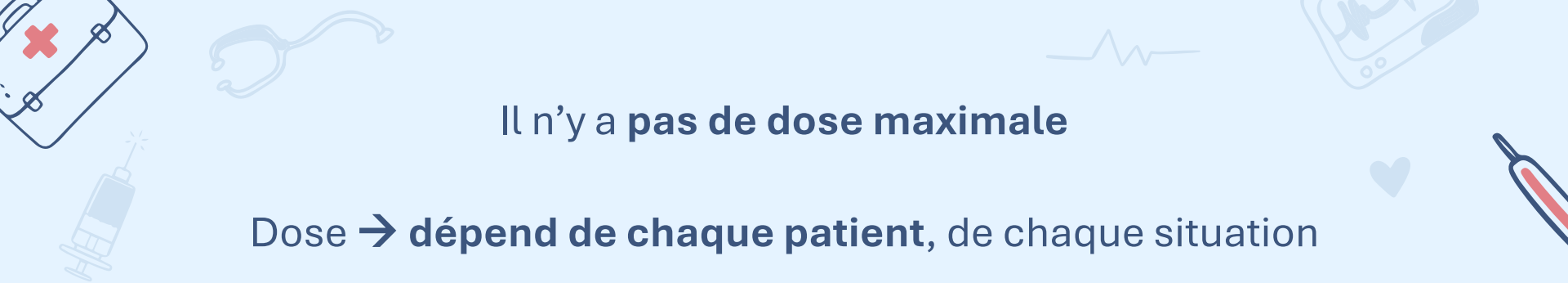


Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur

Code d'événement

MOJDBQZ



Il n'y a **pas de dose maximale**

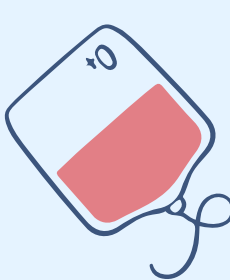
Dose → **dépend de chaque patient**, de chaque situation

Evaluation régulière de la douleur.

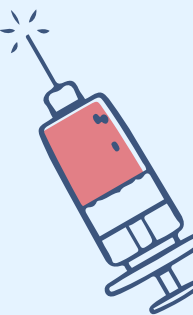
Titrage progressif.



Patient naïf **doses initiales faibles**, patient traité au long cours **des doses plus élevées** peuvent être nécessaires.



« Il faut changer de morphinique
au bout de quelque temps, même
s'il y a encore une efficacité »



Allez sur wooclap.com

Entrez le code d'événement dans le bandeau supérieur



Code d'événement

MOJDBQZ



Pas de raison de changer si le traitement est **efficace** et **bien toléré**.

Rotation des morphiniques lorsque problème d'efficacité, d'effets indésirables ou d'hyperalgésie induite par l'opioïde.





Merci pour
votre attention

