

DOULEUR A DOMICILE

Prise en charge en HAD

Anne Marie BECHU - Médecin

Delphine BEASSE - IDE

Qu'est-ce QUE L'HAD?

Qu'est-ce QUE L'HAD?

▣ L'HOPITAL A LA MAISON !

L'hospitalisation à domicile (HAD) permet à un malade de rester chez lui, dans son environnement familial, tout en recevant les soins dont il a besoin. Indiquée pour des soins médicaux et paramédicaux lourds, complexes, continus et coordonnés.

▣ POURQUOI ?

Pour éviter, retarder ou raccourcir une hospitalisation conventionnelle.

Pour assurer une prise en charge globale en associant le médecin hospitalier, le médecin traitant, les professionnels paramédicaux libéraux et l'équipe pluridisciplinaire de l'HAD.

Qu'est-ce QUE L'HAD?

▣ POUR QUI ?

Patients de tous âges (enfants, adolescents, adultes) atteints de pathologies graves, aiguës ou chroniques, souvent multiples, évolutives et/ou instables.

Prise en charge en EHPAD ou en établissements sociaux et médicosociaux.

La prescription de l'HAD :

En fonction de la charge en soins que nécessite le patient.

Faite par le médecin spécialiste (CH, poly...) ou par le médecin traitant .

Directement au domicile, en EHPAD ou en établissements médico sociaux.

Qu'est-ce QUE L'HAD?



DANS QUEL CONTEXTE?

- ▣ Soins continus souvent de réhabilitation : soins techniques (perfusions, nutrition entérale, parentérale, pansements complexes,) et/ou surveillance d'un traitement (chimio), nursing lourd (+ de 2 h/j), assistance respiratoire
- ▣ Soins de réadaptation au domicile après une phase aiguë d'hospitalisation (post-chir)
- ▣ Soins ponctuels (antibio IV...)

- ▣ SOINS PALLIATIFS :
 - Concerne le patient et son entourage :
 - Pec douleur,
 - Soins de nursing,
 - Traitement des signes d'inconfort,
 - Pec psycho-sociale,
 - Accompagnement du patient et de sa famille.

LA DOULEUR A DOMICILE



La douleur à domicile

- ▣ Le plus souvent c'est une douleur chronique en lien avec une pathologie néoplasique .
- ▣ Elle arrive au cours d'un traitement curatif ou en phase palliative.
- ▣ Elle est d'origine nociceptive , neuropathique ou mixte .

La douleur à domicile

- ▣ Elle est évaluée de façon pluriquotidienne et accessible aux traitements médicamenteux et/ou non médicamenteux.

- ▣ L'évaluation utilise le **TILT** :
 - **T**emps : Quand ? Nuit ? Jour ? Repos ? Effort ?
 - **I**ntensité : Grâce aux échelles.
 - **L**ocalisation : Où ?
 - **T**ype : Crampe ? Brûlure ? Picotements ?

La douleur à domicile

- ▣ Les différentes échelles utilisées :
 - Chez un patient communiquant :
 - *EVS
 - *EN
 - *EVA
 - Chez un patient non communiquant :
 - *ALGO +
 - *DOLO +

La douleur à domicile

▣ Les différentes voies d'administration :

- la voie orale.
- la voie nasale ou trans muqueuse.
- la voie trans cutanée.
- La voie sous cutanée.
- La voie intra veineuse :
 - * sur CCI
 - * sur Picc Line ou Med Line
- La voie intrathécale.

La douleur à domicile

- ▣ Les antalgiques selon les paliers de l'OMS
 - Palier 3 : Opiacés majeurs : Morphine et autres opioïdes forts .
 - ➔ Douleurs sévères à très sévères.
 - Palier 2 : Opioïdes faibles
 - ➔ Douleurs modérées à sévères.
 - Palier 1 : Analgésiques non opioïdes
 - ➔ Douleurs faibles à modérées .

La douleur à domicile

▣ Les Co Antalgiques :

- Ce sont des médicaments (ou techniques non médicamenteuses) permettant d'accroître l'efficacité thérapeutique des antalgiques.
- Leurs indications principales ne sont pas le traitement de la douleur.
- Exemples :
 - * AINS , Corticoïdes , Benzodiazépines et autres psychotropes , Kétamine ...
 - * Radiothérapie , Neurostimulation transcutanée , Acuponcture , Massages , Hypnose...

La douleur à domicile

▣ Les Co antalgiques :

- Les Antidépresseurs :

Tricycliques, Inhibiteurs de la Sérotonine ou de la Noradrénaline : classiquement indiqués dans les douleurs à fond continu.

A débiter à petites doses et à augmenter progressivement.

Ex : Amitriptyline (Laroxyl* : gtte / cp / inj)

Duloxétine (Cymbalta*)

Venlafaxine (Effexor*)

La Douleur à domicile

▣ Les Co antalgiques :

- Les antiépileptiques : utilisés en particulier dans les douleurs paroxystiques

Ex : Gabapantine (Neurontin*)

Carbamazépine (Tégrétol*)

Prégabaline (Lyrica*)

La douleur à domicile

La MORPHINE agit sur le système nerveux central (système limbique et hypothalamus) par saturation des récepteurs aux Opiacés (récepteurs MU) impliqués dans le phénomène de réception de la douleur.

L'action de la morphine sur les récepteurs opiacés dans le reste du corps est à l'origine des effets secondaires : constipation , nausées...

La douleur à domicile

▣ Le traitement de Palier 3 ou Opioïdes forts

- MORPHINE = Opioïde étalon

→ Skénan* / Actiskénan* / Oramorph*

- OXYCODONE :

→ Oxycontin* / Oxynormoro*

- HYDROMORPHONE:

→ Sophidone *

La douleur à domicile

▣ Opiïdes forts :

- FENTANYL :

→ Matrifen*, Durogésic* / Abstral*

!!! Il n'est indiqué que dans les «douleurs
cancéreuses stabilisées».

- Il a une durée d'action de 72h.

- Il n'agit "pleinement" qu'au bout de 12h.

- Il agit encore 12h après son retrait.

- A savoir : FENTANYL 12 = MORPHINE 30

La douleur à domicile

▣ En Pratique :

- Toujours privilégier la **forme orale**.
- Toujours débiter par une **titration** et ajuster en réévaluant de façon quotidienne. La dose nécessaire au soulagement est différente d'un patient à l'autre.
- Toujours associer un **laxatif**.
- Souvent associer du **Paracétamol** surtout chez le sujet âgé.

La douleur à domicile

▣ En pratique :

- Initier un traitement Morphinique per os :

> Débuter à **1mg/Kg/j** de Morphine orale.

> Minorer en cas d'insuffisance(s) d'organe(s) à **0,3 à 0,5 mg/kg/j**.

> Utiliser les formes à **Libération Prolongée** matin et soir. Durée d'action : 12h. Délai : 2h

> Et les formes à **Libération immédiate** en Inter dose. Délai : 1h. Durée : 4h. Jusqu'à 6 par jour.

La douleur à domicile

▣ En pratique :

Si la voie orale n'est pas ou plus possible →
utiliser la **voie Injectable** :

- Intra Veineuse (CCI / Picc Line) ou
- Sous cutanée .

Morphine	PO	SC	IV
	60 mg	30mg	20 mg
		1/2	1/3

La douleur à domicile

▣ Tableau des équivalences

Morphine per os	Oxycodone per os	Fentanyl
20 mg	10 mg	
60 mg	30 mg	1 patch 25 µg

Morphine per os	Morphine SC	Morphine IV
60 mg	30 mg	20 mg

La douleur à domicile

▣ Tableau des équivalences

Oxycodone per os	Oxycodone IV ou SC
30 mg	15 mg

Morphine IV	Oxycodone IV ou SC
20 mg	15 mg

La douleur à domicile

▣ En pratique :

La morphine peut être associée pour traiter la douleur à :

- Du Paracétamol
- Des Corticoïdes (Solumédrol*)
- De la Kétamine
- De l'Amitiptyline (Laroxyl*)

La douleur à domicile

▣ En pratique :

Elle peut aussi être associée à un traitement des autres symptômes invalidants :

- Un antiémétique
- Un protecteur gastrique
- Un anti convulsivant
- Un anti sécrétoire
- Un anxiolytiques

PRISE EN CHARGE EN HAD

PRISE EN CHARGE EN HAD

▣ DOULEUR :

- Évaluation médico-soignante à chaque passage
ide/AS : EN, EVS, algoplus.
- Mise en place du traitement : délivrance du
traitement, éducation du patient par rapport à son
traitement (per os, patch), mise en place de la PCA,
formation ide pour la PCA...
- Réévaluation et réajustement des thérapeutiques :
confort du patient, surveillance des paramètres de la
PCA (nb bolus reçus/demandés par jour).

PCA



PEC DOULEUR INDUITE

▣ Principale Priorité :

- Douleur de courte durée causée par les soignants ou par une thérapeutique dans des circonstances de survenue prévisible et susceptible d'être prévenue par des mesures adaptées.
 - ▣ **Pansement complexe (+ de 30 min)** : plaie (chirurgicale, artérielle, néoplasique, escarre, amputation), TPN (VAC, PICO)
 - Interdose avant pst (oxynormoro, actiskenan)
 - Arrêt du TPN 1 h avant soin
 - Xylo spray : temps d'attente
 - MEOPA (kalinox) : temps d'imprégnation 5min, avec méthode relaxation ou hypno-analgésie

PEC DOULEUR INDUITE

- ▣ Toilette et mobilisation :
 - Regroupement des soins,
 - Intervention à 2 soignants
 - Interdose, Kalinox, méthode relaxation,
 - Application de chaleur, de froid
 - Toucher/massage
 - Musique, animaux domestiques, huiles essentielles

Merci de votre attention