

LA DOULEUR EN MEDECINE GENERALE (T1 Dr Aknine, Dr Grunberg)

OBJECTIFS DU COURS

- Connaître la différence entre douleur aiguë et douleur chronique.
- Connaître les différents critères d'évaluation de la douleur.
- Savoir reconnaître les éléments permettant d'identifier le mécanisme de la douleur.
- Savoir utiliser les échelles d'évaluation de la douleur.
- Connaître les principaux médicaments de la douleur et leurs indications, leurs contraindications, leurs règles d'utilisation et de prescription, leurs effets secondaires et leurs interactions médicamenteuses.
- Connaître les traitements adjuvants de la douleur.
- Savoir interroger un patient douloureux.

DEFINITIONS

La **douleur** est une « *expérience sensorielle et émotionnelle désagréable, liée à une lésion tissulaire existante ou potentielle, ou décrite en termes évoquant une telle lésion* » (International Association for the Study of Pain).

La douleur chronique réunit plusieurs des caractéristiques suivantes (HAS):

Etre persistante ou récurrente

Durer au-delà de ce qui est habituel pour la cause initiale, en particulier si la douleur évolue depuis plus de 3 mois

Répondre mal au traitement médical ou invasif approprié

Etre accompagnée d'une détérioration significative et durable du statut fonctionnel, en particulier d'une régression significative et progressive de la capacité fonctionnelle et relationnelle dans les activités de la vie journalière, au domicile comme au travail.

CRITERES D'EVALUATION DE LA DOULEUR

- **Causes** (Cf toute la médecine)

- **Mécanisme** (annexe 2)
 - Excès de nociception
 - Neurogène
 - Psychogène
 - Mixte (+++)
 - Idiopathique

- **Intensité perçue** (annexe 3)
 - Sensori discriminative
 - Affective et émotionnelle
 - Cognitive

Comportementale

- **Retentissement sur la qualité de vie et la capacité fonctionnelle**
- **Contexte psychologique et familial** (cf Annexe 5 : échelle HAD)

LES MEDICAMENTS DE LA DOULEUR (cf classification des antalgiques)
CLASSIFICATION DES ANTALGIQUES

Les antalgiques sont répartis en 3 paliers thérapeutiques selon la classification de l'OMS en fonction de leur mode d'action et de leur puissance antalgique.

Palier I : antalgiques non morphiniques.

- Aspirine
- Paracétamol
- AINS (dont l'Ibuprofène)

Palier II : antalgiques centraux faibles.

Simple

- Codéine : (sirop Codéfan°-Dicodin °cps à 60 mg)
- tramadol (Topalgic°, Contramal°, Trasedal°, Biodalgic°, Zumalgic°, Predalgic° à 50mg et formes LP Contramal°, Topalgic°, Zamudol°, Monoalgic° à 100mg, 150mg 200mg 300mg)
- floctafénine (Idarac°)

Associés

- Codéine + Paracétamol :Efferalgan Codéiné°, Dafalgan Codéiné°(500mg/30mg) - Klipal°(600mg/50mg) Lindilane°, Algisedal° (400mg/25mg), Codoliprane°(400mg/20mg) , OralganCodéine (300mg/25mg), Sedarène(300mg/10mg) , Claradol-codéine° et Supadol°(500mg/20mg) .
- tramadol + paracétamol 50/500 : Ixprim°, Zaldiar°
- lamaline : paracétamol + opium
- Dextropropoxyphène +Paracétamol : 30mg/400mg (Di-antalvic°, Dialgirex°, Dioalgo°, Di-dolko°, Starem°; Di-antalvic°suppos 60mg/800mg .
- Dextropropoxyphène + Paracétamol + Caféine : 27mg/400mg/30mg (Propofan°)

Les médicaments comportant du dextropropoxyphène seront supprimés du marché en 2010. Il ne doivent plus être prescrits.

Palier III : antalgiques morphiniques ou centraux d'action forte.

- morphine orale
- chlorhydrate de morphine (ampoules à 10mg et 20mg)
- sulfates de morphine
- durée d'action 4h Actiskenan° et Sevredol°;
- durée d'action 12h Moscontin° , Skenan° : .
- durée d'action 24h Kapanol°
- assimilés :

- Hydromorphone (Sophidone LP gél. à 4mg , 8mg , 16mg et 24 mg) ;4 mg équivaut à 30 mg de sulfate de morphine po . Indiqué en cas de résistance ou d'intolérance à la morphine.
 - Oxydone (Eudine^o suppos à 20 mg. Durée d'action 4à 6h).
- Alternative possible à la morphine po ou injectable.

morphine injectable (amp. à 10mg , 20mg , 50mg , 100mg , 200mg , 400mg)

- buprénorphine : (Temgesic^o sublingual à 0,2mg . Durée d'action : 6 à 8h)
- néfopam (Acupan^o ,forme injectable: 20 mg correspondrait à 10mg de morphine en sc)
- fentanyl percutané (Durogesic^o) Ou sublingual (Actiq^o)
- nalbuphine (Azerty^o, Nubain^o amp. à 20mg injectable ; durée d'action 3 à 6h).

Doses équianalgésiques de morphine selon le mode d'administration :

1mg po équivaut à 1/2mg en sc et de 1/3 à 1/4mg en IV.

Durée de prescription :

Règle des 7 jours pour la morphine injectable et des 28 jours pour les morphines orales.
Ordonnance sécurisée.

ANNEXES

1) Douleur aigue/douleur chronique

Douleur aigue	douleur chronique
Utile	Inutile, destructrice
Unifactorielle	Plurifactorielle
Anxiété	Dépression
Réactionnelle	Résigné
Objectif du tt > curatif	Objectif du tt > Réadaptatif

2) Mécanisme

EXCES DE NOCICEPTION	NEUROGENE
Stimulation des nocicepteurs Rythme mécanique ou inflammatoire Topographie régionale, non systématisée Examen neurologique normal	Lésion nerveuse périphérique ou centrale Continue, fulgurante, intermittente, dysesthésies Origine neurologique périphérique (tronc, racine) ou centrale (hémiplégie) Hypo sensibilité (hypo-esthésie) Hypersensibilité (allodynies)

3) Les 4 composantes de la perception de la douleur

SENSORI-DISCRIMINATIVE

Qualité
Intensité (EVA), durée, évolution
Localisation

AFFECTIVE ET EMOTIONNELLE

Confère à la douleur sa tonalité désagréable, pénible voire insupportable
Peut se prolonger vers des états émotionnels plus difficiles : anxiété ou dépression

COGNITIVE

Ensemble des processus mentaux capables d'influencer la perception de la douleur et des comportements qu'elle induit. Expérience de Beecher (consommation de morphine différente entre les blessés civils et les blessés militaires)

COMPORTEMENTALE

Ensemble des manifestations verbales ou non verbales observables chez un patient douloureux : plainte, gémissements, position antalgique
Assure une fonction de communication avec l'entourage

4) Échelles d'évaluation de la douleur

EVA : échelle visuelle analogique

EN : échelle numérique

EVS : échelle verbale simple

5) Echelle HAD Les médecins savent que les émotions jouent un rôle important dans la plupart des maladies. Si votre médecin est au courant des émotions que vous éprouvez, il pourra mieux vous aider. Ce questionnaire a été conçu de façon à permettre à votre médecin de se familiariser avec ce que vous éprouvez vous-même sur le plan émotif. Ne faites pas attention aux chiffres et aux lettres imprimés à la gauche du questionnaire. Lisez chaque série de questions et soulignez la réponse qui exprime le mieux ce que vous avez éprouvé au cours de la semaine qui vient de s'écouler. Ne vous attardez pas sur la réponse à faire ; votre réaction immédiate à chaque question fournira probablement une meilleure indication de ce que vous éprouvez qu'une réponse longuement méditée.

A Je me sens tendu ou énervé :

0 La plupart du temps

1 Souvent

2 De temps en temps

3 Jamais

D Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois :

3 Oui, tout autant

2 Pas autant

1 Un peu seulement

0 Presque plus

A J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver :

3 Oui, très nettement

2 Oui, mais ce n'est pas trop grave

1 Un peu, mais cela ne m'inquiète pas

0 Pas du tout

D Je ris facilement et vois le bon côté des choses :

3 Autant que par le passé

2 Plus autant qu'avant

1 Vraiment moins qu'avant

0 Plus du tout

A Je me fais du souci :

3 Très souvent

2 Assez souvent

1 Occasionnellement

0 Très occasionnellement

D Je suis de bonne humeur :

0 Jamais

1 Rarement

2 Assez souvent

La plupart du temps

A Je peux rester tranquillement assis à ne rien faire et me sens décontracté :

- 3 Oui, quoi qu'il arrive
- 2 Oui, en général
- 1 Rarement
- 0 Jamais

D J'ai l'impression de fonctionner au ralenti :

- 0 Presque toujours
- 1 Très souvent
- 2 Parfois
- 3 Jamais

A J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué :

- 3 Jamais
- 2 Parfois
- 1 Assez souvent
- 0 Très souvent

D Je ne m'intéresse plus à mon apparence :

- 3 Plus du tout
- 2 Je n'y accorde pas autant d'attention que je le devrais
- 1 Il se peut que je n'y fasse plus autant attention
- 0 J'y prête autant d'attention que par le passé

A J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place :

- 3 Oui, c'est tout à fait le cas
- 2 Un peu
- 1 Pas tellement
- 0 Pas du tout

D Je me réjouis d'avance à l'idée de faire certaines choses :

- 0 Autant qu'avant
- 1 Un peu moins qu'avant
- 2 Bien moins qu'avant
- 3 Presque jamais

A J'éprouve des sensations soudaines de panique :

- 0 Vraiment très souvent
- 1 Assez souvent
- 2 Pas très souvent
- 3 Jamais

D Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission de radio ou de télévision :

- 0 Souvent
- 1 Parfois
- 2 Rarement
- 3 Très rarement