Soins palliatifs

Titration morphinique Per Os chez l'adulte

L'objectif de la titration est de trouver la dose d'opioïdes minimale efficace permettant de soulager la douleur de fond et n'entraînant pas ou peu d'effets indésirables. Elle doit être progressive et rapide.

Il n'y a pas de dose maximale de morphine. La dose qui convient est individuelle.

Titration morphinique

PATIENT FRAGILE

(+ de 75 ans, PS* sup à 2,
insuffisant rénal ou hépatique)

Morphine orale LI
(**L**ibération **I**mmédiate)
toutes les 4 h

0,5 mg/kg/24h
à diviser en 6 prises à prendre si douleur (ex : patient de 60 kg, 30 mg/jour soit une prise de 5 mg toutes les 4h)

A adapter selon la situation clinique

*PS= Indice de Performance - OMS

PATIENT NON FRAGILE

Morphine orale LP d'emblée
toutes les 12 heures
(**L**ibération **P**rolongée)

1 mg/kg/24h

à diviser en 2 prises. (ex : patient de 60 kg, 60 mg/jour soit une prise de 30 mg LP toutes les 12h)

A adapter à la situation clinique

- **Interdoses de 1/6ème à 1/10ème**

de la dose totale journalière (si 60 mg/j : interdoses de 5 ou 10 mg possibles).

ou

Morphine orale LI
toutes les 4 heures
(**L**ibération **I**mmédiate)

1 mg/kg/24h

à diviser en 6 prises (ex : patient de 60 kg, 60mg/jour soit une prise de 10 mg toutes les 4h).

Formes Libération Immédiate per os : Délai d'action = **1h**, Durée d'action : **4h**

Formes Libération Prolongée per os : Délai d'action = **4h**, Durée d'action **12h**

Rythme de surveillance clinique à adapter à la situation et selon la fragilité du patient et son risque de surdosage

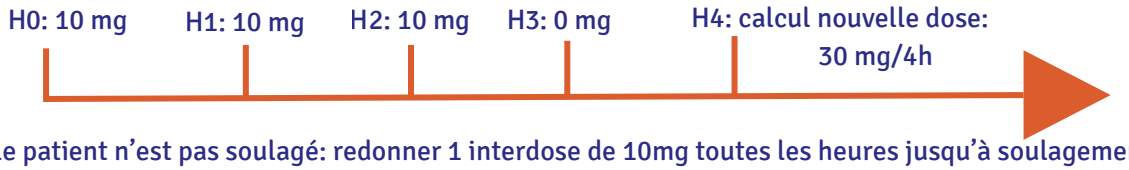
A noter : Ici la titration est effectuée avec du Sulfate de Morphine (ex : Skenan®, Actiskenan®, Oramorph®). L'Oxycodone (ex : Oxycontin® LP, Oxynorm®) peut également être utilisée pour la titration.

Il faut réajuster les doses en fonction des tableaux d'équianalgésie ou de l'application opioconvert.

Initier un traitement morphinique

- Après échec d'un traitement antalgique de palier I (non opioïdes) ou II (opioïdes faibles)
- Ou d'emblée lorsque l'intensité de la douleur nociceptive est forte (cf fiches auto/hétéro-évaluation de la douleur)
- En association possible avec un antalgique non opioïde
- Informer le patient et son entourage : effets secondaires, signes de surdosage.
  (cf fiche surdosage et effets secondaires des morphiniques en cours).
- Prescrire systématiquement un laxatif +/- antiémétique si besoin
- Il n'y pas de dose maximum de morphine
- Prescrire sur ordonnance sécurisée
- Réfléchir à mettre à disposition une ampoule ou un kit de NALOXONE selon appréciation médicale et situation clinique (ex : titration IV, patient fragile à risque de surdosage, patient à risque de mésusage)
  (cf fiche "Usage de la naloxone")

Si la douleur n'est pas soulagée 1h après une prise LI:



1. Si le patient n'est pas soulagé: redonner 1 interdose de 10mg toutes les heures jusqu'à soulagement.
2. Réévaluer à 4h.
3. Additionner le total des prises des 4h et prescrire cette nouvelle dose de morphine LI.

Ex: prise à H0 de 10 mg, à H1 de 10 mg car non soulagé, à H2 de 10 mg car non soulagé,
à H3 soulagé : la nouvelle dose sera de 30 mg/4h.

Lorsque que le traitement par LI est équilibré = relais par une forme à libération prolongée (LP)

- A débuter de préférence le matin pour faciliter la surveillance.
- En fin de période de titration, la dose totale de morphine reçue sur 24h sera divisée en 2 doses de morphine à libération prolongée (LP), chacune donnée toutes les 12h.
- En complément du traitement de fond, il est important de prescrire des interdoses de morphine LI selon la règle de 1/10ème à 1/6ème de la dose quotidienne.
- Il est possible de faire un relais par patch de Fentanyl (cf tableau équianalgésie ou opioconvert) sans oublier de prescrire des interdoses en cas de douleur.

Ajustement si reprise douloureuse

- Si EN/EVA > 3 et prise de 4 interdoses LI ou plus en 24h (sans compter les interdoses habituellement prises pour prévenir la douleur liée aux soins) => intégration des interdoses à la dose quotidienne globale de morphine LP.
- Convertir ce nouveau dosage en libération prolongée. Ne pas oublier d'ajuster les interdoses.

Ex : Le même patient prend 30 mg de SKENAN® LP matin et soir et a pris 4 interdoses d'ACTISKENAN®
pour des accès douloureux. On réévalue alors son traitement de fond.
Il a alors consommé 30mg x2 + 10mg x4 de sulfate de morphine dans la journée, soit 100 mg.
On peut donc lui prescrire SKENAN® LP 50mg matin et soir avec des interdoses de 10 mg d'ACTISKENAN®

Contact utiles

COMPAS 02.40.16.59.90

www.compas-soinspalliatifs.org

Références bibliographiques

- Manuel de soins palliatifs, 5ème Edition Dunod – Paris 2020
- Principales thérapeutiques en soins palliatifs chez l'adulte et la personne âgée Edition SAURAMPS MEDICAL, 2017
- De la prévention du trouble de l'usage et des surdoses à la prise en charge des surdoses d'opioïdes HAS-2022