

## PROTOCOLE D'ANTALGIE DES DOULEURS ABDOMINALES ET PELVIENNES AIGUES (protocole n°3)

**I - Vérifier** sur la fiche de prescription médicale l'absence de terrain particulier (notamment une contre-indication connue à l'un des produits à utiliser)

**II - Évaluer** l'intensité douloureuse par une par une échelle adaptée au patient (EVA, EN, EVS, ECS)

### III - Traitement physique

**Appel médecin si** signes de gravité (*hypotension, pouls filant, abdomen météorisé*)

Vérifier la date des *dernières selles* et l'absence de rétention d'urines par *bladder scan*

**INSTALLATION** du patient en décubitus dorsal, les membres inférieurs en flexion

**CRYOTHÉRAPIE** ou **NEUROCRYOSTIMULATION** locale

**MASSAGE ABDOMINAL** possible par **kiné, si colopathie fonctionnelle**



**IV - Traitement médicamenteux** selon l'intensité douloureuse (*s'aider, si nécessaire, de la table d'équivalence des échelles antalgiques*)

INTENSITÉ FAIBLE (EVA ≤ 3) (Situation n° 1)		INTENSITÉ MODÉRÉE (4 ≤ EVA ≤ 6) (Situation n° 2)		INTENSITÉ SÉVÈRE (EVA ≥ 7), avec ou sans traitement antalgique préalable (Situation n° 3)	
Voie Orale possible	Voie Orale impossible ou patient perfusé	Voie Orale possible	Voie Orale impossible et/ou patient perfusé	<p style="font-size: 1.2em; color: red;"><b>Appliquer Protocole de Titration de Morphine</b></p>	
<p><b>Paracétamol</b> : 2 cps à 500 mg en 1 prise (<i>Doliprane®</i>, <i>Dafalgan®</i>, <i>Efferalgan®</i>)</p> <p>(Si contre-indication au <b>Paracétamol</b>, donner <b>AINS</b> : 1 gel de <i>Celebrex®</i> à 200 mg</p> <p style="text-align: center; color: yellow;"><b>OU</b></p> <p>1 gel. de <i>Profénid®</i> à 50 mg)</p>	<p><b>Paracétamol</b> : <i>Perfalgan®</i> 1 flacon à 1 g en 15' IVL</p> <p>(Si contre-indication au <b>Paracétamol</b>, donner <b>AINS</b> : 1 Ampoule à 50 mg de <i>Profénid®</i> en 15' IVL, dans 100 ml de Glucosé 5%)</p>	<p><b>Paracétamol-codéine</b> : 2 cps à 500 mg en 1 prise (<i>Dafalgan codéine®</i>, <i>Efferalgan codéine®</i>) ou 2 cps de <i>Codoliprane®</i></p> <p>(Si contre-indication au <b>Paracétamol</b>, donner <b>Tramadol</b> : 1 gel. de <i>Topalgic®</i> à 50 mg)</p> <p style="text-align: center; color: yellow;"><b>ET</b></p> <p>2 cps de <i>Spasfon®</i> à 80 mg</p>	<p><b>Paracétamol</b> : <i>Perfalgan®</i> 1 flacon à 1 g en 15' IVL</p> <p>(Si contre-indication au <b>Paracétamol</b>, donner <b>Tramadol</b> : 1 ampoule à 100 mg de <i>Topalgic®</i> en 15' IVL, dans 100 ml de Glucosé 5%)</p> <p style="text-align: center; color: yellow;"><b>ET</b></p> <p>2 Ampoules à 40 mg de <i>Spasfon®</i> en 15' IVL, dans 100 ml de Glucosé 5%</p>		
<p><b>2 heures après, réévaluer l'intensité de la douleur avec la même échelle, et adapter éventuellement le traitement</b></p>					
<p style="text-align: center; color: yellow;"><b>EVA ≤ 3</b> après réévaluation</p> <p>Continuer le traitement initial à la même posologie :</p> <p>Toutes les 6 à 8 heures pour <b>Paracétamol</b> (x 3 ou 4/j) Toutes les 6 à 8 heures pour <b>Topalgic®</b> (x 3 ou 4/j) Toutes les 8 heures pour <b>Profénid®</b> (x 3/j) Toutes les 12 heures pour <b>Celebrex®</b> (x 2/j) Toutes les 6 à 8 heures pour <b>Spasfon®</b> (x 3 ou 4/j)</p> <p style="text-align: center; color: red;">(ne pas réveiller la nuit)</p>		<p style="text-align: center; color: yellow;"><b>4 ≤ EVA ≤ 6</b> après réévaluation</p> <p>Si le patient était en <i>situation n°1</i>, passer à la <i>situation n°2</i></p> <p>Si le patient était en <i>situation n°2</i> : Arrêt <b>Paracétamol-codéine</b> (ou <i>Perfalgan®</i>) Arrêt <b>Tramadol</b> (<i>Topalgic®</i>) Continuer <b>Spasfon®</b></p> <p style="text-align: center; color: yellow;"><b>ET</b></p> <p style="text-align: center; color: red;">Appliquer Protocole de Titration de Morphine (ne pas réveiller la nuit)</p>			<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); color: red; font-weight: bold;">www.antalvite.fr</p>

**V - Faire valider** l'application du protocole par le médecin dès que possible (*Fiche de Surveillance*)