

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

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

III - Traitement physique

Installation antalgique du patient (*appel kiné ou ergothérapeute si nécessaire*)
CRYOTHÉRAPIE ou **NEUROCRYOSTIMULATION** pour les douleurs inflammatoires (articulaires, tendineuses)
THERMOTHÉRAPIE pour les douleurs mécaniques (musculaires, osseuses, raideur et douleur au lever)
Par le kiné : Massage, *Électrothérapie, Immobilisation*
Par l'ergo : *Attelle* ou *Écharpe* de maintien, *Adaptation* de matériel



IV - Traitement médicamenteux selon le score de 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 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>Appliquer Protocole de Titration de Morphine</p>
<p>Paracétamol : 2 cps à 500 mg en 1 prise (<i>Doliprane®</i>, <i>Dafalgan®</i>, <i>Efferalgan®</i>)</p> <p>(Si contre-indication au Paracétamol, donner AINS : 1 gel de <i>Celebrex®</i> à 200mg</p> <p align="center">OU</p> <p>1 gel de <i>Profénid®</i> à 50 mg)</p>	<p>Paracétamol : <i>Perfalgan®</i> : 1 flacon à 1 g en 15' IVL</p> <p>(Si contre-indication au Paracétamol, donner AINS : 1 Ampoule à 50 mg de <i>Profénid®</i> en 15' IVL, dans 100 ml de Glucosé 5%)</p>	<p>Paracétamol-codéine : 2 cps à 500 mg en 1 prise (<i>Dafalgan codéine®</i>, <i>Efferalgan codéiné®</i>), ou 2 cps de <i>Codoliprane®</i></p> <p>(Si contre-indication au Paracétamol, donner Tramadol : 1 gel. de <i>Topalgic®</i> à 50 mg)</p> <p align="center">ET</p> <p>1 cp de <i>Coltramyl®</i> à 4 mg (ou 1 cp de <i>Myolastan®</i> 50 mg)</p>	<p>Paracétamol : <i>Perfalgan®</i> : 1 flacon à 1 g en 15' IVL</p> <p>(Si contre-indication au Paracétamol, donner Tramadol : 1 ampoule à 100 mg de <i>Topalgic®</i> en 15' IVL, dans 100 ml de Glucosé 5%)</p> <p align="center">ET</p> <p>1 Ampoule à 4 mg de <i>Coltramyl®</i> en IM</p>	
<p>2 heures après, réévaluer l'intensité de la douleur avec la même échelle, et adapter éventuellement le traitement</p>				
<p align="center">EVA ≤ 3 après réévaluation</p> <p>Continuer le traitement initial à la même posologie :</p> <p>Toutes les 6 à 8 heures pour Paracétamol (x 3 ou 4/j) Toutes les 6 à 8 heures pour Topalgic® (x 3 ou 4/j) Toutes les 8 heures pour Profénid® (x 3/j) Toutes les 12 heures pour Celebrex® (x 2/j) Toutes les 6 à 8 heures pour Coltramyl® (x 3 ou 4/j) Toutes les 8 à 12 heures pour le Myolastan® (x 2 ou 3/j)</p> <p align="center"><i>(ne pas réveiller la nuit)</i></p>		<p align="center">4 ≤ EVA ≤ 6 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 Paracétamol-codéine (ou <i>Perfalgan®</i>) Arrêt Tramadol (<i>Topalgic®</i>) Continuer Coltramyl® 4 mg (ou <i>Myolastan® 50 mg</i>)</p> <p align="center">ET</p> <p align="center">Appliquer Protocole de Titration de Morphine</p> <p align="center"><i>(ne pas réveiller la nuit)</i></p>		

www.antalvite.fr

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