

## PROTOCOLE DE TITRATION DE LA MORPHINE DANS L'ACCÈS DOULOUREUX AIGU

### DÉFINITION

La Titration consiste, chez un patient algique (douleur d'intensité sévère ou EVA $\geq$ 7), à soulager rapidement et en sécurité la douleur par l'administration répétée de doses fixes de Morphine à Action Rapide (*Actiskénan<sup>®</sup>, Oxynorm<sup>®</sup>, Sevredol<sup>®</sup>, Oramorph<sup>®</sup>, Chorhydrate de Morphine S/C,...*), tout en évaluant la posologie réellement utile de Morphine à libération Prolongée (*Skénan LP<sup>®</sup>, Oxycontin<sup>®</sup>, Sophidone<sup>®</sup>, Kapanol<sup>®</sup>, Durogésic<sup>®</sup>,...*).

Cette titration s'effectue sous surveillance clinique, avant chaque prise de Morphine à Action Rapide. La surveillance, qui a pour but de prévenir un surdosage et une dépression respiratoire, inclut systématiquement :

- La mesure du **Score de Sédation** par *l'Échelle de Sédation (EDS)*
- La mesure du **Score Respiratoire** par *l'Échelle Respiratoire (ER)*
- La mesure de la **Fréquence Respiratoire** et **l'Évaluation de la douleur**

**La titration** impose la tenue rigoureuse d'une **Fiche de Surveillance**.

#### Échelle de Sédation (EDS)

- 0** : Pas de sédation, patient bien éveillé
- 1** : Patient somnolent, mais stimuable verbalement
- 2** : Patient somnolent, mais stimuable tactilement
- 3** : Patient non réveillable, comateux

#### Échelle Respiratoire (ER)

- 0** : Respiration régulière et FR $>$ 10
- 1** : Ronflement et FR $>$ 10
- 2** : Respiration irrégulière, obstruction, tirage
- 3** : Pauses, apnées

**La dépression respiratoire se définit par l'association d'une FR $<$ 10 Et/Ou d'un Score de Sédation $>$ 2**

## TITRATION : MODALITÉS PRATIQUES

**Patient SANS antalgique préalable  
OU sous antalgique palier I ou II**

1. Arrêt de l'antalgique du palier II (si présent)
2. Donner systématiquement toutes les 4 heures :

Si Patient SANS antalgique palier II préalable

**5 mg d'Actiskénan<sup>®</sup>, ou 5 mg d'Oxynorm<sup>®</sup>, ou  
10 mg de Sevredol<sup>®</sup>, ou 10 mg d'Oramorph<sup>®</sup>**

Si Patient préalablement sous antalgique  
palier II

**10 mg d'Actiskénan<sup>®</sup>, ou 10 mg d'Oxynorm<sup>®</sup>,  
ou 20 mg de Sevredol, ou 20 mg d'Oramorph<sup>®</sup>**

*(Ne pas réveiller la nuit, si le patient dort)*

3. Possibilité de donner des doses supplémentaires si l'EVA reste >3, en respectant un délai de sécurité de 2 heures entre les prises

**FAIRE APPEL AU MÉDECIN SI :**

- Nécessité de plus de 6 doses/jour
- FR<10 **et** EDS>2

**Patient DÉJÀ sous Morphine à Libération  
Prolongée**

1. Calcul de la dose de titration (Dose de Secours), qui correspond à 1/6 ou 1/10 de la dose quotidienne de Morphine à Libération Prolongée  
*(ou se référer à la Table de Titration)*

2. Donner systématiquement, toutes les 4 heures, la Dose de Secours (**Actiskénan<sup>®</sup>, Oxynorm<sup>®</sup>, Sevredol<sup>®</sup>, Oramorph<sup>®</sup>, Chorhydrate de Morphine S/C**), en s'aidant de la **Table de Titration de la Morphine** (*présente sur le site*)

*(Ne pas réveiller la nuit, si le patient dort)*

3. Possibilité de donner des doses supplémentaires si l'EVA reste >3, en respectant un délai de sécurité de 2 heures entre les prises

**FAIRE APPEL AU MÉDECIN SI :**

- Nécessité de plus de 4 Doses de Secours/jour
- FR<10 **et** EDS>2

## TABLE DE TITRATION DE LA MORPHINE

Traitement avant Titration	DOSE DE TITRATION (Dose de Secours)				
	Actiskénan®	Sevredol®	Oxynorm®	Oramorph®	Morphine sc
Skénan LP 10 mg, 1 gel. x 2/j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Skénan LP 10 mg, 2 gel. x 2/j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Skénan LP 30 mg, 1 gel. x 2/j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Skénan LP 60 mg, 1 gel. x 2/j	10 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h
Skénan LP 100 mg, 1 gel. x 2/j	20 mg / 4 h	40 mg / 4 h	20 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h
Skénan LP 200 mg, 1 gel. x 2/j	30 mg / 4 h	60 mg / 4 h	30 mg / 4 h	30 mg / 4 h	20 mg / 4 h
Oxycontin LP® 10 mg, 1 cp x 2/j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Oxycontin LP® 20 mg, 1 cp x 2/j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Oxycontin LP® 40 mg, 1 cp x 2/j	10 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h
Oxycontin LP® 80 mg, 1 cp x 2/j	30 mg / 4 h	60 mg / 4 h	30 mg / 4 h	30 mg / 4 h	20 mg / 4 h
Sophidone LP® 4 mg, 1 cp x 2/j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Sophidone LP® 8 mg, 1 cp x 2/j	10 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h
Sophidone LP® 16 mg, 1 cp x 2/j	20 mg / 4 h	40 mg / 4 h	20 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h
Sophidone LP® 24 mg, 1 cp x 2/j	30 mg / 4 h	60 mg / 4 h	30 mg / 4 h	30 mg / 4 h	20 mg / 4 h
Kapanol LP® 20 mg, 1 gel /j	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Kapanol LP® 50 mg, 1 gel /j	10 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h
Kapanol LP® 100 mg, 1 gel /j	30 mg / 4 h	60 mg / 4 h	30 mg / 4 h	30 mg / 4 h	10 mg / 4 h
Durogésic® 12,5 µg, 1 patch/72 h	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Durogésic® 25 µg, 1 patch/72 h	5 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h	5 mg / 4 h	2,5 mg / 4 h
Durogésic® 50 µg, 1 patch/72 h	10 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h	10 mg / 4 h	5 mg / 4 h
Durogésic® 75 µg, 1 patch/72 h	20 mg / 4 h	40 mg / 4 h	20 mg / 4 h	20 mg / 4 h	10 mg / 4 h
Durogésic® 100 µg, 1 patch/72 h	30 mg / 4 h	60 mg / 4 h	30 mg / 4 h	30 mg / 4 h	20 mg / 4 h