

## LES MORPHINIQUES A VOTRE DISPOSITION

DCI	NOM DE SPECIALITE	DELAI	DUREE	DOSAGE
Chlorhydrate de morphine orale immédiate	Sirap Aguettant (Buvable)	30 à 90 mn	4h	Sirap 5mg/ml
Chlorhydrate de morphine injectable ou Sulfate de morphine injectable	MORPHINE® (Injectable)	10 min en IV 45 min en ss-cut	4h	Dosages de - 1mg/ml - 10 mg/ml - 20 mg/ml - 40 mg/ml - 50 mg/ml Amp. de 1ml, 5ml, 10ml Soit 1mg, 10mg, 20mg, 50mg 100mg, 400mg, 500mg
Sulfate de morphine orale immédiate	ORAMORPH® (Buvable)	1h	4h	Unidose : 10, 30, 100mg dans 5ml
	SEVREDOL® (Comprimé)	1h	4h	cp. à 10 et 20 mg
	ACTISKENAN® (Gelule)	1h	4h	gel à 5, 10, 20 et 30 mg
Sulfate de morphine orale à libération prolongée	MOSCONTIN®	4h	12h	gp. à 10, 30, 60, 100 et 200 mg
	SKENAN® LP	4h	12h	gel à 10, 30, 60, 100 et 200 mg
	KAPANOL® LP	4h	24h	gel à 10, 50 et 100 mg
Oxycodone orale immédiate	OXYNORM®	1h	4h	gel de 5, 10 et 20 mg
Oxycodone chlorhydrate injectable	OXYNORM® injectable (Hopital seulement)	10 min en IV 20 à 30 min ss-cut	4h	Dosage de 10mg/ml, Amp de 2ml Dosage de 10mg/ml, Amp de 1ml Dosage de 50mg/ml, Amp de 1ml
Oxycodone orale à libération prolongée	OXYCONTIN® LP	4h	12h	cp de 10, 20, 40 et 80 mg
Hydromorphone orale à libération prolongée (2ème intention)	SOPHIDONE® LP	4h	12h	gel de 4, 8, 16 et 24 mg
Fentanyl transdermique	DUROGESIC®	12h	72h	Patches à 12, 25, 50, 75 et 100 µg/h
	MATRIFEN®	12h	72h	Patches à 12, 25, 50, 75 et 100 µg/h
	Générique	12h	72h	Patches à 12, 25, 50, 75 et 100 µg/h
Fentanyl buccal	ACTIQ®	15 min	2h	Bâtonnets de 200, 400, 600, 800, 1200 µg
Fentanyl sublingual	ABSTRAL®	15 min	2h	Cp. 100, 200, 300, 400, 600, 800 mg

La fédération des EMSP ...



... dans le cadre du réseau

ARESPA

Fédération ALTER - Hôpital Jean Minjoz - + 5 Aile Nord  
3, boulevard Fleming - 25 030 Besançon CEDEX

Retrouvez cette plaquette en téléchargement sur le site :  
[www.soinspalliatifs-fc.fr](http://www.soinspalliatifs-fc.fr)

## LES MORPHINIQUES : COMMENT LES UTILISER ?

### COMMENT PASSER DES ANTALGIQUES DE NIVEAU II AUX ANTALGIQUES DE NIVEAU III

DOSES MAXIMALES NIVEAU II	
Codéine-paracétamol 30 mg/500 Dose quotidienne 180 mg 6cp	Tramadol Dose quotidienne per os 400 mg
<p>↓</p> <p><b>Si patient non calmé : passage aux niveaux III</b> <b>A titre indicatif (Adulte sans insuffisance rénale)</b></p>	
MORPHINE LP	20 mg à 30 mg X2
MORPHINE (Dose de secours)	5 à 10 mg
<b>Evaluation et ajustement quotidien</b>	

### COMMENT INITIALISER UN TRAITEMENT MORPHINIQUE

- Vérifier que la douleur est évaluée et qu'elle est morphino-sensible.
  - Si le patient a des antalgiques de niveau II, voir tableau ci-dessus.
  - Si le patient est vierge d'antalgique, procéder à une titration\*  
*A titre indicatif : initiation d'un traitement morphinique 1 mg/Kg/J*
- \* Titration : Recherche de la posologie minimum efficace : utilisation d'une morphine à libération immédiate per os ou parentérale, doses successives jusqu'à la dose efficace. Pour en savoir plus, contactez votre correspondant local.

**Il n'est pas recommandé d'associer les niveaux II entre eux.**

**Quand le patient n'est pas calmé avec un niveau II, le passage au niveau III est justifié.**

**Attention aux doses de paracétamol associé : risque de surdosage**

## TRAITEMENT DE FOND ET TRAITEMENT DE LA CRISE

### Equivalence entre les différents morphiniques et utilisation des doses de secours

DOSE DE BASE																		
Morphine en mg par jour per os (SKENAN®, MOSCONTIN®)	30	40	60	80	100	120	140	160	180	200	240	280	300	320	360	480	600	720
Oxycodone en mg par jour per os (OXYCONTIN®)	15	20	30	40		60		80		100	120	140		160	180	240	300	360
Hydromorphone en mg par jour per os (SOPHIDONE®)			8			16			24		32		40		48	64	88	96
Fentanyl transdermique en µg par heure (DUROGESIC®) (MATRIFEN®)	12		25		37	50			75		100		125		150	200	250	300
Morphine en mg par jour voie IV en continu	10		20	30	35	40	45	50	60	70	80	90	100	110	120	160	200	240
Morphine en mg par jour voie sous cutanée en continu	15	20	30	40	50	60	70	80	90	100	120	140	150	160	180	240	300	360
Oxycodone en mg par jour voie IV ou sous cutanée en continu (OXYNORM®)	7.5	10	15	20		30		40		50	60	70		80	90	120	150	180
DOSE DE SECOURS (OU ENTRE-DOSE)																		
Morphine en mg per os par prise (SEVREDOL®, ACTISKENAN®, ORAMORPH®)	5	5	10		15	20			30		40		50		60	80	100	120
Morphine en mg voie sous cutanée par injection	2.5		5		7	10			15		20		25		30	40	50	60
Morphine en mg voie IV par injection			3		5	7	8		10		13		17		20	25	30	40
Oxycodone en mg per os par prise (OXYNORM®)			5			10			15		20		25		30	40	50	60
Oxycodone en mg voie IV ou sous cutanée par injection (OXYNORM®)	0.5	1	2	3		5		7		8	10	12		13	15	20	25	30

Pour le Fentanyl endo buccal (ACTIQ®) ainsi que le Fentanyl sublingual (ABSTRAL®), il n'y a pas de correspondance, il faut titrer\*.

**Les posologies doivent être revues régulièrement** surtout en début de traitement :

**Exemple n°1** : La consommation régulière de doses de secours (plus de 3 à 4 fois par jour) justifie leur réintégration dans la dose de base.

**Exemple n°2** : Chaque fois que la dose de base augmente, les doses de secours doivent être réajustées.

**Exemple n°3** : En cas de douleur non contrôlée, la dose de base peut être augmentée par paliers de 30 à 50%

**La dose de secours** est classiquement de 1/6ème de la dose de base mais peut-être réduite à 1/10ème chez le sujet âgé ou fragile. **Pour le chlorhydrate de morphine :**

- ☞ La conversion per os à sous cutané se fait en divisant la dose per os par 2.
- ☞ La conversion per os à IV se fait en divisant la dose par 3.

**La prévention de la constipation** doit être systématique. Les signes de surdosage d'un traitement morphinique sont la somnolence, la sédation, la bradypnée.

En cas d'insuffisance rénale et surtout chez un patient dialysé, toutes ces posologies doivent être revues au cas par cas.

**Pour en savoir plus, contactez votre correspondant local (voir au dos).**

**La buprénorphine et la nalbuphine :**

En raison de leurs mécanismes d'action, ne doivent pas être associées aux niveaux II comme aux niveaux III.