

TRAITEMENT DE LA DOULEUR

ANTALGIQUE DE PALIER 1

- PARACETAMOL

Disponible sous forme orale, injectable ou rectale ; dès la naissance

Aucun effet anti inflammatoire

Physio : (effet sur les contrôles sérotoninergiques et probablement sur les canaux calciques)

Délai d'action : 1 heure, durée d'action : 4-6 heures, pic plasmatique 30-1h après PO

Douleur **aigue ou chronique** faible, **sauf neuropathiques** (inefficaces)

Surtout douleur post opératoire et arthrosiques

Effets indésirables, risques :

- **Hépatotoxicité**
- **Surdosage réguliers, ethylisme, denutrition**
- **Insuffisance rénale SEVERE**
- **Poids < 50 kilo**
- **Reserves en glutathion basses**
- **Attention a l'HTA causée par paracetamol, hypersensibilité**
- **Hepatite fulminante, associe a NTA et rhabdomyolyse**
- ➔ Prise en charge d'un surdosage :
- **mesure de la paracétamolémie + administration de N-acétyl-cystéine** dans les 8h (antidote spécifique).
- En cas d'hépatite fulminante, transfert en centre de référence pour envisager la transplantation hépatique dans le cadre d'une « super-urgence »

Signe de surdosage : nausée vomissement dans les 12h, voir 3j après bilirubine augmentent, enzyme hépatique et tb de la coagulation. **Coma, Acidose métabolique, décès.**

Attention : risque de développer des céphalées chroniques quotidiennes par abus médicamenteux si conso > 15j/mois

POSOLOGIE :

Adulte : 3-4g / 24h, intervalle de 4-6h entre les prises

Enfant : 60 mg/kg/24h

Femme enceinte : diviser de moitié les prises avec 2 prises toutes les 8h

- AINS

Physio : Inhibition des cyclo-oxygénases 1 et 2 qui produisent des prostaglandines

L'effet antalgique est obtenu dès les plus faibles doses.

Voie : PO ; IM ; IV, pommades, gels

Effets indésirables, risques :

- **Digestifs : Ulcère, perforation, hémorragie**

Fdr : >65 ans, atd ulcère ou HBpylori, atd hémorragies dig, maladie sévère, nature de AINS, utilisation simultanée de corticoïdes, Anticoagulants ou antiaggrégants, co prescription avec aspirine

Particularité des coxibs : diminuent les risques d'hémorragies

- **Renal : insuffisance rénale fonctionnelle, rétention hydrosodée avec les odemesn hyperkaliémie, néphropathie interstielle avec ou sans syndrome néphrotique**
- **Cutané et muqueux : urticaire**
- **Allergique : œdème de Quincke, toux fièvre, hyperéosinophilie**
- **Anémie**
- **Hépatite**
- **Céphalées, vertiges, confusion**
- **Cardio : Trouble thrombotique artériel**

On déconseille association de AINS avec de l'aspirine, Anticoagulants, Ticlopidine, Diurétique et IEC, Lithium, Corticoïdes, MTHX.

Associer une protection gastrique

Ne pas prescrire à partir du 6^e mois de grossesse.

NEFOPAM

Antalgique non opioïde **d'action centrale** (inhibition de la recapture des mono-amines),

Aucune action anti-inflammatoire ou anti-pyrétique. Effets anti-hyperalgésiques probables.

Voie : **QUE IV**

Douleur **post opératoire ++**

Effets indésirables, risques :

- Effets anticholinergiques probables : tachycardie, **rétention urinaire, glaucome aigu, confusion**
- Nausées et vomissements
- Somnolence
- **Convulsions (abaissement du seuil épileptogène)**

- Malaise avec flush si le médicament est administré rapidement

CONTRE INDICATION

Enfant (âge < 15 ans), femme enceinte

Epilepsie

Risque élevé de rétention urinaire ou de glaucome aigu par **fermeture** de l'angle

Sujet âgé (à partir de 75 ans) : contre-indication relative en raison des effets anticholinergiques probables

POSOLOGIE :

20 mg par prise, répétée 4 à 6 fois par jour, sans dépasser 120 mg/24h.

Administration IVSE possible permettant une amélioration de la tolérance.