



**Jeudi d'Unisanté 5.10.2023**

# Gestion des opiacés au cabinet

Dr Mirko Gutzmann, Médecin associé, spécialiste  
douleur SPS et SSIPM, CHUV  
Sophie Du Pasquier, Pharmacienne, UNISANTE

outil de conversion: <https://opimeter.usz.ch>

# L'opimètre de l'hôpital universitaire de Zurich

L'opimètre calcule les doses d'opioïdes et aide en cas de modification de la médication. Seul le personnel médical est habilité à utiliser cet outil.

Le présent site Internet est mis à disposition par l'hôpital universitaire de Zurich au titre d'une prestation de service destinée aux médecins. Il n'est pas conçu pour le grand public. L'accès au présent site Internet et son utilisation sont soumis à la condition que vous acceptiez sans réserve les dispositions des [mentions légales](#) et de la [déclaration sur la protection des données](#).

Oui, j'accepte les dispositions mentionnées ci-dessus.

[Accéder à l'opimètre](#)

# L'opimètre de l'hôpital universitaire de Zurich

1. Médication existante

2. Nouvelle médication

3. Dosage

Au cours des dernières 24 heures, les opioïdes suivants ont été pris:

Sélectionner un opioïde ▾

Dose quotidienne ⬆️

Ajouter d'autres opioïdes

Suivant

# vignette 1: 59 ans, gonalgies

plusieurs arthroscopies et infiltrations intra-articulaires entre 2015 et 2016  
prothèse unicompartmentale 2016.

conversion pour prothèse totale 2020.

instauration d'Oxynorm.

2021 Scintigraphie: forte suspicion de descellement du versant tibial +  
synovite.

Révision de prothèse 2021.

Persistance douleur

Augmentation progressive les doses d'oxynorm, parfois jusqu'à 130mg  
(environ 195mg MME)

# vignette 1: 59 ans, gonalgies (2)

Journal de douleur  
addictologie

# vignette 2: 34 ans, lombalgies

Apparition des lombalgies à l'âge de 21 ans d'un seul coup.  
introduction de multiples médicaments, dont prégabaline et oxycontin.

Selon la patiente sans recherche d'un diagnostic.

Plusieurs évaluations dans différentes centres de douleur dès 2 ans après le début des douleurs.

MST 230-0-230mg + Morphini 2% (20mg/ml) 27gtt 8 fois par jour.  
700mg morphine par jour

# vignette 2: 34 ans, lombalgies (2)

encouragement

travail en équipe avec la patiente en l'entourage

schéma régressif

suivi psychiatrique

semainiers par la pharmacie

actuellement à 460mg/j

# paliers antalgie OMS

- I analgésiques périphériques (non-morphiniques)
- II antalgiques centraux faibles (opiacés faibles)
- III antalgiques centraux puissants

tous en association avec des molécules adjuvants

WHO guidelines for the use of analgesics in cancer pain  
[V Ventafridda](#), [L Saita](#), [C Ripamonti](#), [F De Conno](#), 1985

# **„Our mistake is to treat chronic pain as if it were acute or end of life pain“**

Jane C. Ballantyne; BMJ, 2016

# Sevrage en ambulatoire d'un traitement par opiacés chez des patients souffrant de douleur chronique

---

Dr MIRKO D. GUTZMANN<sup>a</sup>, Dre SANDY JEAN-SCHERB<sup>a</sup>, Pre CHANTAL BERNA<sup>a,b</sup> et Dr MARC R. SUTER<sup>a</sup>

---

*Rev Med Suisse* 2023; 19: 1224-7 | DOI: 10.53738/REVMED.2023.19.832.1224

# points clés du traitement de la douleur chronique

- lien médecin- patient
- diagnostic
- volonté et compréhension du patient
- règles strictes
- réseau



# Vignette clinique - perspective de la pharmacie

Patient, 55 ans, sans autre pathologie ( selon dossier de la pharmacie, sauf usage antérieur d'antalgiques, pas récemment)

19.9 : médecin généraliste

Voltaren 75 mg 20 cpr

Po: 1-0-1 (à renouveler 3 mois)

Mydocalm 150mg 30 cpr

Po: 1-1-1 (à renouveler 3 mois)

21. 9 : consultation à domicile

Dafalgan 1g 16cpr

Po: 1-0-1

Tramadol 50mg

Po: 1-1-1, pendant max 6 jours

23.9 : service des urgences.

- Dafalgan 1g 16cpr

Po: 1-0-1

- Irfen 400mg

Po: 1-1-1 pendant max 5 jours

- Mydocalm

Po: 1-1-1 pendant max 5 jours

- Tramadol retard 100mg

Po: 1-0-1, pendant max 5 jours

- Tramadol gouttes:

20 gouttes max 4 fois par jour

27.9 : appelle la pharmacie, car il n'a plus de tramadol retard. Pas de rdv co médecin généraliste avant le 3.10

# État des lieux commun

*«...Mais les gouttes tramadol: prescriptions : dix; j'en mettais 30. Je me disais toujours que le médecin ne calcule pas tout ce qui reste dans le verre et tout. J'en mettais 30. Donc je suis une très très mauvaise élève»*

extrait répondant, projet Dépendantalgie-consultation sur un flyer de prévention

## Besoins/comportement du patient

### Besoin d'un cadre sécurisant

- Suivi régulier
  - Interlocuteur(s) stable(s)
  - Congruence des informations reçues
  - Autogestion
- 

### Risque d'usage inapproprié des médicaments

- Plus ou moins volontaire (autogestion?)
- 

### Risque de sur sollicitation du système de soins

---

### Risque de recours à de multiples prescripteurs

- Absence de relations stables, de continuité

# État des lieux commun

## Collaboration interprofessionnelle

### **Absence de concertation initiale entre les professionnels**

- n'ont qu'une partie des informations utiles
  - réagissent dans l'urgence
- 

### **Difficultés à communiquer**

- mauvais timing
  - difficulté d'accès à la bonne personne
  - hiérarchie dans les fonctions
- 

### **Définition insuffisante des rôles et responsabilités**

- Activités auprès du patient (information, observation de l'usage des médicaments,..)
- Transfert des informations, collaboration interprofessionnelle (qui initie? sur quel critère d'alerte?, quel mode de communication?)
- Anticipation des situations à risqué
- Règle de prescription

# Les outils de la pharmacie

## Relation de proximité au long terme

- Fréquence de passage régulière
- 

## Travail en équipe

- Moins vulnérable à des pressions, au sentiment d'insécurité
- 

## Cadre et délimitation du rôle (co-responsabilité cf LPT<sub>h</sub> art 26 ; LAMal)

- Rôle ajustable selon les situations  
(accompagnement vs contrôle)
- 

## Outils pratiques

- Semainier
- Remise fractionnée
- Remise à échéance stricte  
= utiles (mais anticiper une marge de manœuvre )

# A emporter



- Diagnostic - traitement - contrôle - adaptation
- Introduction des opiacés avec un objectif
- Motivation du patient
- Lien avec le patient
- Vous n'êtes pas seul(e)!

- Quelques références:

Sevrage en ambulatoire d'un traitement opiacé chez des patients souffrant de douleur chronique  
Rev Med Suisse 2023 ; 19 : 1224-7

Prescription des opioïdes en médecine générale pour les douleurs chroniques non cancéreuses  
Rev Med Suisse 2022 ; 18 : 1761-6



## Prise en charge de patient.e.s recevant des antalgiques addictifs DépendAntalgie

PD Dr. Jérôme Berger, pharmacien chef  
Dr Alexandre Gouveia, Médecin associé, Policlinique de Médecine Générale



## 2 interventions distinctes



**Intervention de prévention:** → Distribution de flyer de prévention dans les cantons de Vaud et Fribourg

**Groupe- cible 1** = 10000 patients



**Prise en charge coordonnée:** → Noyaux de collaboration autour de 5 pharmacies + 15 cabinets médicaux (médecine générale)

**Groupe- cible 2** = 80 patients chroniques;

**Groupe- cible 3** = 15 patients chroniques, ayant des problèmes de gestion du traitement identifiés;

Nous recherchons des participants pour un focus groupe !



unisanté

Centre universitaire de médecine générale  
et santé publique - Lausanne

## PROJET DE PRÉVENTION SUR L'USAGE INAPPROPRIÉ DES ANTALGIQUES OPIOÏDES

**Nous sommes à la recherche de médecins généralistes  
pratiquant dans les cantons de Vaud ou Fribourg**  
pour participer à la création de documents de prévention destinés aux patient-e-s.



### CONTEXTE DU PROJET :

Promotion Santé Suisse soutient le **projet pilote DépendAntalgie** initié par la Pharmacie et la Policlinique de Médecine Générale d'Unisanté. Le premier volet est une action de prévention dans les cantons de Vaud et Fribourg dès janvier 2024. Cela consiste en la distribution d'un flyer de prévention à tou-te-s les patient-e-s initiant ou recevant de façon chronique un antalgique opioïde (palier 2 ou 3) en pharmacie. Ce flyer sera associé à de l'information complémentaire, adaptée au grand public, sur un site internet.



### DÉROULEMENT :

La séance de travail, animée par un médecin, réunira 10 à 15 médecins (vous !) pour participer à un focus groupe concernant le contenu de ces documents et évaluer les besoins des professionnel-le-s pour accompagner cette action de prévention.



### QUAND :

Date à définir avec les personnes intéressées.



### INTÉRESSÉ-E ? Inscrivez-vous ici

Un apéritif clôturera la séance et un bon sera offert aux participants à l'issue du processus de consultation des professionnels.

432718

Contact :  
dependantalgie@unisante.ch

Gesundheitsförderung Schweiz  
Promotion Santé Suisse  
Promozione Salute Svizzera

