

Document annexe pour aide à la prise en charge d'un patient en soins palliatifs

Elaboré dans le cadre de l'épidémie de COVID-19

mars 2020

Dr Barbaret Cécile

Dr Bouteiller Mathilde

Dr Liatard Pierrel Karine

Mme Amouroux Valérie, cadre de santé

Mme Lelut Brigitte, cadre de santé

Clinique de Soins Palliatifs CHU Grenoble Alpes

Equipe Référente en Soins Palliatifs de la Plateforme de Santé de la MRSI



Sommaire :

- Sites utiles à la pratique en soins palliatifs : page 4

- Différentes formes d'opioïdes disponibles : page 5

- Procédure sur les Thérapeutiques possibles en sous cutanée : page 6

Sites Utiles pour l'aide à la prise en charge des patients en soins palliatifs:

<https://palliaclic.com/> Site internet d'aide à la prescription et la prise en charge thérapeutique dans les situations de soins palliatifs.

<https://opioconvert.fr/> Application qui permet de calculer automatiquement les doses de changement entre les différents opioïdes.

<http://mrsi.fr/notre-projet-de-sante/soutien-a-des-parcours-de-sante-specifiques/soins-palliatifs-sud-isere/> Site de la Maison de Santé des Réseaux de l'Isère, Vous y trouverez des références et documents à destination des familles et du patient (exemplaire de directives anticipées, document sur la faim et la soif en fin de vie, repères sur l'agonie, produits de soins de bouches compatibles avec l'oxygénothérapie...).

Nous y avons également mis les liens vers les documents qui peuvent être utiles à votre pratique quotidienne (fiche de liaison Urgences-Pallia, tableau d'équi-analgésie, formulaire de demande HAD...).

<http://www.sfap.org/rubrique/les-recommandations-sur-la-sedation> Site de la Société Française d'accompagnement et de soins palliatifs, vous y trouverez différentes recommandations notamment sur la sédation, la prise en charge de la constipation.

https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2020-02/reco_fin_vie_med.pdf : Les Recommandations de bonnes pratiques sur l'analgésie et les pratiques sédatives de janvier 2020

Différentes formes d'opioïdes disponibles en ville et durée maximale de prescription :

Spécialités concernées	Formes	Durée maximale
<ul style="list-style-type: none"> • Chlorhydrate et sulfate de morphine injectable Amp 10-20-50-100-200-400-500 mg • Chlorhydrate d'oxycodone injectable OXYNORM Amp 10-20-50-200 mg 	Ampoules injectables administrées :	7 jours
	<ul style="list-style-type: none"> • Sans système actif pour perfusion • Avec système actif (PSE, PCA) 	28 jours
<ul style="list-style-type: none"> • Morphine solution buvable, amp 10 et 20 mg Morphine solution buvable, flacons préparés en officine (concentration adaptable) • Sulfate de morphine SEVREDOL cp sécable 10-20 mg ACTISKENAN gel 5-10-20-30 mg ORAMORPH soluté en récipients unidoses, 10-30-100 mg/5 ml ORAMORPH solution buvable 20 mg/ml (1 goutte = 1,25 mg) • Chlorhydrate d'oxycodone OXYNORM solution buvable 10 mg/ml (1 goutte = 0,5 mg) OXYNORM géel 5-10-20 mg OXYNORMORO cp orodispersibles 5-10-20 mg 	Formes orales à libération immédiate (LI)	28 jours
<ul style="list-style-type: none"> • Sulfate de morphine MOSCONTIN cp 10-30-60-100-200 mg SKENAN géel 10-30-60-100-200 mg • Chlorhydrate d'oxycodone OXYCONTIN cp 5-10-15-20-30-40-60-80-120 mg • Chlorhydrate d'hydromorphone SOPHIDONE géel 4-8-16-24 mg 	Formes orales à libération prolongée (LP)/12h	28 jours
<ul style="list-style-type: none"> • Fentanyl transmuqueux ABSTRAL cp sublingual 100-200-300-400-600-800 µg ACTIQ cp pour application buccale transmuqueuse 200-400-600-800-1200-1600 µg BREAKYL film orodispersible 200-400 µg EFFENTORA cp gingivaux 100-200-400-600-800 µg RECIVIT cp sublingual 133-267-400-533-800 µg INSTANYL sol pour pulvérisation nasale 50-100-200 µg PECFENT spray nasal 100-400 µg 	Formes transmuqueuses à libération immédiate (LI)	Délivrance fractionnée 7jours
<ul style="list-style-type: none"> • FENTANYL transdermique DUROGESIC patch 12-25-50-75-100 µg/h FENTANYL MYLAN patch 12-25-50-75-100 µg/h FENTANYL SANDOZ patch 12-25-50-75-100 µg/h 	Dispositifs transdermiques à libération prolongée (LP)/72h	Délivrance fractionnée 14 jours

FENTANYLTEVA SANTE patch 25-50-75-100 µg/h		
MATRIFEN patch 12-25-50-75-100 µg/h		

Procédure sur les Thérapeutiques possibles en sous cutanée :

Discontinue = pas dans une perfusion en continue

	AMM	POSSIBLE MAIS PAS DE NIVEAU DE PREUVE DE L'EFFICACITE	PREPARATION
ANTIBIOTIQUES			
	THIOPHENICOL		
		CEFTRIAXONE	1g dans 5mL de xylocaïne 1% en sous cutanée
		TEICOPLANINE ^B	En SC directe ou perfusion SC sur 30 min
		AMIKACINE	En SC directe ou perfusion sur 15 à 30 minutes
		CEFEPIME	Perfusion en SC sur 30 minutes
		TOBRAMYCINE	Perfusion en SC sur 20 minutes après dilution dans 50mL de NaCl 0.9%
		AUGMENTIN	
		AMPICILLINE ^C	Discontinue
		GENTAMYCINE ^C	Discontinue
OPIOIDES			
	MORPHINE		
	OXYCODONE		
	BUPRENORPHINE		
	NALBUPHINE		
		TRAMADOL ^C	
		FENTANYL ^C	
		SUFENTANIL ^C	
		METHADONE	Forme injectable en ATU
ANTIDOTE OPIOIDE			
	NALOXONE		Discontinue/ Continue
AUTRES ANTALGIQUES			
		KETAMINE ^C	Continue
		PARACETAMOL	
		NEFOPAM ^C	
CORTICOIDES			
		DEXAMETHASONE	Directe
		METHYLPREDNISOLONE	SC directe ou perfusion sur 15 minutes
AINS			
		KETOPROFENE	
ANTI-ULCEREUX			
		ESOMEPRAZOLE	Dilution dans 50ml de NaCl de

			0.9% , passer sur 1h
		OMEPRAZOLE ^C	Dilution dans 100ml de NaCl 0.9% ou injection directe stricte
		RANITIDINE	
BIPHOSPHONATES			
		ZOLEDRONATE ZOMETA®	
ANTISPASMODIQUES			
	SCOPOLAMINE®		
	SCOBUREN®		
	OCTREOTIDE		Mettre température ambiante avant d'injecter
	LANREOTIDE LP (somatuline® LP)		Pas la forme LP 30MG
	ATROPINE		
		PHLOROGLUCINOL	
ANTIEMETIQUES			
		METOCLOPRAMIDE ^C	Discontinue ou continue
		CHLORPROMAZINE ^C	Eviter le continue
		HALOPERIDOL ^C	Continue ou discontinue
		GRANISETRON	Directe
		ONDANSETRON ^C	Continue
DIURETIQUES			
		FUROSEMIDE ^C	Discontinue
ANTIHYPERTENSEUR AUTRE			
		CLONIDINE	
ANTIHISTAMINIQUES			
	DEXCLHORPHENIRAMINE		Discontinue
		HYDROXYZINE	-pas de preuves -discontinue
ANXIOLYTIQUES			
		MIDAZOLAM ^B	Continue/ Discontinue
		CLONAZEPAM	Discontinue Injection directe stricte
		CHLORAZEPATE	Discontinue
		DIAZEPAM	Discontinue
ANTIDOTE BENZODIAZEPINES			
		FLUMAZENIL	Discontinue
NEUROLEPTIQUES			
		LEVOMEPRAMAZINE ^C	Continue/ Discontinue
		CYAMEMAZINE	-discontinue
		TIAPRIDE	-Discontinue -Injection directe stricte

ANTIDEPRESSEURS			
		AMITRIPTYLINE	Continue/ Discontinue
		CLOMIPRAMINE	
		CITALOPRAM	
STIMULANT DU TRANSIT			
	PROSTIGMINE		
	BROMURE DE METHYLNATREXONE		

Grade^B : présomption scientifique

Grade^C : faible niveau de preuve

EN CAS DE DIFFICULTES OU DE PERSISTANCE DU SYMPTÔMES :

APPELER UNE EQUIPE SPECIALISEE EN SOINS PALLIATIFS :

- **CHU Grenoble Alpes, Equipe Mobile de Soins Palliatifs**, astreintes téléphoniques 24h/24, 7 jours sur 7 pour avis médical et paramédical au 04 76 76 56 67/ 0800 806 212. Pour avis médical direct en journée de 9h à 18h du lundi au vendredi, ligne supplémentaire au **06 09 61 29 28**

- **Unité de Soins Palliatifs du CHU de Grenoble Alpes** : pour avis paramédical uniquement à partir de 18h au 04 76 76 61 31

- **Plateforme de Santé MRSI** : 04 76 24 90 38, de 9h à 17h, du lundi au vendredi, pour avis médical et paramédical.

- **HAD du CHUGA Grenoble** : 04 76 76 55 55 de 8h à 18h du lundi au vendredi, pour avis médical et paramédical.

Voiron : 04 76 06 56 50 24 h / 24

- **Equipe Mobile d'Accompagnement en Soins Palliatifs du Groupe Hospitalier Mutualiste de Grenoble** : 04 76 70 89 45 de 9h à 18h30.

- **Equipe Mobile d'Accompagnement du Voironnais** : 04 76 67 14 49(habituel de 9h à 17h) / 04 76 67 14 51 (supplémentaire, avis médical direct)

- **CH Pierre Oudot à Bourgoin – Jallieu, EMASP** : tél : secrétariat 04 69 15 71 83 / bureau médical du Dr Cholin 04 69 15 72 08 / bureau médical Dr Mussault 04 69 15 72 05 / infirmières 04 69 15 71 88 / psychologue 04 69 15 71 89

- **CH Lucien Hussen à Vienne, EMDSP** : tél : 04 74 31 30 70, domicile via Visage.

- **Equipe mobile du centre hospitalier de Crest** : joignable de 10h à 17h, pour avis médical et paramédical au 04 75 25 42 98, emsp@ch-crest.fr

ATTENTION :

Certains médicaments ne sont disponibles qu'à l'hôpital : Perfolgan, Hypnovel...

La rétrocession hospitalière ne se fera que sur prescription d'un médecin hospitalier.