

Références réglementaires

Article L.1110-5 et 1112-4 du code de la santé publique (loi n° 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé)
Plan de lutte contre la douleur en vigueur

Rédaction, vérification

	Fonction	Nom
Rédigé par	Pharmacien Médecin	Vié M Cantagrel N
Vérifié le 20-06-11	CLUD groupe protocoles Direction des Soins	Thiercelin-Legrand MF, Vié M Zimmermann JF
Diffusé par le CLUD le : 13-07-11		Olivier M, Bergia JM

Dénomination commune	Facteur de conversion *	Equivalence de la dose de morphine orale
Codéine	1/6	60 mg de codéine = 10 mg morphine
Tramadol oral	1/5	50 mg de tramadol = 10 mg de morphine
Dihydrocodéine	1/3	60 mg de dihydrocodéine = 20 mg de morphine
Morphine orale	1	
Morphine sous-cutanée	2	5 mg de morphine SC = 10 mg de morphine orale
Morphine intraveineuse	3	3,33 mg de morphine IV = 10 mg de morphine orale
Nalbuphine sous-cutanée	2	5 mg de nalbuphine SC = 10 mg de morphine orale
Oxycodone orale	1,5 à 2	5 mg d'oxycodone orale => 7,5 mg de morphine 10 mg de morphine => 5 mg d'oxycodone orale
Oxycodone sous-cutanée et intraveineuse	1,5 à 2	1 mg d'oxycodone SC ou IV = 2 mg de morphine orale
Hydromorphone	7,5	4 mg d'hydromorphone = 30 mg de morphine
Buprénorphine sublingual	30	0,2 mg de buprénorphine = 6 mg de morphine
Fentanyl transdermique	100 (Donner)	25µg/h de fentanyl transdermique = 600 µg/j = 60 mg de morphine orale/j
Fentanyl transmuqueux	pas d'équianalgésie = titration obligatoire si introduction ou si changement de spécialité	

* **Facteur de conversion** = dose de morphine orale/dose du morphinique (référence = Standards, Options et Recommandations, Traitements antalgiques médicamenteux des douleurs cancéreuses par excès de nociception chez l'adulte, 2002)

RECOMMANDATIONS :

Privilégier la voie orale sauf si polymédication, trouble de la déglutition, malabsorption digestive, subocclusion ou occlusion chronique, nausée et vomissements non contrôlés, trouble de la conscience gênant la prise de morphine par voie orale.

- 1 - Administrer la morphine à intervalles réguliers.
- 2 - Associer à toutes formes à libération prolongée une forme à libération rapide pour traiter les accès douloureux prévisibles ou non
- 3 - Chez le sujet fragilisé (âgé, insuffisant rénal, insuffisant hépatique) les posologies doivent être réduites et/ou espacées
- 4 - Le délai d'évaluation et de changement de dose doit être adapté à la durée d'action de l'antalgique et à l'intensité de la douleur
- 5 - Ne jamais utiliser simultanément 2 opioïdes ayant la même cinétique
- 6 - Afin d'assurer une couverture antalgique lors des relais entre opioïdes, tenir compte des délais et durées d'action de chaque médicament.
- 7 - Anticiper les effets indésirables les plus fréquents : mise systématique sous laxatif toute la durée du traitement par opioïde, prévenir les nausées et vomissements à l'introduction de la morphine
- 8 - En cas d'effets indésirables gênants malgré des traitements symptomatiques bien conduits, une rotation des opioïdes sera envisagée.
- 9 - Informer le patient que la loi n°2003-87 du 3 février 2003 sanctionne la conduite automobile sous l'influence de substances ou plantes classées comme stupéfiants et qu'il existe des règles pour le transport personnel, hors de France, de médicaments stupéfiants détenus dans le cadre d'un traitement médical (<http://agmed.sante.gouv.fr/htm/10/pharma/indpharm.htm>).

CONTACTS :

Pour toute aide sur les opioïdes, reportez-vous :
WWW.chu-toulouse.fr : rubrique professionnel de santé/ douleurs soins palliatifs/ CLUD/ Protocoles

Equipe mobile douleur aiguë Purpan : **46354** ou **79712**
Equipe mobile douleur aiguë Rangueil –Larrey : **44982** ou **44635**
Equipe douleur Soins palliatifs : **76630**
Consultation douleur chronique rebelle adulte : **23377**
Pédiatrie: Douleur soins palliatifs-réseau Enfant Do: **58661** ou **58702**
Centre de soins aux dépendances-CMP Did e: **78080** ou **78082**

Tableau des principaux opioïdes et durée maximale de prescription

Spécialités concernées	Formes	Durée maximale	
Opioides voie injectable			
MORPHINE (chlorhydrate de morphine) ampoules de : 10-20-50-100-200-400-500 mg	Ampoules injectables	7 J	
OXYNORM® INJECTABLE (chlorhydrate d'oxycodone) 10 mg/ml : ampoules de 1 ml, 2 ml, 20 ml 50 mg/ml : ampoules de 1ml	Ampoules injectables	avec système actif de perfusion : 28J	
Opioides voie orale			
Sulfate de morphine ORAMORPH® : Flacon compte goutte : 20 mg/1 ml Unidose : 10-30-100 mg/5ml	LI/4h	28J	
ACTISKENAN® gél : 5-10-20-30 mg SEVREDOL® cp sécable : 10-20 mg	LI/4h		
MOSCONTIN® LP cp : 10-30-60-100-200 mg SKENAN® LP Gél : 10-30-60-100-200mg	LP/12h		
KAPANOL® LP Gél : 20-50-100 mg	LP/24h		
Chlorhydrate d'oxycodone OXYNORM® Gél : 5-10-20 mg OXYNORMORO® cp orodispersible : 5-10-20 mg (chlorhydrate d'oxycodone)	LI/4h		
OXYCONTIN® LP cp :5-10-20-40-80-120 mg	LP/12h		
Chlorhydrate d'hydromorphone SOPHIDONE® gél : 4-8-16-24 mg	LP/12H		
Opioides voie transdermique			
Fentanyl (µg/h) 12-25-50-75-100 µg/h DUROGESIC® et génériques MATRIFEN®	Patch transdermique /72H		Prescription 28J Délivrance fractionnée 14J
Opioides voie transmuqueuse			
Fentanyl (µg) buccal : Cp avec applicateur ACTIQ® : 200-400-600-800-1200-1600 Cp gingival : EFFENTORA® : 100-200-400-600-800 Cp sublingual : ABSTRAL® : 100-200-300-400-600-800 nasal : Solution pour pulvérisation : INSTANYL® : 50-100-200	Dispositif transmuqueux	Prescription 28J Délivrance fractionnée 7j	

**CLUD
TOULOUSE**

TABLE PRATIQUE DE CONVERSION DES OPIOÏDES

Juillet 2011




Hôpitaux de Toulouse

1 morphine per os = 1/2 morphine SC = 1/3 morphine IV

1 morphine per os = 1/7,5 hydromorphone orale = 1/2 oxycodone orale

1 morphine per os pour 24 h = 1/2,4 fentanyl transdermique pour 72 h

LP = Libération Prolongée = durée d'action 12 h

Dose bolus = 1/10 (enfant et sujet fragile) à 1/6 (adulte) de la dose totale par 24h par la même voie

Per os LP dose LP 24 h (mg)			Per os interdose ou titration (mg)		Transdermique dose 72 h (µg/h)	IV dose 24 h (mg)	IV interdose (mg)	SC dose 24 h (mg)	SC interdose (mg)	IV ou SC dose 24h (mg)	IV ou SC interdose ou titration (mg)
Morphine	Oxycodone	Hydromorphone	Morphine	Oxycodone	Fentanyl	Morphine	Morphine	Morphine	Morphine	Oxycodone	Oxycodone
SKENAN® LP 10-30-60 mg 100-200 mg	OXYCONTIN® LP 5-10-20-40-80 mg	SOPHIDONE® LP 4-8-16-24 mg	ACTISKENAN® 5-10-20 mg ORAMORPH® 20mg/mL fl cpte-gouttes	OXYNORMORO® 5-10-20mg	DUROGÉSIC® patch 12-25-50-75- 100 µg/h	Morphine amp. inj. 10mg/1mL 400mg/10mL	Morphine amp. inj. 10mg/1mL	Morphine amp. inj. 10mg/1mL 400mg/10mL	Morphine amp. inj. 10mg/1mL 400mg/10mL	Oxynorm® amp. inj. 10mg/1mL 20mg/2mL 50mg/1mL 200mg/20mL	Oxynorm® amp. inj. 10mg/1mL 20mg/2mL 50mg/1mL 200mg/20mL
30	15		3 à 5		12	10	1	15	2	5	
40 (20x2)	20 (10 x 2)		4 à 6			13	1 à 2	20	2 à 3	6	
60 (30x2)		8 (4 x 2)	6 à 10	5	25	20	2 à 3	30	3 à 5	10	1
80 (40x2)	40 (20 x 2)		8 à 13	5		27	3 à 4	40	4 à 7	13	1
120 (60x2)	60 (30 x 2)	16 (8 x 2)	12 à 20	5 à 10	50	40	4 à 7	60	6 à 10	20	2
160 (80x2)	80 (40 x 2)		16 à 27	10		53	5 à 9	80	8 à 13	26	2
180 (90x2)		24 (12 x 2)	18 à 30	10 à 15	75	60	6 à 10	90	9 à 15	30	3
200 (100x2)	100 (50 x 2)		20 à 33	10 à 15		67	7 à 11	100	10 à 17	33	3
240 (120x2)	120 (60 x 2)	32 (16 x 2)	24 à 40	15 à 20	100	80	8 à 13	120	12 à 20	40	4
280 (140x2)	140 (70 x 2)		28 à 47	15 à 20		93	9 à 16	140	14 à 23	46	4
300 (150x2)		40 (20 x 2)	30 à 50	15 à 20	125 (100 + 25)	100	10 à 17	150	15 à 25	50	5
320 (160x2)	160 (80 x 2)		32 à 53	15 à 25		106	10 à 17	160	16 à 20	53	5
360 (180x2)	180 (90 x 2)	48 (24 x 2)	36 à 60	15 à 30	150 (100 + 50)	120	12 à 20	180	18 à 30	60	6
400 (200x2)	200 (100 x 2)		40 à 66	20 à 30		133	13 à 22	200	20 à 33	66	6
420 (210x2)		56 (28 x 2)	42 à 70	20 à 35	175 (100 + 75)	140	14 à 23	210	21 à 35	70	7
440 (220x2)	220 (110 x 2)		44 à 73	20 à 35		146	14 à 24	220	22 à 36	73	7
480 (240x2)	240 (120 x 2)	64 (32 x 2)	48 à 80	20 à 40	200 (100 + 100)	160	16 à 26	240	24 à 40	80	8
540 (270x2)		72 (36 x 2)	54 à 90	25 à 45	225 (100+100+25)	180	18 à 30	270	27 à 45	90	9
600 (300x2)	300 (150 x 2)	80 (40 x 2)	60 à 100	30 à 50	250 (100+100+50)	200	20 à 33	300	30 à 50	100	10

fentanyl transmuqueux = pas d'équianalgésie = titration obligatoire si introduction ou si changement de spécialité