

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 | Sallerin B Cantagrel N |
| Vérifié par | CLUD groupe protocoles | Sallerin B, Olivier M |

| Dénomination commune | Facteur de conversion * | Equivalence de la dose de morphine orale |
|---|---|--|
| Poudre d'opium | 1/10 | 25 mg de poudre d'opium = 2.5 mg de morphine |
| 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 | Opioïde de référence |
| 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 à 10 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 orale |
| Buprénorphine sublingual | 30 | 0,2 mg de buprénorphine = 6 mg de morphine orale |
| Fentanyl transdermique | 100 (d'après 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 de l'opioïde (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 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](http://www.chu-toulouse.fr) : rubrique professionnel de santé/ douleurs soins palliatifs/ CLUD/ Protocoles

Equipe mobile douleur aiguë Purpan : **47834**

Equipe mobile douleur aiguë Rangueil –Larrey : **44635**

Equipe douleur Soins palliatifs : **76630**

Consultation douleur chronique rebelle adulte : **79547**

Pédiatrie: Douleur soins palliatifs-réseau Enfant Do: **58661 ou 58702**

Centre de soins aux dépendances-CMP Dide: **78080 ou 78082**

Tableau des principaux opioïdes et durée maximale de prescription

| Spécialités concernées | Formes | Durée maximale | |
|--|--------------------------|---|--|
| Opioides voie injectable | | | |
| MORPHINE (chlorhydrate de morphine) amp : 10-20-50-100-200-400-500 mg | Ampoules injectables | 7 J | |
| OXYNORM® INJECTABLE (chlorhydrate d'oxycodone) 10 mg/ml : amp de 1 ml, 2 ml, 20 ml 50 mg/ml : amp 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 | LN/4h | 28J | |
| ACTISKENAN® gél : 5-10-20-30 mg SEVREDOL® cp sécable : 10-20 mg | LN/4h | | |
| MOSCONTIN® LP cp : 10-30-60-100-200mg SKENAN® LP Gél : 10-30-60-100-200mg | LP/12h | | |
| KAPANOL® LP Gél : 20-50-100 mg | LP/24h | | |
| Chlorhydrate d'oxycodone Gél : 5-10-20 mg (OXYNORM®) cp orodispersible : 5-10-20 mg (OXYNORMORO®) | LN/4h | | |
| Chlorhydrate d'oxycodone (OXYCONTIN® LP) cp :5-10-15-20-30-40-60-80-120 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 |
| Fentanyl (µg) Opioides voie transmuqueuse LI | | | |
| 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 RECIVIT® :67-133-267-400-533-800 Film orodispersible : BREAKYL® : 200-400-600-800-1200 Intra nasal : INSTANYL® : 50-100-200 PECFENT® : 100-400 | Dispositif transmuqueux | Prescription 28J Délivrance fractionnée 7j | |

**CLUD
TOULOUSE**

TABLE PRATIQUE DE CONVERSION DES OPIOÏDES

2016



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

LP = Libération Prolongée = durée d'action 12 h

LN = Libération normale = durée action 4 h

LI = Libération immédiate = durée action 1h30

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

| MORPHINE – OXYCODONE - HYDROMORPHONE Per OS en mg | | | | | FENTANYL en µg/h | MORPHINE IV en mg | | MORPHINE SC en mg | | OXYCODONE IV- SC en mg | |
|---|---|--|--|--------------------------|--------------------------------------|---|---|---|--|---|---|
| LP dose / 24 h | | LN interdose ou titration 1/6 à 1/10 | | | Patch Transdermique dose 72 h | dose / 24 h | interdose 1/6 à 1/10 de la dose totale/24h | dose /24 h | interdose 1/6 à 1/10 de la dose totale /24h | dose / 24h | interdose ou titration 1/6 à 1/10 de la dose totale /24h |
| SKENAN® MOSCONTIN® LP 10-30-60 100-200 mg | OXYCONTIN® OXYCODONE LP 5-10-15-20- 30-40-60-80- 120 | SOPHIDONE® LP 4-8-16-24 mg | ACTISKENAN® 5-10-20 mg SEVREDOL® 10-20 mg ORAMORPH® 20mg/mL 4 gouttes=5 mg | OXYNORMORO® 5-10-20mg | FENTANYL 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 | 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 à 1,5 | 15 | 2 | 10 | 1 à 1,5 |
| 40 (20x2) | 20 (10 x 2) | | 4 à 6 | | | 13 | 1 à 2 | 20 | 2 à 3 | 13 | 1 à 2 |
| 60 (30x2) | | 8 (4 x 2) | 6 à 10 | 5 | 25 | 20 | 2 à 3 | 30 | 3 à 5 | 20 | 2 à 3 |
| 80 (40x2) | 40 (20 x 2) | | 8 à 13 | 5 | | 27 | 3 à 4 | 40 | 4 à 7 | 27 | 3 à 4 |
| 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 | 40 | 4 à 7 |
| 160 (80x2) | 80 (40 x 2) | | 16 à 27 | 10 | | 53 | 5 à 9 | 80 | 8 à 13 | 53 | 5 à 9 |
| 180 (90x2) | | 24 (12 x 2) | 18 à 30 | 10 à 15 | 75 | 60 | 6 à 10 | 90 | 9 à 15 | 60 | 6 à 10 |
| 200 (100x2) | 100 (50 x 2) | | 20 à 33 | 10 à 15 | | 67 | 7 à 11 | 100 | 10 à 17 | 67 | 7 à 11 |
| 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 | 80 | 8 à 13 |
| 280 (140x2) | 140 (70 x 2) | | 28 à 47 | 15 à 20 | | 93 | 9 à 16 | 140 | 14 à 23 | 93 | 9 à 16 |
| 300 (150x2) | | 40 (20 x 2) | 30 à 50 | 15 à 20 | 125 (100 + 25) | 100 | 10 à 17 | 150 | 15 à 25 | 100 | 10 à 17 |
| 320 (160x2) | 160 (80 x 2) | | 32 à 53 | 15 à 25 | | 106 | 10 à 17 | 160 | 16 à 20 | 106 | 10 à 17 |
| 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 | 120 | 12 à 20 |
| 400 (200x2) | 200 (100 x 2) | | 40 à 66 | 20 à 30 | | 133 | 13 à 22 | 200 | 20 à 33 | 133 | 13 à 22 |
| 420 (210x2) | | 56 (28 x 2) | 42 à 70 | 20 à 35 | 175 (100 + 75) | 140 | 14 à 23 | 210 | 21 à 35 | 140 | 14 à 23 |
| 440 (220x2) | 220 (110 x 2) | | 44 à 73 | 20 à 35 | | 146 | 14 à 24 | 220 | 22 à 36 | 146 | 14 à 24 |
| 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 | 160 | 16 à 26 |
| 540 (270x2) | | 72 (36 x 2) | 54 à 90 | 25 à 45 | 225 (100+100+25) | 180 | 18 à 30 | 270 | 27 à 45 | 180 | 18 à 30 |
| 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 | 200 | 20 à 33 |
| 720 (360 X2) | 360 (180 X2) | 96 (48 x2) | 72 à 120 | 36 à 60 | 300 | 240 | 24 à 40 | 360 | 36 à 60 | 240 | 24 à 40 |
| 900 (450 x2) | 450 (225 x2) | 120 (60 x2) | 90 à 150 | 45 à 75 | 375 | 300 | 30 à 50 | 450 | 45 à 75 | 300 | 30 à 50 |
| 1000 (500x2) | 500 (250x2) | | 100 à 167 | 50 à 83 | 412 | 333 | 33 à 56 | 500 | 50 à 83 | 333 | 33 à 56 |

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

