

## Les signes de surdosages

(Excès de morphine par rapport aux besoins)

- 1) Somnolence :
  - Si > 4 jours : en début de traitement
  - En cas d'augmentation des doses
- 2) Troubles neuropsychiques :
  - Désorientation, confusion, cauchemar, agitation
- 3) Myoclonies des extrémités
- 4) Dépression respiratoire (spécifique) :
  - FR < 10/minutes
  - Et/ou pauses respiratoires

### CONDUITES A TENIR :

- Appel du médecin
- Arrêt transitoire de la morphine ou diminution de 30% à 50% de la posologie
- NARCAN (Naloxone) si dépression respiratoire sévère avec risque vital (1 ampoule de 0,4 mg dans 1 ml + 9 ml de sérum physiologique)
- Titration : 1 ml toutes les 2 minutes en sous cutanée ou intra veineuse pour FR > 10

**1 morphine orale** = 1/2 morphine SC = 1/3 morphine IV.

**1 morphine orale** = 1/2,4 fentanyl transdermique (pour un ratio de 1/100) = 1/7,5 hydromorphone orale = 1/2 oxycodone orale.

**1 morphine IV** = 1 oxycodone IV ou SC.

**1 oxycodone orale** = 1/2 oxycodone SC ou IV (en pratique, le ratio d'équianalgésie est entre 1/2 et 1 du fait de la variabilité inter-individuelle).

*Délais action approximatifs de morphine LI :*

Per os : 40 mn  
 SC : 20 mn  
 IV : 10 mn

### Référence :

- « Principales thérapeutiques en soins palliatifs chez l'adulte et la personne âgée » - Sauramps Médical 2009.

## BON A SAVOIR SUR :

# LA MORPHINE



**Réseau de soins palliatifs**

**Pays de Guingamp & Communauté de Communes de Callac**

☎ 02 96 44 10 58

📠 02 96 11 93 28

✉ association.accompagne@wanadoo.fr

<http://www.accompagne.org/>

*Nous restons à votre disposition pour tout complément d'information*

## Mythes et fausses croyances

- Pas de dépendance
- Pas d'accoutumance
- Rechercher des souvenirs négatifs personnels ou familiaux
- Rechercher la dose minimale efficace :  
Respect de la vigilance
- A doses adaptées : pas de risque de dépression respiratoire ni de mort provoquée
- N'est pas le médicament de la sédation
- N'est pas le médicament de la mort

## Ce qu'il faut faire

### Informier :

- Du rôle de la morphine
- Des mythes et des fausses croyances
- Des effets secondaires
- Des signes de surdosages

### Prévenir la constipation

Prévoir systématiquement des interdoses (ou doses de secours) à prendre en cas d'accès douloureux transitoire en compléments de la dose de base

### Prévoir systématiquement l'antidote (Naloxone)

## Les effets secondaires

(Signes liés à la présence de la morphine)

- **Constipation (95%) :**  
CAT : laxatifs en systématiques
- **Nausées et vomissements :**  
Transitoires et inconstants  
CAT : antiémétiques (max. 1 semaine)
- **Somnolence :**  
Inconstant, transitoire en début de traitement.  
Si > 4 jours = surdosage
- **Rétention d'urine :**  
Attention à l'homme âgé (contexte)
- **Bouche sèche :**  
CAT : soins de bouche fréquent
- **Rarement :**  
Prurit, sueurs, hallucination, hypotension orthostatique.

**Attention au surdosage (involontaire ou non)**