

# Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë

Ce document est une ressource pour les fournisseurs de soins de santé et résume le contenu de [la norme de qualité sur la Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#).

## Évaluation complète

### Énoncé de qualité (ÉQ)\*1 : Évaluation complète

Effectuez une évaluation complète pour les personnes souffrant de douleur aiguë qui prennent ou pour lesquelles vous envisagez de prescrire des opioïdes. Les outils suivants peuvent s'avérer utiles dans le cadre de l'évaluation complète : le [Brief Pain](#)

[Inventory \(Short Form\)](#) (en anglais uniquement), le [Patient Health Questionnaire \(PHQ-9\)](#) (en anglais uniquement) et le [Generalized Anxiety Disorder scale \(GAD-7\)](#) (en anglais uniquement).

\* Les énoncés de qualité sont fournis dans leur intégralité à la page 2.

## Prescription adaptée

### ÉQ 2 : Traitements multimodaux

Proposez un traitement multimodal aux personnes souffrant de douleur aiguë en vous fondant sur le diagnostic clinique. Proposez des opioïdes uniquement si nécessaire pour fournir un soulagement adéquat de la douleur et les inclure dans l'approche multimodale qui comprend une pharmacothérapie sans opioïdes et des thérapies non pharmacologiques. Si la personne tolère les médicaments par voie orale, les opioïdes par voie orale sont privilégiés par rapport aux opioïdes parentéraux.

et ce, dans un format accessible verbalement et dans des formats imprimés ou multimédias. La brochure destinée aux patients de Choisir avec soin intitulée [Opioïdes : Parfois nécessaires, mais pas toujours](#) résume les situations dans lesquelles les opioïdes doivent ou ne doivent pas être utilisés.

### ÉQ 3 : Posologie des opioïdes et durée du traitement

Pour la douleur aiguë, prescrivez la dose efficace la plus faible de l'opioïde à libération immédiate le moins puissant. Il est prescrit pour une durée de 3 jours ou moins, ce qui est souvent suffisant. Il est rarement indiqué de dépasser les 7 jours. L'[Opioid Manager](#) est un outil de point de service aidant les professionnels de la santé à prescrire et à gérer les opioïdes. Bien que l'outil soit conçu pour la douleur chronique, les composants peuvent être pertinents pour les personnes souffrant de douleur aiguë.

### ÉQ 5 : Douleur aiguë chez les personnes qui prennent régulièrement des opioïdes

Prenez en compte le risque du recours et la tolérance à long terme aux opioïdes lors de la prescription de tels médicaments pour traiter la douleur aiguë. Dans la mesure du possible, communiquez et coordonnez les soins avec les cliniciens prescrivant les opioïdes de la personne sur le long terme et créez un plan pour réduire progressivement la dose originale.

### ÉQ 4 : Renseignements sur les avantages et les dangers des opioïdes et une prise de décisions partagée

Fournissez des renseignements sur les potentiels avantages et inconvénients d'un traitement avec opioïdes aux personnes souffrant de douleur aiguë ainsi qu'à leurs familles et aidants,

### ÉQ 8 : Sevrage et arrêt

Assurez-vous que les personnes souffrant de douleur aiguë à qui on a prescrit des opioïdes sont conscientes du risque de développer une dépendance physique et des symptômes de sevrage. Élaborez avec la personne un plan de réduction progressive et d'arrêt du traitement par opioïdes lorsque le rétablissement fonctionnel est atteint. Proposez des traitements sans opioïdes pour remédier à la douleur aiguë. L'[Opioid Tapering Template](#) aide les professionnels de la santé à évaluer les traitements par opioïdes et à réduire les dosages d'opioïdes en toute sécurité et de manière efficace.

## Gestion efficace de la douleur aiguë chez les personnes atteintes d'un trouble de consommation d'opioïdes

### ÉQ 6 : Douleur aiguë chez les personnes atteintes d'un trouble de consommation d'opioïdes

Travaillez avec d'autres cliniciens pour assurer une gestion

efficace de la douleur aiguë auprès des personnes souffrant de trouble lié à l'usage d'opioïdes tout en maintenant des régimes de traitement par agonistes des opioïdes.

## Amélioration efficace des pratiques de prescription

### ÉQ 7 : Systèmes de surveillance des ordonnances

Avant de prescrire ou de délivrer des opioïdes, vérifiez l'historique des ordonnances des personnes souffrant de douleur aiguë afin de détecter les doublons, les interactions médicamenteuses potentiellement dangereuses et les indications d'un éventuel comportement de détournement. Le [Répertoire numérique des médicaments](#) fournit aux professionnels de la santé les renseignements cliniques pertinents sur les médicaments et les services pharmaceutiques des patients pour faciliter l'examen des médicaments.

correctement la douleur aiguë en utilisant une approche multimodale. Prescrivez correctement, surveillez, réduisez progressivement, et arrêtez les opioïdes et autres médicaments indiqués pour traiter la douleur aiguë. Identifiez et traitez le trouble lié à l'usage d'opioïdes. Le document [Key Opioid Prescribing Messages for Community Practitioners](#) (en anglais uniquement) résume les messages importants en matière de prescription pour aider les prescripteurs communautaires. Le projet ECHO organise des [Chronic Pain and Opioid Stewardship Sessions](#) (en anglais uniquement), des visioconférences hebdomadaires accréditées pour la FMC qui mettent en relation les cliniciens avec une équipe interprofessionnelle de spécialistes de la douleur.

### ÉQ 9 : Information donnée aux professionnels de la santé

Restez à jour dans les connaissances et les compétences fondées sur des données probantes nécessaires pour évaluer et traiter

# Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë

## ÉNONCÉS DE QUALITÉ

### Énoncé de qualité 1 : Évaluation complète

Les personnes souffrant de douleur aiguë reçoivent une évaluation complète afin d'orienter la gestion de la douleur.

### Énoncé de qualité 2 : Traitements multimodaux

Les personnes souffrant de douleur aiguë reçoivent un traitement multimodal qui comprend une pharmacothérapie sans opioïdes et des interventions physiques et (ou) psychologiques, avec la prescription d'opioïdes uniquement lorsque nécessaire.

### Énoncé de qualité 3 : Posologie des opioïdes et durée du traitement

Les personnes souffrant de douleur aiguë auxquelles sont prescrits des opioïdes reçoivent la dose la plus faible de l'opioïde à libération immédiate le moins puissant. Une durée de 3 jours ou moins est souvent suffisante. Une durée de plus de 7 jours est rarement indiquée.

### Énoncé de qualité 4 : Renseignements sur les avantages et les dangers des opioïdes et une prise de décisions partagée

Les personnes souffrant de douleur aiguë et leur famille et leurs personnes soignantes reçoivent des renseignements sur les avantages et les inconvénients potentiels d'un traitement aux opioïdes, l'entreposage et la mise au rebut sécuritaires des médicaments non utilisés au moment de la prescription et de la délivrance.

### Énoncé de qualité 5 : Douleur aiguë chez les personnes qui prennent régulièrement des opioïdes

Les personnes souffrant de douleur aiguë qui prennent régulièrement des opioïdes reçoivent des soins d'une équipe ou d'un professionnel de la santé possédant de l'expertise dans la gestion de la douleur. Toute augmentation à court terme des opioïdes administrés pour traiter la douleur aiguë s'accompagne d'un plan pour retourner à une dose antérieure.

### Énoncé de qualité 6 : Douleur aiguë chez les personnes atteintes d'un trouble de consommation d'opioïdes

Les personnes qui prennent de la buprénorphine/naloxone ou de la méthadone pour le traitement d'un trouble de consommation d'opioïdes continuent leurs médicaments pendant un incident de douleur aiguë.

### Énoncé de qualité 7 : Systèmes de surveillance des ordonnances

Des professionnels de la santé qui prescrivent ou délivrent des opioïdes ont accès à un système de surveillance des ordonnances en temps réel au point de prestations des soins. L'historique des ordonnances est vérifié lorsque des opioïdes sont prescrits et délivrés afin d'éviter les ordonnances données en double, les interactions potentiellement nuisibles de médicaments et les détournements.

### Énoncé de qualité 8 : Sevrage et arrêt

Les personnes auxquelles sont prescrits des opioïdes pour la douleur aiguë sont au courant de la possibilité d'une dépendance physique et connaissent les symptômes de sevrage et elles ont un plan pour se sevrer des opioïdes et arrêter de les prendre.

### Énoncé de qualité 9 : Information donnée aux professionnels de la santé

Les professionnels de la santé ont les connaissances et les compétences pour évaluer et traiter adéquatement la douleur aiguë au moyen d'un traitement multimodal, prescrire les opioïdes de manière appropriée, surveiller leur utilisation, aider au sevrage et à l'arrêt de la consommation des opioïdes, et reconnaître et traiter un trouble de consommation d'opioïdes.

Remarque : Cette ressource peut être utilisée pour appuyer les fournisseurs de soins dans la prestation des soins. Elle n'outrepasse pas la responsabilité des fournisseurs de soins de prendre des décisions avec des patients, après avoir tenu compte des circonstances uniques de chaque patient. Le regroupement / l'orientation des énoncés n'est peut-être pas applicable pour chaque patient, et il faut faire preuve de jugement clinique.

## Ressources

- [La norme de qualité sur la prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë](#) et [le guide du patient](#) bit.ly/3zaNCVU
- [La norme de qualité sur le trouble de consommation d'opioïdes](#) et [le guide du patient](#) bit.ly/3RBPRbR
- [Centre for Effective Practice: Clinical Tools](#) and Resources cep.health/tools (en anglais uniquement)
- [ISMP Canada: Opioid Stewardship](#) bit.ly/3NCgLOr (en anglais uniquement)
- [ConnexOntario](#) connexontario.ca/fr-ca/

Vous pouvez trouver d'autres ressources et outils sur [Quorum](#) (en anglais uniquement) bit.ly/3zaotYr