



11 bis quai de Turenne
44000 Nantes
02 40 20 33 20

Site internet : www.cours-galien.fr



"Le hasard ne favorise que les esprits préparés" Louis Pasteur

NOM :

VILLE :

Prénom :

Note sur : / 50

INTERNAT PHARMACIE

DOSSIER N°5

50 POINTS

Date : Samedi 22 Juillet 2006 & Dimanche 23 Juillet 2006



Dossier n°5

- 1 -



Mme T. M... , 55 ans, vient de subir une intervention chirurgicale dont les suites sont très douloureuses.
Un pousse seringue de morphine (PCA) est installé dès le réveil de la patiente.
Par ailleurs, elle est traitée par :
dompéridone MOTILIUM cp 1-1-1
clonazepam RIVOTRIL 2.5 mg/ml solution buvable II-II-V

Question 1- Quelle est la classe pharmacothérapeutique du RIVOTRIL et du MOTILIUM ?

Question 2- Quelle est l'indication du RIVOTRIL dans ce contexte ?

Question 3- Comment évalue-t-on quantitativement la douleur ?



La PCA de morphine est arrêtée au bout de 48h et un relais est pris par voie orale avec du SKENAN LP 30 mg, 2 gélules par jour en raison de la présence de douleurs continues et d'une gélule de SKENAN LP 10 mg lors des soins et du pansement.

Question 4- Que pensez-vous de la prescription ?

Après 6 mois de traitement Mme T... M... est traitée par SKENAN LP à la dose de 700 mg deux fois par jour.

Question 5- Que pensez vous de la posologie ?

Question 6- Quels sont les effets indésirables des morphiniques ?



Question 7- En cas de surdosage, quel est l'antidote de choix ? Quel est son mécanisme d'action ?

Question 8- Quelles sont les contre indications absolues d'un traitement par morphiniques ?



11 bis quai de Turenne
44000 Nantes
02 40 20 33 20

Site internet : www.cours-galien.fr



"Le hasard ne favorise que les esprits préparés" Louis Pasteur

CORRECTION

INTERNAT PHARMACIE

DOSSIER N°5

PHARMACOLOGIE

Date : Samedi 22 Juillet 2006 & Dimanche 23 Juillet 2006



Dossier n°5

- 1 -



Mme T. M... , 55 ans, vient de subir une intervention chirurgicale dont les suites sont très douloureuses. Un pousse seringue de morphine (PCA) est installé dès le réveil de la patiente.
Par ailleurs, elle est traitée par :
dompéridone MOTILIUM cp 1-1-1
clonazepam RIVOTRIL 2.5 mg/ml solution buvable II-II-V

Question 1- Quelle est la classe pharmacothérapeutique du RIVOTRIL et du MOTILIUM ?

RIVOTRIL : BZD

MOTILIUM : antiémétique, antagoniste de la dopamine, stimulants de la motricité intestinale.

Question 2- Quelle est l'indication du RIVOTRIL dans ce contexte ?

Indication : douleurs de désafférentation = neurogènes (0.5 à 4 mg par jour)

0.1 mg / gouttes

Douleurs dues à des lésions du SN périphérique (amputé, neuropathie périphérique du diabétique et de l'alcoolique, douleur post zoostérienne) ou à une compression tumorale, douleurs du SIDA ou à des lésions du SNC (paraplégie, compression ...)

à différencier des douleurs par excès de nociception : destruction lésionnelles (traumatisme, brûlure), inflammation, ischémie

Question 3- Comment évalue-t-on quantitativement la douleur ?

EVA Echelle Visuelle Analogique évaluation quantitative de l'intensité de la douleur

= réglette muni d'un curseur que le patient peut déplacer entre un seuil bas (pas de douleur) et un seuil haut (douleur maximale inimaginable). Au verso le clinicien peut mesurer l'intensité de la douleur grâce à une échelle de 0 à 10.

La PCA de morphine est arrêtée au bout de 48h et un relais est pris par voie orale avec du SKENAN LP 30 mg, 2 gélules par jour en raison de la présence de douleurs continues et d'une gélule de SKENAN LP 10 mg lors des soins et du pansement.

Question 4- Que pensez-vous de la prescription ?

Pour le SKENAN LP 30 : pas de problème.

Pour le SKENAN LP 10 : c'est un antalgique d'action longue et de délai d'action lent : ce n'est donc pas indiqué pour le traitement des douleurs provoqué par un geste de soins : il faudrait préférer l'ACTISKENAN ou un autre morphinique d'action rapide.

Veillez à la prescription d'un laxatif si la prescription se poursuit.



Après 6 mois de traitement Mme T... M... est traitée par SKENAN LP à la dose de 700 mg deux fois par jour.

Question 5- Que pensez vous de la posologie ?

Pas de dose maximale pour la morphine tant que le rapport bénéfice – risque est en faveur de la morphine.

Question 6- Quels sont les effets indésirables des morphiniques ?

Constipation, nausées vomissements, sédation, euphorie, somnolence, rétention urinaire, dépression respiratoire, prurit.

Question 7- En cas de surdosage, quel est l'antidote de choix ? Quel est son mécanisme d'action ?

Il s'agit de la naloxone/naltrexone. C'est un antagoniste des opiacés.

Question 8- Quelles sont les contre indications absolues d'un traitement par morphiniques ?

Insuffisance respiratoire, insuffisance hépatocellulaire, traumatisme crânien en aigu et hypertension intracrânienne, épilepsie non contrôlée.

