

Traitements de confort utilisés en situation palliative avancée

Revue de la littérature



HAD SAUMUROIS
Hospitalisation à domicile

Marion BITAUD (1, 2), Dr V. GOURD (1, 2, 3).

1: SSR Les Récollets

2: HAD Saumurois

3: Réseau de soins palliatifs du Saumurois



Association
Les Récollets
La Tremblaye

BUT ET CONTEXTE

- Lieux de prescriptions = HAD Saumurois et du SSR Les Récollets
- Patients = en situation palliative avancée, avec symptômes d'inconfort

- Problématique = questionnements et incompréhensions des pharmaciens de la PUI autour d'une partie des traitements prescrits.
- Quelques thérapeutiques médicamenteuses prescrites hors AMM chez des patients en soins palliatifs depuis quelques années en France

Objectif principal: Etablir un état des connaissances sur les thérapeutiques médicamenteuses utilisées hors autorisation de mise sur le marché (AMM) en 2018, chez des patients en situation palliative avancée. **Objectif secondaire :** réfléchir sur de nouvelles perspectives tant professionnelles que de recherche.

MATERIEL ET METHODES

Revue de la littérature francophone publiée de 1997 à 2016. Au 2nd semestre 2017 par notre pharmacienne: en recherchant une étude pour chaque indication de traitement + VIDAL + en s'appuyant sur l'expertise des professionnels de soins palliatifs et des travaux réalisés en France ou Canada, au sein d'USP, de CLUD ou de réseaux de soins palliatifs

Listing des traitements les + fréquemment utilisés en situation palliative, pour lesquels leurs indications n'ont pas d'AMM pour des symptômes d'inconfort.

Pour 3 thérapeutiques → questionnaire en ligne envoyé à des médecins français exerçant en soins palliatifs. Population étudiée = 340 médecins en activité (22) = **étude quantitative**

RESULTATS

- 21 articles retrouvés, validant les pratiques courantes des médecins exerçant en SP
- 33 des 36 traitements utilisés les + fréquemment en situation palliative ont été répertoriés
- 116 médecins (34%) ont répondu au questionnaire sur les 3 thérapeutiques restantes (22)

Chaque symptôme digestif, respiratoire, neuropsychique; douleur et hygiène bucco-dentaire, est associé à un ou plusieurs traitements (avec leurs posologies). **Au sein du tableau ci-contre, nous avons pu valider chaque association par une ou plusieurs études.**

(IPP, anti-histaminiques, antibiotiques, per OS ou SC → non présentés ici)

- Différentes voies d'abord possibles pour chaque traitement (cf encadré bleu)

- Priorité à la voie orale, autant que possible...
- Voie sous-cutanée, en continu ou discontinu.
S'appuyant sur le protocole réalisé en interne:
« Bon usage des traitements par voie sous-cutanée » (23)
- Voie intra-veineuse, en continu ou discontinu
- En soins palliatifs, on évite la voie intra-musculaire. Quelques exceptions pour la voie intra-rectale..

PERSPECTIVES ET CONCLUSION

- **Points positifs:** soulagement des patients, **amélioration attendue des relations entre pharmaciens et médecins** dans des structures accueillant des patients en soins palliatifs

- **Intérêt d'une formation des pharmaciens** par les équipes mobiles de soins palliatifs

- **Travail de diffusion +++ :** via les USP ou les équipes mobiles et réseaux de SP afin d'améliorer et soutenir les pratiques de nos collègues médecins.

- Etude quantitative envisageable pour certaines thérapeutiques

→ Parfois un seul traitement pour plusieurs indications en soins palliatifs.

→ Exemple: HALDOL ou LARGACTIL pour nausées, hoquet et agitation = 3 en 1 !

BIBLIOGRAPHIE

- ▣ Vidal
- ▣ Soins palliatifs pluridisciplinaires chez un malade en fin de vie. Accompagnement d'un mourant et de son entourage. Dr Laval, Dr Villard, Mme Comandini, Mme Carlin. Faculté de médecine de Grenoble - Août 2003 (1)
- ▣ Prurit en soins palliatifs, Official Publication of the College of Family Physicians of Canada - Septembre 2011 (6)
- ▣ Le prurit chez les insuffisants rénaux, Québec Pharmacie - Juillet 2012 (7)
- ▣ Soins de bouche Mémo, Soins Palliatifs Alsace nord - Juillet 2009 (8)
- ▣ Soins de bouche Rôle infirmier, Fédération Alter Réseau Arespa (CHU Besançon) - Septembre 2009 (9)
- ▣ Protocole thérapeutique de soins de bouche, Réseau de santé pluri-thématique Essonne Nord-Nepale (10)
- ▣ Troubles cognitifs et soins palliatifs, Association pour les soins palliatifs PACA, Dr Saltel (unité psycho-oncologie - Lyon) - 2008 (11)
- ▣ Agitation et confusion, stratégie de prise en charge, Réseau de santé pluri-thématique de l'infirmerie de l'Essonne (Cancérologie, Gérontologie, Soins Palliatifs, accès aux soins) (12)
- ▣ Soins Palliatifs : agitation, Coordination de l'accompagnement en soins palliatifs angevine (CASSPA 49) (13)
- ▣ Soins Palliatifs et agitation, CHU Nantes - Mai 2006 (14)
- ▣ Soins palliatifs à domicile Guide d'utilisation : traitements co-antalgiques et traitement de la douleur neuropathique, Réseau Pallia 53 - octobre 2014 (15)
- ▣ Traitement de la douleur, Programme FMC Lyon (16)
- ▣ Douleurs cancéreuses réfractaires; place des anti-NMDA : revue de la littérature, thèse de Dr en pharmacie Nantes, D Libeau, 2007 (17)
- ▣ Mieux soigner les malades en fin de vie, Prescrire - décembre 1997 (18)
- ▣ Recommandations de bonne pratique : douleur rebelle en situation palliative avancée chez l'adulte, Afsaps - juin 2010 (19)
- ▣ Protocole d'utilisation de la Kétamine, CLUD Hôpitaux de Toulouse - 2016 (20)
- ▣ Kétamine et soins palliatifs, F Rouiller, Cairn - 2008 (21)
- ▣ Etude auprès des médecins de soins palliatifs « Traitements prescrits hors AMM en situation palliative avancée », Gourd - 2017 (22)
- ▣ « Bon usage des traitements par voie sous-cutanée », M. Bitaud, Dr Gourd, 2017 (23)
- ▣ Article « Utilisation de l'atropine en sublingual ». Essai randomisé contrôlé G.-G. De Simone, J.-H. Eisenchlas, M.Junin, F. Pereyra, R. Brizuela ; Palliative Medicine 2006 ; 20 : 665-71 (24)

Molécules	Voie d'administration	Posologie	AMM	Sources
NAUSEES VOMISSEMENTS				
Primperan	Per os	10 à 60 mg/j	hors AMM	1, 2, 4
	IV ou SC	10 à 60 mg/j	hors AMM	1, 2, 4, 23
Zophren	Per os	4 à 32 mg/j	AMM pour nausées chimio-induites AMM pour nausées chimio-induites	Vidal
	IV	4 à 32 mg/j		Vidal
Largactil	Per os	5 à 50 mg toutes les 8 heures (en gouttes et comprimé orodispersible). 1 goutte = 1mg	hors AMM	2, 5
	IV	12,5 à 50 mg toutes les 8 heures ou en continu (au PSE)	hors AMM	2, 5
Haldol	Per os (goutte)	0,5 à 2 mg par prise, 2 à 3 fois/j	hors AMM	4, 22
	SC	idem	hors AMM	23
HOQUET				
Haldol	Per os (goutte)	5 à 12 gouttes, 1 à 3 fois/j	Indication hors AMM	5, 22
PRURIT				
Paroxetine	Per os	10 mg au coucher (buvable et comprimé)	maladies cancéreuses, à la cholestase, à l'urémie et aux opioïdes	6
Mirtazapine	Per os	15 mg le soir	Hors AMM prurit relié à l'urémie, à la cholestase et au cancer	6
Zophren	Per os	De 4 mg 2 fois/j à 8 mg 3 fois/j (Coûteux et cause de constipation)	Hors AMM prurit associé aux opioïdes, à la cholestase et à l'urémie	6, 7
BAIN DE BOUCHE				
Bouche sèche				
Artisial	Local	6 à 8 pulvérisations /j	AMM	Vidal, 8
Bicarbonate de sodium 1,4%	Local	4 à 6 bains de bouche /j		8
Bouche ulcérée, douloureuse				
Xylocaïne visqueuse 2% gel	Local	1 cuillère à dessert (soit 10 ml) ou 1 cuillère à soupe (soit 15 ml) routes; maxi 3 prises /j	AMM	8
Bouche hémorragique				
Bicarbonate de sodium 1,4%	Local	4 à 6 bains de bouche /j		8
Coalgan	Local	Appliquer sur la lésion et retirer à l'arrêt du saignement	AMM	Vidal, 8, 9, 10
Exacyl 1G/10ML	Local	1 ampoule dans un verre d'eau, en application locale ou en bain de bouche (3 fois par jour)	Indication hors AMM	9, 10
Candidose ou mycose buccale				
sodium 1,4%	Local	4 à 6 bains de bouche /j		8
1 ^{ère} intention : Fungizone	Per os	3 à 4 cuillères à café (15 à 20 ml) par 24 heures Maintenir le produit en bouche quelques minutes avant de l'avaler	AMM	8, 9, 18, Vidal, Vidal Recos 2016
2 ^{ème} intention : Triflucan (Fluconazole)	Per os, IV	Dose de charge : 200 mg à 400 mg le premier jour Dose suivante : 100 mg à 200 mg par jour pendant 7 à 21 jours (jusqu'à la rémission de la candidose oropharyngée).	AMM	8, 9, 18, Vidal, Vidal Recos 2016
SYNDROME OCCLUSIF				
Méthylprednisolone (Solumedrol)	IV, SC	1 à 4 mg/kg/j en 1h		2, 23
Scoruben	IV, SC	20mg toutes les 8h	AMM	2, Vidal
Sandostatine	IV, SC		Hors AMM	2, Vidal
ENCOMBREMENT BRONCHIQUE, RALE AGONIQUE				
Si patient vigilant :				
aérosols + kiné respiratoire		Eviter les aspirations		1
Si patient en mauvais état général ou en phase terminale :				
Scopoderm	Transdermique	1 à 4 patchs toutes les 72h		1
	SC	0,25 à 0,5mg toutes les 4 à 8 h ou en continu (au PSE)	AMM	1
Scopolamine inj	IV	0,25 à 0,5mg toutes les 4 à 8 h ou en continu (au PSE)	Hors AMM	1
AGITATION				
Haldol	Per os (goutte)	Agitation délirante et/ou confusion anxieuse : 0,5mg à 2mg toutes les 8h (soit 5 à 20 gouttes toutes les 8h)	Indication hors AMM	1, 5, 11, 12, 13, 23
	SC	Agitation délirante et/ou confusion anxieuse : Se référer au protocole « Bon usage des traitements par voie sous-cutanée en situation palliative »	Indication hors AMM	1, 5, 11, 12, 13, 23
Loxapac	Per os (goutte)	Agitation anxieuse : Débuter à la dose la plus faible possible, à partir de 5mg 1 goutte = 1mg	Indication hors AMM	12, 13, 14, Vidal
	SC	Agitation maniaque, anxieuse : idem		23
Seresta	Per os	10 à 100mg/24h	Indication hors AMM	11, 13
ANXIETE				
Midazolam	IV, SC			23
DOULEURS OSSEUSES SUR METASTASES				
Profenid (Kétoprofène)	Per OS, IV	100mg 2 fois/j en cure courte idem	Indication hors AMM Indication hors AMM	15, 16, 17 15, 16, 17
DOULEURS INDUITES PAR LES SOINS, ACCES DOULOUREUX PAROXYSISTIQUES				
Instanyl	Nasale	50 à 100ug par prise douloureuse	AMM : si dose de fond	
AUTRES ANALGESIQUES				
Ketamine	IV	Débuter à 0,5mg/kg/j en perfusion IV au PSE, réévaluation à H48		19
	SC	idem		23
CONVULSIONS, EPILEPSIE				
Rivotril (Clonazepam)	IV lente	1 ampoule si crise convulsive	AMM	Vidal
	SC			23
(Lévétiracétam)	IV	maximale = 1500 mg 2 fois par jour.	AMM	Vidal
Midazolam	SC		Hors AMM	23
HYPERTENSION ARTERIELLE				
Trinitine	Transdermique	1 patch de 5mg/24h en relais d'un anti-hypertenseur oral	Hors AMM	22
CEDEME DES MEMBRES INFERIEURS				
Lasilix	Per os	Débuter à 20mg	Indication hors AMM	22
	IV	Débuter à 20mg	Indication hors AMM	22
FIÈVRE				
Paracétamol	IV	Si per os impossible	AMM	Vidal
	Rectale	Si per os et IV impossible	AMM	Vidal
HYPERALIVATION				
Atropine 1%	Per os (goutte)	Voie sublinguale : 2 gouttes toutes les 6 heures	Hors AMM	23