

Fin de vie en EMS : soins palliatifs et situation de crise

La prise en charge d'un résident en fin de vie est fréquente en EMS. Pour autant, toutes les situations rencontrées ne relèvent pas d'une démarche palliative particulière. Ainsi, il est nécessaire de différencier la prise en charge d'un résident atteint d'une maladie chronique stabilisée, d'une situation complexe mobilisant des compétences spécifiques.

Ce type de situation correspond à la notion de **situation de crise** qui comprend l'association des éléments suivants :

- La décompensation d'une pathologie spécifique engageant le pronostic vital (espérance de vie limitée évaluable en jours, semaines ou mois)
- Une détérioration importante de la qualité de vie
- Une rupture, une désorganisation, un bouleversement sur les plans biologique, psychologique, social et/ou spirituel
- Des symptômes relevants, isolés ou associés, difficiles à évaluer et/ou à gérer (tels que : douleur, angoisse, état confusionnel, tristesse, agressivité...)

La recherche de solution(s) (mesures thérapeutiques bio/psycho/socio/spirituelles) à cette crise nécessite une analyse de la situation en équipe interdisciplinaire, ainsi que la définition d'un nouveau projet de soins qui intègre des objectifs spécifiques.

Ressources en soins palliatifs proches de vous

Ces équipes interdisciplinaires sont disponibles pour vous aider (médecins traitants, infirmières, équipes, infirmières-ressource en soins palliatifs) dans les soins aux patients palliatifs à domicile, en EMS, en hôpitaux ou en institution pour personne handicapée.

EMSP Nord – Broye : Tél : 079.749.37.39 ; E-mail: emsp@rezonord.net

EMSP Arc (Ouest) : Tél : 079.783.23.56 ; E-mail: aubspal@ehc.vd.ch

EMSP Arcos (Centre) : Tél : 021.314.16.01 ; E-mail: emsp@chuv.ch ; Internet: www.arcosvd.ch

EMSP Ascor – FSC (Est) : Tél : 079.366.96.86 ; E-mail: eqmobsoinspal@bluewin.ch ; Internet: www.reseau-ascor.ch

Service de soins palliatifs/ CHUV : Tél : 021.314.02.88 ; E-mail: soins.palliatifs@chuv.ch ; Internet: www.chuv.ch

EHLIC Hôpital d'Aubonne : Tél : 021.821.41.11 ; E-mail: dominique.anwar@ehc.vd.ch

EHNV - Site Chamblon : Tél : 024.447.11.11 ; E-mail: maurice.baechler@ehnv.ch ; Internet: www.ehnv.ch

EHNV- Site Orbe : Tél : 024.442.61.11 ; E-mail: jose.arm@ehnv.ch ; Internet: www.ehnv.ch

Equipe pédiatrique cantonale de soins palliatifs et de soutien DMCP- CHUV
Tél : 079.772.59.81 ; E-mail: patricia.fahrni-nater@chuv.ch

Fondation Rive Neuve : Tél : 021.967.16.16 ; E-mail: danielle.beck@riveneuve.ch ; Internet: www.rive-neuve.ch

Hôpital de Lavaux, Unité de soins palliatifs : Tél : 021.799.01.11 ; E-mail: gerard.pralong@hopitaldelavaux.ch

Hôpital Riviera Site de Mottex Soins Palliatifs : Tél : 021.943.94.11 ; E-mail: etienne.rivier@hopital-riviera.ch

Centre de Diffusion – Service de Soins Palliatifs – CHUV : Tél : 021.314.51.67 ; E-mail: spl.diffusion-soinspalliatifs@chuv.ch

<http://www.palliative.ch/fr/teams.php> ou : <http://www.palliativevaud.ch/fr/teams.php>



Veillez plier le long de cette ligne

Palliative FLASH

Soins palliatifs au quotidien

Les opioïdes transdermiques ("patch")

Quiz

1. Un patch de Transtec® se décolle, que faites-vous ?

- J'applique dessus un pansement occlusif de type Tegaderm®
- Je colle un nouveau patch
- A l'aide d'un pansement de type Micropore® je colle uniquement les bords du patch

2. Afin d'obtenir le dosage désiré, il est possible de couper les patch de Durogesic matrix®

- Vrai
- Faux

3. Il est recommandé de marquer, sur le patch, à l'aide d'un stylo, la date et l'heure de la pose du patch

- Vrai
- Faux



Les opioïdes transdermiques ("patch")

Généralités

- § Les deux opioïdes disponibles sous cette forme sont le Fentanyl (Durogesic Matrix®) et la Buprénorphine (Transtec®)
- § Le chiffre de dosage du patch indique la quantité théorique de substance active délivrée par unité de temps en microgrammes par heure (µg/h).

Fonctionnement

- § La substance active traverse la peau selon un gradient de concentration, est stockée dans le tissu adipeux sous-cutané, puis délivrée dans la circulation sanguine via les capillaires sous-cutanés
- § Ces mécanismes dépendent de la qualité de la peau et du tissu sous-cutané, ainsi que du débit sanguin sous-cutané
- § Ceci explique tant une grande variabilité interindividuelle des taux sanguins pour un même dosage (spécialement chez des patients cachectiques et/ou âgés) que les variations constatées chez un individu donné selon certaines circonstances :
 - o vasodilatation induite par la fièvre => augmentation de l'absorption
 - o "barrage" liquidien par la transpiration => diminution de l'absorption

Avantages

Les seuls avantages de cette forme galénique sont liés à des questions de compliance ou de praticité d'emploi (application chaque 72h)

Remarque : la moindre survenue d'effets secondaires (constipation) par rapport à d'autres opioïdes est due à la substance et non au mode d'application.

Désavantages

- § La longueur de la durée d'action rend difficilement maîtrisables tant les adaptations de dosage que la gestion des effets secondaires, spécialement dans un contexte où l'évaluation est peu fréquente (exemple : domicile)
- § Le « réservoir » sous-cutané de substance active continue à la délivrer dans le sang plusieurs heures après retrait d'un patch (effet antalgique 8-12h, substance décelable dans le sang jusqu'à 24-48h), ce qui complique la prise en charge en cas d'intoxication ou d'effet secondaire grave
- § N'est pas indiqué chez un patient en phase terminale
- § Coût élevé

Méthode empirique simple d'estimation de l'équivalence de doses

(permettant également d'estimer les doses de réserve d'opioïdes à effet immédiat adéquates).

Fentanyl: appliquer un facteur **3** entre le Fentanyl en µg/h et la Morphine en mg/24 h

Exemple : Durogesic Matrix® 25 µg/h ⇔ 75 mg de Mo/24 h
Durogesic Matrix® 50 µg/h ⇔ 150 mg de Mo/24 h

Buprénorphine: appliquer un facteur **2** entre la Buprénorphine en µg/h et la Morphine en mg/24 h

Exemple : Transtec® 35 µg/h ⇔ 70 mg de Mo/24 h
Transtec® 52,5 µg/h ⇔ 105 mg de Mo/24h

Certains auteurs (Breitbart, Skyer) préconisent l'application d'un facteur 2 pour le fentanyl dans les situations particulières de rotation Morphine -> Fentanyl, chez des patients avec douleur cancéreuse sévère, afin d'éviter une recrudescence douloureuse.

Lors de l'utilisation de Transtec®, il est recommandé d'utiliser des réserves de Buprénorphine sub-linguale (Temgesic®).¹ Exemple : Transtec® 35 µg/h : ad Temgesic® 0,2 mg 3 x/j. en réserve

Veuillez plier le long de cette ligne

Aspects pratiques :

- Certains découpent les patchs matriciels tel que le Durogesic Matrix® et le Transtec®. La pratique clinique montre que cela peut s'avérer utile. Mais, il n'y a pas d'étude scientifique permettant de démontrer cette pratique.
- Dans le cas d'un patch découpé, il est possible de conserver durant 30 jours la partie restante, à condition de laisser en place le film protecteur et de la conserver dans son emballage
- Afin de fixer solidement un patch, maintenir, lors de son application, une pression durant 30 secondes. Il est possible de renforcer les bords avec du Micropore
- Pour fixer un patch, ne pas le couvrir entièrement avec du sparadrap ou un pansement type Tegaderm®, l'effet occlusif pourrait augmenter l'absorption par la peau
- Si un patch se décolle, il faut de préférence le remplacer par un nouveau. Les squames de peau et autres résidus restés sur la surface adhésive peuvent l'empêcher de se recoller correctement et entraver la diffusion du principe actif
- Les patchs doivent être appliqués sur le haut du dos, des bras ou du thorax
- Il faut toujours alterner les sites d'application afin d'éviter les irritations cutanées et ne recoller un patch au même endroit qu'après une semaine de pause
- Appliquer le patch sur une peau intègre, sans plis, propre, sèche et non poilue (couper les poils au ciseau et non pas au rasoir afin d'éviter les inflammations)
- Si nécessaire, l'endroit d'application du patch peut être préalablement lavé, avec de l'eau seulement
- Il faut éviter de savonner le patch ou de l'enduire de produits cosmétiques
- Il n'est pas nécessaire de décoller le patch si le patient prend une douche ou un bain, mais la température de l'eau ne doit pas être supérieure à 37 degrés
- Aucune source de chaleur ne devrait être mise en contact avec le patch car l'absorption cutanée en serait augmentée (bouillotte, soleil)
- Il ne faut pas écrire au stylo ou au crayon sur un patch, la pression de la mine risque de modifier la matrice contenant le principe actif, et donc d'en perturber la libération
- L'oubli d'un patch sur un patient peut conduire à un surdosage si un nouveau patch est appliqué. Il est important de noter dans le dossier de soins, à l'aide par exemple d'un schéma, quand et à quel endroit le patch a été collé
- **Les patchs usagés contiennent encore une dose élevée de principe actif. Ils doivent impérativement être tenus hors de portée des enfants.** Les plier en deux avant de les jeter. Ne pas les mettre dans la poubelle ou dans les WC, mais par exemple dans les boîtes pour aiguilles usagées ou les retourner chez le pharmacien
- Se laver les mains après chaque application de patch

Références :

1. Skaer T.L. (2006) « Transdermal opioids for cancer pain. » Health and Quality of Life Outcomes 4 :24

Rédigé par:

Dr C. Bernet Y. Bourgeois J.L. Boitel

Réponses Quiz p 1:

1. b et c
2. a
3. faux

COMITE DE REDACTION

José PEREIRA	Chaire Leenards, Universités Lausanne - Genève, Chef service CHUV - Service de Soins Palliatifs
Christian BERNET	EMSP ARCOS
Maurice BAECHLER	EHNV / CTR Chamblon
Yvan BOURGEOIS	EMSP ASCOR- FSC
Brigitte CHAPPUIS	EMS La Maison du Pèlerin
Philippe LAURENT	Centre de Diffusion, Service SP, CHUV
Nicolas LONG	EMSP ARC / EHLC Aubonne
Claudia MAZZOCATO	CHUV - Service de Soins Palliatifs
Sophie MELANJOIE	EMSP ARC / EHLC Aubonne
Marie-José PAQUIER	EHNV CTR Orbe / EMSP Nord-Broye
Françoise PORCHET	Centre de Diffusion, Service SP, CHUV
Josiane PRALONG	Fondation Rive-Neuve
Etienne RIVIER	Hôpital Riviera / CTR Mottex
Nathalie STEINER COLLET	Cabinet Médical – Genève