

- Femme de 47 ans, mariée , deux enfants de 8 et 12 ans. Cancer du sein il y a sept ans, en cours de reprise évolutive sévère (métastases hépatiques, osseuses et pulmonaires). Elle vit à 12 km de la pharmacie
- Elle vient chercher son renouvellement :
- 100 mg d'oxycodone LP matin et soir et 10 mg d'oxycodone à libération normale si douleur (en général 2 par jour)
- Conseil sur la conduite automobile
- 200 mg d'oxycodone en TT de fond, valeur théorique des interdoses 20 à 30 mg par prise

- La douleur se majore, elle prend 8 prises d'OXYNORM[®] 20 mg par jour + OXYCONTIN[®] LP 100 mg matin et soir
- Son médecin change de molécule
 - Adaptation OXYCONTIN[®] LP 80 (2-0-2) + OXYNORM[®] 30 mg par prise
 - SKENAN[®] LP 100 mg (3-0-3) et SKENAN[®] LP 10 (2-0-2) + ACTISKENAN 30 mg deux gélules par prise
 - DUROGESIC[®] 250 µg/h (deux patchs à 100µg/h et un patch à 50µg/h + interdose 60 mg d'ACTISKENAN[®] par exemple

- Sous DUROGESIC 250 μ g/h + 4 interdoses par jour la situation s'améliore franchement (moins de douleur et bonne tolérance).
Apparition d'une fièvre à 40°C, hallucinations
- PB du traitement transdermique et hyperthermie
- Relai par PCA de morphine
- Retirer le patch et poser la pompe 6 à 8 heures plus tard
- Dose équivalente 8 mg/h de sulfate de morphine avec des bolus de 8 mg
- Au vu des doses réservoir de 2 g au minimum

Equianalgésie

