



RELAIS MORPHINE PAR
FENTANYL TRANSDERMIQUE
(DUROGESIC® - MATRIFEN®)

SPES / NEPALE

Date : Protocole validé et réactualisé le 13/12/2013

Modes d'utilisation du Durogésic® :

Indications

Douleurs de l'adulte stables et chroniques d'origine cancéreuse en relais d'un traitement antalgique.

Utilisation initiale possible dans les situations de douleur stable si recours à la prise par voie orale difficile.

Pharmacocinétique

Délai d'action : 12 à 18 heures
Durée d'action : 72 heures

Recommandations pratiques

Zones d'application

- Choisir une zone de peau fine, dans l'ordre de préférence : le thorax puis l'avant bras, puis la cuisse et l'abdomen.
- La zone doit être saine, non irritée, non irradiée.

Mise en place du dispositif

- Couper les poils, ne pas les raser.
- Nettoyer la peau à l'eau et au savon, bien sécher.
- Ne pas le positionner deux fois sur la même zone.
- Ne pas couper et ne pas plier le dispositif.





• Coller dès le retrait du sachet scellé et appuyer pendant 30 secondes en lissant du centre vers la périphérie.

Écrire la date et l'heure de la pose, changer le patch toutes les 72 heures.

Chaque dispositif usagé doit être replié, la face adhésive étant tournée vers l'intérieur, puis placé sous un des rabats du système de récupération fourni sans l'emballage. Le système sera ensuite replié et refermé par la languette adhésive, et placé hors de portée. La pochette ainsi formée, contenant les dispositifs utilisés, ainsi que les dispositifs non utilisés, doivent être retournés à la pharmacie.

Situations particulières

- Décollement accidentel du patch recouvrir le patch par un pansement étanche (type Tegaderm® ou Opsite®).
- De façon exceptionnelle en cas d'hyperthermie persistante à 39° 40°, ou source externe de chaleur (chauffage, bouillotte, canicule, décoller et faire un relais par morphine à libération immédiate. (cft « Protocole Relais Fentanyl par Morphine »)

Rédaction de l'ordonnance

- Cft Protocole « Rédaction de l'ordonnance de pallier III »
- Prescrire systématiquement des interdoses de Morphine à libération immédiate pour juguler les accès douloureux.

Schéma de relais Morphine par FENTANYL transdermique (Durogésic® - Matrifen®)

Si Morphine orale LP

- Administrer la dernière dose de Morphine LP en même temps que la pose du premier patch de Fentanyl selon le tableau d'équivalence Fentanyl patch/Morphine.
- Prescrire systématiquement des interdoses de Morphine à Libération Immédiate.
- L'interdose est équivalente au 1/6^{ième} ou 1/10^{ème} de la dose de base de morphine orale /24 heures.
- Si le nombre d'interdoses est supérieur ou égal à quatre par jour : passer au dosage de Fentanyl patch supérieur. Augmenter le dosage de 25 à 30%.





Si Morphine administrée par voie parentérale

- Laisser la même quantité de morphine IV ou SC en continu ou en flash durant les 12 premières heures après l'application du patch.
- Faire des évaluations systématiques de la douleur.
- Noter le nombre et les horaires de prise des interdoses afin de réajuster la dose de Fentanyl patch.
- L'augmentation se fait en rajoutant en équivalence de Fentanyl patch le nombre d'interdoses à libération immédiate ou flash IV ou SC sur 24 heures.

Equivalence Patch de Fentanyl transdermique / Morphine Sur 24 H									
					Patch de Fentanyl	Morphine	Interdoses	Morphine	
					transdermique	Per Os	Actiskenan ®		
		Sevredol®							
Dose par Heure	Dose par 24 h		Dose par 24h						
Transdermique	Per Os		SC	IV					
12 μg/h	30 mg	5 mg	15 mg	10 mg					
25 μg/h	60 mg	10 mg	30 mg	20 mg					
50 μg/h	120 mg	20 mg	60 mg	40 mg					
75 μg/h	180 mg	30 mg	90 mg	60 mg					
100 μg/h	240 mg	40 mg	120mg	80 mg					

2 moyens mnémotechniques utilisables :

- Dose orale de Morphine par 24h divisée par 2 équivalent approximativement à la dose de Fentanyl patch en μg/h (ex: 160mg de Morphine équivalent à 75μg/h de Fentanyl)
- Dose de Fentanyl en μg/h x24 heures = Dose de Morphine orale sur 24h en mg divisée par 10 (ex : 75μg/h x 24 = 1800 μg, divisée par 10 cela donne : 180 mg DMO24h)





Quelques exemples

1er cas: Morphine per os

Patient prenant Moscontin® ou Skenan® 90 mg matin et 90 mg le soir soit 180 mg/24 heures per os.

Prise de la dernière dose de 90 mg et pose simultanée d'un patch de Fentanyl transdermique de 75 μ g/h pour 72 heures.

2ème cas : Morphine parentérale

Patient sous 40 mg de morphine en seringue électrique IV/24 h (soit 20 mg sur 12 heures.

Continuer la Morphine IV pendant 12 heures et pose d'un patch de Fentanyl transdermique de $50\mu g/h$ pour 72 heures.

3ème cas : Interdoses supplémentaires les 24 heures précédant la pose du patch

Moscontin® ou Skenan® 90 mg matin et 90 mg le soir plus 60 mg d'interdoses de Sévredol® ou d'Actiskénan®/24h soit au total 240 mg/24 heures per os:

Pose d'un patch de Fentanyl transdermique de 100 μg/h pour 72 heures.

Dans ce cas, le relais est justifié par une résistance ou une intolérance à la Morphine car la quantité d'interdoses peut contre-indiquer la pose d'un patch de Fentanyl transdermique (douleur non contrôlée).