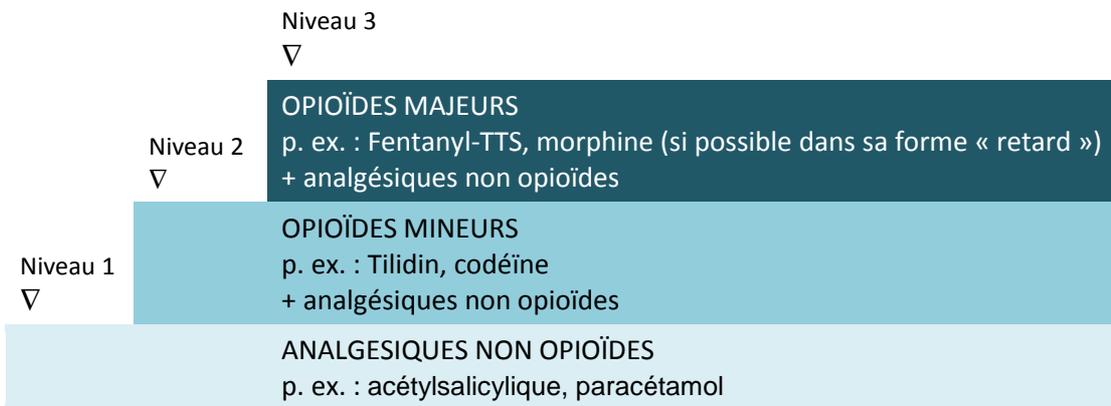


Echelle d'évaluation de la douleur



Niveau 1 (douleur légère)

- Usage d'antirhumatismaux non stéroïdien, paracétamol ou Métamizole.
- Prise sur le long terme, toujours à convenir avec le médecin.
- Un usage à long terme, peut provoquer des effets secondaires et des dommages sur les organes.
- En cas de réponse insuffisante, combinaison avec les médicaments de l'échelon 2.

Niveau 2 (douleur moyenne)

- Usage d'opioïdes mineurs (= substances analogues à la morphine, p.ex., Tramadol, Tilidin/Naloxon).
- Une combinaison avec les médicaments de la phase 1 soulage mieux la douleur, parce que les médicaments ont des mécanismes d'action différents.

En se rencontrant, les opioïdes endogènes et les endorphines provoquent une baisse de la perception de la douleur ; ils devraient être pris régulièrement afin de se trouver à un taux suffisamment élevé dans le sang. Ces médicaments provoquent souvent des nausées, des vomissements ou des constipations. Lors d'un usage à long terme, les nausées diminuent. Au début du traitement, la capacité à conduire un véhicule peut être réduite.

Niveau 3 (douleur aiguë)

- Prise d'opioïdes majeurs.
- Les substances les plus couramment utilisées sont la morphine et le fentanyl.
- Elles peuvent produire une gêne au niveau du tractus gastro-intestinal.

Les opioïdes et la morphine, utilisés dans le traitement de la douleur, n'engendrent pas nécessairement une dépendance. Avec un dosage et un usage corrects, le risque de dépendance est pratiquement éliminé. A la fin du traitement, il est nécessaire de diminuer suffisamment lentement les doses afin que le corps s'habitue.