	ANTALGIQUES / ANALGESIQUES									
				= TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE						
		PALIER I				PAL	IER II			
	NAI (AINS + AIS) / AIS = Corticoïdes			Antalgiques opioïdes faibles (douleurs modérées à intenses)						
				NON OPIOIDES OPIOIDES FAIBLES						
				D'ACTION AGONISTES						
				CENTRALE						
	ASPIRINE AINS		PALIER II a					PAL		
PA	PARACETAMOL	ACIDE ACETYL	IBUPROFENE	NEFOPAM	DEXTROPROPO	CODEINE +	OPIUM +	TRAMADOL	TRAMADOL +	
	Doliprane [®]	SALICYLIQUE	Advil®	Acupan®	XYPHENE +	PARACETAMOL	PARACETAMOL	Topalgic® et LP	PARACETAMOL	
MED	Efferalgan®	Aspirine UPSA®	Nureflex®	(IV / IM)	PARACETAMOL	Efferalgan codéiné®	+ CAFEINE	Zamudol® et LP	lxprim [®]	
	Perfalgan®	Aspegic [®]	DICLOFENAC	et pas sur	(Di antalvic®)	Claradol codéiné®	Lamaline®	Tramadol®		
		Catalgine®	Voltarene®	sucre per os !!	Propofan®	Codoliprane®				
	en 1ère intention	en 2ème intention								
	PPTES PHARMACO	PPTES PH	IARMACO	- douleur	RETIRES	douleurs ne	douleurs ne	douleurs		
	- antalgique	- antalgique	- antalgique	post-chir	DU	répondant pas	répondant pas	modérées à		
INDICATIONS	- antipyrétique	- antipyrétique	- antipyrétique	- > 15 ans	MARCHE	aux antalgiques	aux antalgiques	intenses		
	4 g/24 h en 4	- Al	(faible dose:200mg	<u>)</u>	DEPUIS	de palier 1	de palier 1			
	prises espacées	- AAPlaquettaire			2011		- réservé à			
	de 6 h		- Al				l'adulte			
		6 g maxi / 24 h	(forte dose:400mg)							
	- non trbles dig	- oui trbles dig :		- sueurs		- constipation	- paracétamol :	- étourdissement		
EFFETS	- hépatotoxicité	- N + G	+ V + D	- somnolence		- N	réaction allergiq	- N + V		
II	(à 8 g)	- effets foet	o-maternels	- N + V		- somnolence	- opium :	- céphalées		
	- réactions	oui hémorragie	non hémorragie	- vertiges		- forte dose :	constipation	-constipation		
	cutanées	(IPP : Mopral®,				risq dépendance	- caféine :	- somnolence		
	allergiques	Inexium®)				et S. sevrage	excitation	(moins intenses		
		- S. de Lyell (décollement cutané)		<u> </u>			palpitations	avec formes LP)		
		- S.de REYE(encéphalopathie et atteinte hé		patique)			insomnie			
	- ne pas dépasser	- déconseillé si	- HTA			- éviter utilisation		- éviter utilisation		
PE	dose maxi	virose enfant				prolongée		prolongée		
	- OK grossesse et	-ATCD ulcère ou				- ↓ de 50% chez		- ↓ de 50%		

		STUPEFIANTS				
		PALIER III				
		Antalgiques opioïdes forts				
		(douleurs intenses à très intenses)				
OPIO	DIDES	OPIOIDES	OPIACES			
AGO	NISTES	AGONISTES	AUTRES AGONISTES			
ANTAG	ONISTES		MORPHINIQUES			
R II b		PALIER III a				
BUPRENORPHINE	NALBUTAMINE	MORPHINE	FENTANYL			
	Nubain®	libé immédiate:	Durogesic (patch)			
Temgesic®		Actiskenan®	Actiq®(sucette)			
Subutex®		LP:	Abstral (cp subling)			
		Skenan LP®	Instanyl (spray nasal)			
Temgesic:	- douleur aiguë	douleur intense	Durogesic :			
antalgique-	(IDM)	(cancer)	effet sur 3 j			
morphine mais	- sédatif	PPTES PHARMACO	300 X + puissant			
effet plafond	durée d'action	- analgésiq	(dose utile			
Subutex :	trop courte	- euphorisant	très faible)			
trt substitution	pour douleur	- spasmogène	(12μg à 100 μg/h)			
toxicomanies	chronique					
		- N + V + C	- intol locale du			
		- dépression respi	dispositif adhésif			
		- rétention urin	- patch petit et			
		- bradyC / hypoTA	transparent			
		- HT intracrânienne				
		- sédation				
		- confusion				
		- dép phy et psy				

	allaitement	hémorragie dig				PA		chez PA	
		- IH, IR, goutte							
		- ménorragies							
CI	- IH	- hypersensibilité - ulcère GD		- épilepsie	- dépression respi	- IH	- IH	- IH	- IR sévère
	- hypersensibilité			- glaucome	- bradycardie	- hypersensibilité	- hypersensibilité	- hypersensibilité	
		- mal. Type	- IR, IH	- adénome	- trbles rythme	- Irespi / asthme	-enf < 15 ans	- Irespi / asthme	
		hémophilie	- lupus	prostate		- toxicomane	- grossesse et	- grossesse et	
		- risq hémorragiq		-enf < 15 ans		- enf < 1 an	allaitement	allaitement	
		-gros	sesse					-intox alcool	
	3ème trimestre						ou psychotropes		
ANTIDOTE PARACETAMOL : N ACETYL CYSTEINE									
ANTIDOTE MORPHINE : NALOXONE (Antagoniste non analgésique)									
(trt des intox aigues aux opiacés : chez toxico entraine apparition brutale S. sevrage : CI absolue)									
PALIER III b : Morphine par voie parentérale									
Méthadone : pharmacologie très proche de Morphine (trt substitution chez héroïnomanes)									
Grossesse : - aspirine / + paracétamol									

	- IH sévère	
	- I Respi	
	- trauma crânien	
	-délirium tremens	
	- grossesse et	
	allaitement	