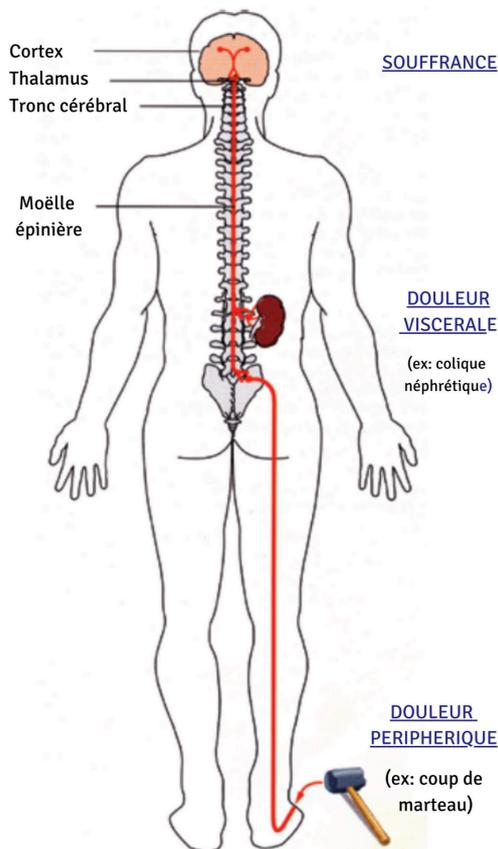


Douleurs nociceptives en soins palliatifs

Les douleurs nociceptives sont provoquées par une lésion tissulaire ou une inflammation locale. Elles résultent d'un excès de stimulation des récepteurs de la douleur (nocicepteurs), qui sont situés principalement dans la peau et dans les organes internes.

Ex : Coupure, plaie, brûlure, contusion, traumatisme par écrasement, inflammation, fracture, arthrose ...

Le système nerveux ne présente pas de lésion.



L'information douloureuse est transmise depuis la localisation du stimulus douloureux jusqu'au cerveau.

Elle est un signal d'alerte.

Etiologie, temporalité et localisation :

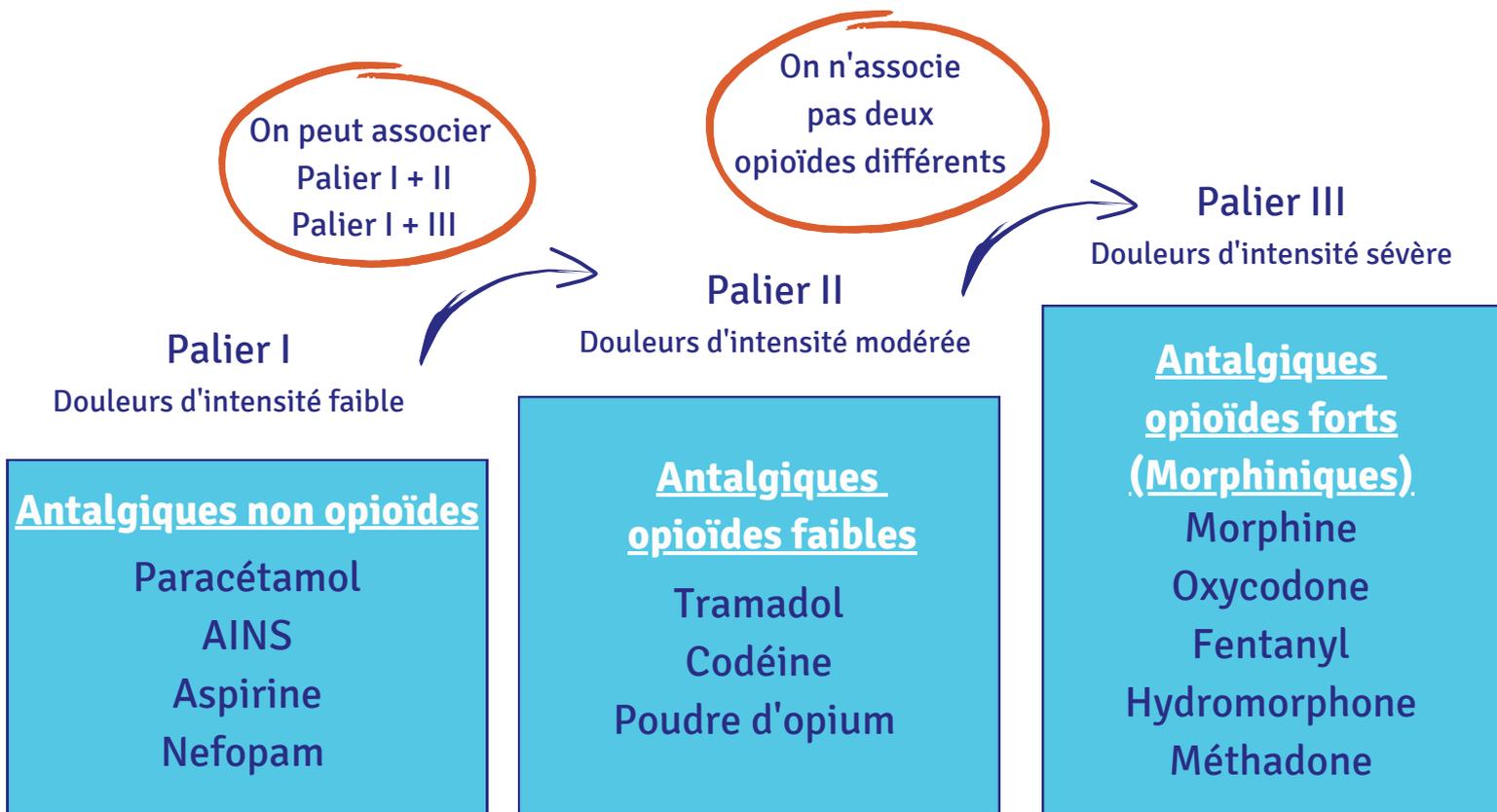
- D'origine cancéreuse (dans plus des 2/3 des situations en soins palliatifs), inflammatoire et /ou traumatique.
- Aiguë ou chronique.
- Atteinte cutanée, musculaire, ostéo-articulaire, ou viscérale.

La description de la douleur est variée:

**Sourde, Écrasement,
Compression, Pesanteur,
Pincement, Tiraillement,
Déchirure, Torsion,
Distension, Lancinante ...**

Etablir un bilan complet:
Historique médical du patient
Localisation de la douleur
Mots pour la décrire
Traitements antalgiques
déjà entrepris
etc.

Les traitements des douleurs nociceptives



Associer des co-antalgiques si besoin:

- **Antispasmodiques** (coliques spasmodiques)
- **Biphosphonates**
- **Corticoïdes** (métastases osseuses, inflammation)
- **Myorelaxants** (contractures musculaires)

Traitement antalgique local:

- **Anesthésies** loco-régionales
- Gel ou emplâtre de **LIDOCAÏNE**
- **AINS**

Associer un anxiolytique si besoin

Associer des techniques non médicamenteuses

Immobilisations, Thermothérapies (Froid, chaud)
(Cf fiche Compas "approches non médicamenteuses")

Contact utiles

COMPAS 02.40.16.59.90

www.compas-soinspalliatifs.org

Références bibliographiques

Manuel de soins palliatifs – 5ème édition 2020- DUNOD p 316 à 319

SFETD-douleur.org

Fiches pratiques Compas