

Gestion de la douleur pédiatrique

Résumé des conseils sur les opioïdes à l'intention des gestionnaires d'établissements et des professionnels de la santé, tirés de la norme nationale de santé Gestion de la douleur pédiatrique (CAN/HSO 13200:2023)

Pourquoi considérer les opioïdes pour gérer la douleur chez les enfants?

- L'accès à une gestion de la douleur équitable et de qualité est un droit fondamental de la personne. Cela dit, au Canada, de nombreux enfants sont toujours aux prises avec de la douleur évitable, non traitée ou non prise en charge.
- La douleur mal gérée coûte cher, en plus d'avoir des conséquences négatives à court et à long termes sur le bien-être physique et socioémotionnel des enfants et de leurs familles.
- Il est essentiel de s'assurer qu'une gestion de la douleur équitable et de qualité soit intégrée à toutes les politiques et stratégies pertinentes sur la santé des enfants afin de soutenir les patients, leurs familles et le personnel de la santé.
- Même lorsque des opioïdes sont indiqués ou appropriés, ils sont souvent tenus à l'écart des jeunes en raison de la stigmatisation qui les entoure, des craintes à l'égard des plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes, ou encore, d'être aux prises avec un trouble de consommation d'opioïdes.

Qu'est-ce que la norme de santé Gestion de la douleur pédiatrique?

- Cette norme a été élaborée conjointement par Solutions pour la douleur chez les enfants (SKIP) et par l'Organisation de normes en santé (HSO). Il s'agit de la **première norme nationale visant à guider les politiques et les pratiques de gestion de la douleur pédiatrique au Canada** (CAN/HSO 13200:2023).
- Cette norme, qui est considérée comme une norme nationale du Canada, oriente une gestion de la douleur de qualité chez les enfants. Elle fait état de **34 critères particuliers s'accompagnant de lignes directrices** qui détaillent la manière dont les gestionnaires d'établissements et les équipes de soins de santé peuvent prodiguer des soins équitables, fondés sur des données probantes et axés sur la personne pour traiter la douleur chez les enfants, et ce, dès la naissance.
- La norme s'applique à tous les **milieux hospitaliers qui offrent des services aux enfants hospitalisés, des procédures médicales et/ou des services externes, qu'il s'agisse d'hôpitaux pour enfants, d'hôpitaux communautaires ou régionaux ou d'hôpitaux de réadaptation**. Elle est destinée aux gestionnaires d'établissements et aux équipes dédiées fournissant des soins aux nourrissons, aux enfants et aux adolescents (de la naissance jusqu'à 19 ans moins un jour) et à leurs familles.
- Cette norme porte sur la manière dont les gestionnaires d'établissements et les équipes dédiées devraient fournir des soins en fonction des besoins, des objectifs, des capacités et des préférences des enfants et de leurs familles. Elle reconnaît que les enfants et les familles sont des membres à parts égales de l'équipe de soins de santé et qu'à ce titre, ils sont appelés à participer pleinement aux discussions et à la prise de décisions concernant leur gestion de la douleur.

Comment la norme guide-t-elle l'utilisation sûre, efficace et équitable des opioïdes pour traiter la douleur chez les enfants?

- La norme reconnaît que les opioïdes peuvent aider à gérer la **douleur modérée à grave** chez les enfants et que les opioïdes **sont sûrs et efficaces lorsqu'ils sont utilisés correctement**.
- Cependant, la norme indique que les **opioïdes ne devraient pas constituer le premier choix pour soulager la douleur** chez les enfants, mais qu'ils peuvent être pris en considération lorsque d'autres stratégies de gestion de la douleur, comme la physiothérapie ou les médicaments non opioïdes, ne suffisent pas.

La norme préconise :

...que les établissements adoptent des politiques en matière de pratiques de gestion de la douleur de qualité, favorisant des **stratégies multimodales de gestion de la douleur** (d'ordre psychosocial, physique et pharmacologique), y compris lorsque des opioïdes sont utilisés;

...qu'il ne faudrait jamais priver l'enfant d'opioïdes lorsque ceux-ci sont cliniquement indiqués;

...que **les équipes de soins de santé devraient faire attention aux préjugés lorsqu'elles prescrivent des opioïdes**, notamment en ce qui a trait à la race, au genre et à l'état socioéconomique. Ceci est particulièrement important pendant l'évaluation des patients visant à déterminer la possibilité de plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes ou d'être aux prises avec un trouble de consommation d'opioïdes.

La norme exige que les établissements accordent une priorité à l'enseignement et à la formation des équipes de soins de santé pour qu'elles se dotent des compétences nécessaires pour gérer la douleur pédiatrique. Cette formation touche les pratiques sûres en matière de prescription et de gestion des opioïdes de même que la reconnaissance des facteurs entraînant de plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes et d'aboutir à une dépendance.

Que devrait comprendre la formation sur les pratiques sûres de gestion et de prescription d'opioïdes pour gérer la douleur pédiatrique?

- La façon de prescrire les opioïdes, de surveiller le patient, de diminuer les opioïdes progressivement et de cesser de les utiliser, le tout de manière adéquate;
- la façon de reconnaître les enfants et les familles qui présentent de plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes et/ou d'être aux prises avec un trouble de consommation d'opioïdes, et la façon d'obtenir le soutien nécessaire pour eux.

CONSIDÉRATIONS SUPPLÉMENTAIRES POUR L'USAGE SÛR D'OPIOÏDES

Gestion de la douleur aiguë

- Utiliser la dose d'opioïde efficace la moins grande possible pendant le moins longtemps possible.
- Considérer le risque d'utilisation d'opioïdes à plus long terme et la tolérance aux opioïdes pour les patients qui prennent des opioïdes régulièrement lorsqu'il faut traiter la douleur aiguë.
- Planifier la cessation de l'utilisation des opioïdes, leur rangement, leur élimination et la diminution progressive des opioïdes de manière sûre.

Gestion de la douleur chronique

- Établir les objectifs en matière de gestion de la douleur avec l'enfant et la famille.
- Faire en sorte que le traitement continu par opioïdes tienne compte du mécanisme de la douleur et de son adéquation.
- Éviter la déprescription obligatoire; recourir à la prise de décisions partagée.
- Désigner un seul prescripteur, faire des suivis réguliers, entretenir les liens de communication et maintenir les dossiers.



Scanner ici!

Pour plus d'informations, pour davantage d'outils et pour donner vos commentaires sur l'utilité de cette ressource

linktr.ee/hsostandard.resources

La norme met l'accent sur l'importance de déterminer et d'aborder les facteurs liés aux plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes et/ou au trouble de consommation d'opioïdes.

- Pour l'instant, aucun test de dépistage ne permet de déterminer entièrement tous les facteurs de risque. Plusieurs tests évaluent l'utilisation antérieure d'opioïdes, mais manquent de précision quand vient le temps de prévoir les plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes.
- Les professionnels de la santé doivent faire preuve de jugement clinique pour déterminer ces risques et les facteurs de risque.

La norme met l'accent sur l'importance de plans de gestion individualisés de la douleur. Ces plans de gestion de la douleur et l'enseignement transmis par l'équipe de soins de santé devraient inclure de l'information sur ce qui suit :

- ✓ les effets secondaires potentiels que l'enfant est susceptible de ressentir en raison des médicaments opioïdes et la meilleure façon de gérer ces effets;
- ✓ le rangement et l'élimination sécuritaires des médicaments;
- ✓ l'administration sûre des opioïdes, leur diminution progressive et leur cessation;
- ✓ les signes de surdose et sursédation;
- ✓ les ressources et les consignes d'élimination sécuritaire des restes de médicaments;
- ✓ les avantages et les méfaits potentiels des opioïdes à titre de co-thérapie.

Lorsqu'il faut prescrire des opioïdes à un enfant qui présente de plus grands risques de faire un usage abusif d'opioïdes ou d'être aux prises avec un trouble de consommation d'opioïdes, il faudrait prendre des mesures supplémentaires, notamment :

- coordonner les soins avec d'autres professionnels de la santé et intégrer du soutien psychosocial;
- adapter le programme de prescription de sorte à optimiser les bienfaits et à minimiser les méfaits, sous la surveillance du prescripteur;
- considérer la co-prescription de naloxone en cas de douleur chronique et bien renseigner les personnes concernées sur son usage à titre de mesure de réduction des méfaits;
- documenter les plans de gestion individualisés de la douleur afin d'assurer de bonnes communications et des transitions harmonieuses ainsi qu'afin d'évaluer l'impact de la gestion de la douleur.