

Généralités

Les antalgiques de palier 2 sont des antalgiques centraux aussi appelés opioïdes faibles. Ils agissent par inhibition de la transmission des messages douloureux au niveau du système nerveux central.

On distingue :

- La Codéine et la Dihydrocodéine qui sont des dérivés de l'opium
- Le Tramadol qui est un agoniste des récepteurs μ et qui provoque une inhibition de la recapture de la noradrénaline et de la sérotonine

Propriétés : toxicomanogènes



Noms des médicaments

Codéine : **Dicodin**®, **Padéryl**®

Codéine + paracétamol : **Codoliprane**®, **Dafalgan codéine**®, **Claradol codéiné**®, **Lindilane**®

Tramadol : **Topalgic**®, **Contramal**®, **Zamudol**®

Tramadol + paracétamol : **Ixprim**®, **Zaldiar**®

Poudre d'opium + paracétamol + caféine :

Lamaline®, **Izalgi**®, **Prontalgine**®



Indications

Douleurs modérées à intenses
Douleurs résistantes aux antalgiques de palier 1



Contre-indications

Insuffisance respiratoire sévère
Insuffisance hépatique
Insuffisance rénale sévère



Codéine : asthme, insuffisance rénale sévère, enfants de moins de 12 ans

Tramadol : épilepsie non contrôlée, intoxication alcoolique, enfants de moins de 15 ans pour l'IV

Interactions médicamenteuses

Dépresseurs du système nerveux central :
augmentation du risque de sédation et de dépression respiratoire

Codéine : Buprénorphine

Tramadol : IMAO sélectifs, buprénorphine

Effets indésirables

Somnolence
Vertiges
Constipation
Nausées/vomissements
Céphalées
Risque de dépendance



Codéine : bronchospasme

Tramadol : céphalées, myalgies

Administration et surveillance

Administration

- Traitement per os ou injectable
- Respecter le rythme d'administration
- Ne pas interrompre un traitement prolongé de manière brutale (risque de sevrage)



Surveillance

- Évaluation de la douleur à l'aide d'une échelle adaptée avant et après l'administration du traitement antalgique
- Surveillance de l'apparition des effets secondaires

Propriétés

Antalgiques centraux aussi appelés opioïdes faibles

Ils agissent par inhibition de la transmission des messages douloureux au niveau du système nerveux central.

On distingue :

- La Codéine et la Dihydrocodéine qui sont des dérivés de l'opium
- Le Tramadol qui est un agoniste des récepteurs μ et qui provoque une inhibition de la recapture de la noradrénaline et de la sérotonine

Propriétés : toxicomanogènes

Indications

Douleurs modérées à intenses
Douleurs résistantes aux antalgiques de palier 1

Contre-indications

Insuffisance respiratoire sévère
Insuffisance hépatique
Insuffisance rénale sévère

Codéine : asthme, insuffisance rénale sévère, < 12 ans

Tramadol : épilepsie non contrôlée, intoxication alcoolique, < 15 ans pour l'IV

Effets indésirables

Somnolence
Vertiges
Constipation
Nausées/vomissements
Céphalées
Risque de dépendance
Codéine : bronchospasme
Tramadol : céphalées, myalgies

UE 2.11 Pharmacologie et thérapeutiques



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés

Antalgiques de palier 2

Administration et surveillance

Administration

Traitement per os ou injectable
Respecter le rythme d'administration
Ne pas interrompre un traitement prolongé de manière brutale (risque de sevrage)

Surveillance

Évaluation de la douleur à l'aide d'une échelle adaptée avant et après l'administration du traitement antalgique
Surveillance de l'apparition des effets secondaires

Interactions

Dépresseurs du système nerveux central : augmentation du risque de sédation et de dépression respiratoire

Codéine : Buprénorphine

Tramadol : IMAO sélectifs, buprénorphine

Médicaments

Codéine : *Dicodin*®, *Padéryl*®

Codéine + paracétamol : *Codoliprane*®, *Dafalgan codéine*®, *Claradol codéiné*®, *Lindilane*®

Tramadol : *Topalgic*®, *Contramal*®, *Zamudol*®

Tramadol + paracétamol : *Ixprim*®, *Zaldiar*®

Poudre d'opium + paracétamol + caféine : *Lamaline*®, *Izalgi*®, *Prontalgine*®