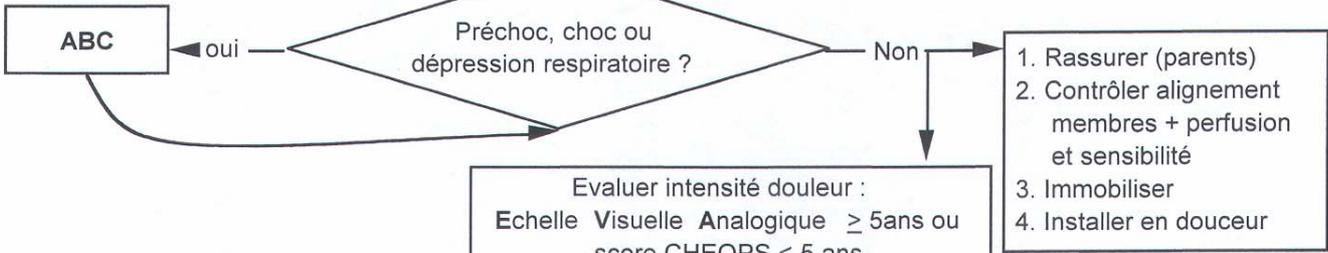
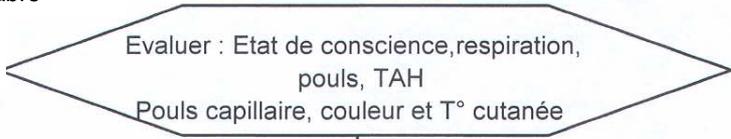


**DOULEUR EN CAS DE TRAUMATISMES  
DES MEMBRES OU BRULURES**

Edition 2003, Dr W. Habre

Revu sept. 2007



**MORPHINE**

**i.v., i.m., s.c.** : ampoules à 1% (1 ml = 10 mg) ou à 0.1% (1ml = 1 mg)  
 Administrer lentement et titrer selon la réponse

**PARACETAMOL**

Per os : 20mg/kg toutes les 6 heures

i.v. : paracétamol molécule pure (perfalgan R), 15 mg/kg/dose.  
 N.B. Injection en 15 min.

**IBUPROFENUM (BRUFEN (R))**

p.r. : 10-15 mg/kg  
 Déconseillé en cas de risque important d'hémorragie:  
 inhibe l'agrégation plaquettaire

**DICLOFENAC (VOLTARENE (R))**

p.r. : 1-2 mg/kg  
 N.B. Pic sérique 1 h après administration rectale. Déconseillé en cas de risque important d'hémorragie:  
 inhibe d'agrégation plaquettaire.

EVA > 6  
ou  
CHEOPS > 9

EVA 3-6  
ou  
CHEOPS 6-9

EVA < 3  
ou  
CHEOPS < 6

Pas d'analgésie  
 Répéter observation

Paracétamol p.r., i.v.  
 ou ibuprofenum p.r.  
 ou diclofénac p.r., i.m.

**Morphine** 0.1 mg/kg  
 s.c., i.v. lent, i.m.  
 Si fracture du fémur considérer anesthésie loco-régionale par bloc fémoral. Si brûlures, voie i.v. seulement. Si suspicion de syndrome des loges, s'abstenir d'antalgie ad clarification du diagnostic.

Monitoring continu des signes vitaux jusqu'au transfert dans l'unité de soins.

EVA



SCORE CHEOPS*		
<b>Pleurs</b>	pas de pleurs	1
	gémissements	2
	pleurs	2
	cris perçants	3
<b>Visage</b>	Sourire	0
	calme	1
	grimace	2
<b>Verbalisation</b>	positive	0
	aucune	1
	plaintes diverses	1
	plaintes de douleur	2
	plaintes mixte	2
<b>Torse</b>	au repos	1
	change de position	2
	tendu	2
	frissonne	2
	vertical	2
	contention forcée	2
<b>Gestes</b>	ne touche pas plaie	1
	avance main vers plaie	2
	touche plaie ou région	2
	agrippe plaie	2
	contention forcée	2
<b>Jambes</b>	détendues	1
	torsion, gigotements	2
	tendues, sous le corps	2
	en l'air, à genoux	2
	contention forcée	2

\* D'après Mc Grath et al, 1985