



Les opioïdes et la douleur chez les jeunes :

trousse d'outils pour le personnel de la santé

Cette trousse d'outils partage des solutions fondées sur des données probantes afin de vous venir en aide, à vous et à vos patients et patientes.

Que vous désiriez prescrire des opioïdes de manière sûre, explorer d'autres traitements ou fournir une formation éclairée, vos efforts comptent!

#PasBesoindenFaireMal



Remerciements

Cette trousse d'outils est le fruit de l'expertise collective des personnes et organisations dont il est question ci-dessous (en ordre alphabétique).

Samina Ali, MD, FRCPC
Kathryn Birnie, PhD, RPsych
Raad Fadaak, PhD
Elise Kammerer, DPHIL, MPH, MA
Megan MacNeil, MPH
Catherine Riddell, BASc
Louise Tunnah, PhD



Le groupe consultatif national du projet « Douleur chez les enfants : solutions pour un usage efficace des opioïdes » de SKIP.

Ce groupe varié composé de patients, de proches aidants, de personnel de la santé et de responsables des politiques a fourni un précieux apport en vue de la création de cette trousse d'outils. Nous remercions plus particulièrement (en ordre alphabétique) les personnes suivantes pour le temps qu'elles ont consacré à la révision et à la rétroaction de cette trousse :

D^{re} Marie-Joëlle Doré-Bergeron (MD, FRCPC, pédiatre)
D^{re} Melissa Pielech (PhD; psychologue pédiatrique; spécialiste de la douleur et de l'usage de substances chez les jeunes)
Rosalind Robertson (représentante du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS) et patiente partenaire)
D^{re} Astha Shah (BDS, MSc, FRCDC; dentiste en santé publique)
Ariana Kubelik (patiente partenaire)
Natalie del Signore (parent partenaire)
Jeune patient partenaire

SKIP tient également à remercier les personnes suivantes pour leur judicieuse contribution :

D^{re} Fiona Campbell (BSc, MD, FRCA, directrice du programme de douleur chronique, codirectrice, anesthésiologie et médecine de la douleur, SK Pain Centre, The Hospital for Sick Children, responsable SKIP)
Responsables de Solutions pour la douleur chez les enfants, courtiers de connaissances et personnel du centre administratif
Justin Bonhomme (RKin, MHK, Partnering for Pain Lab)
Kari Tiffin (Bright by Design Inc.)

Citation suggérée (selon le style de citation de l'APA) : Solutions pour la douleur chez les enfants (2023). Les opioïdes et la douleur chez les jeunes : trousse d'outils pour le personnel de la santé <https://kidsinpain.ca/fr/youth-in-pain/>

Scanner ici! Pour de plus amples renseignements ou outils et pour formuler des commentaires sur l'efficacité de cette ressource

linktr.ee/youthinpain





Les opioïdes et la douleur chez les jeunes : trousse d'outils pour le personnel de la santé

Douleur chronique

Vue d'ensemble

Chez les enfants ou les jeunes, la douleur chronique devrait être gérée à l'aide d'une approche multimodale et biopsychosociale assortie de modalités d'ordre physique, psychologique, ergothérapeutique et pharmacologique*.

[Lignes directrices sur la prise en charge de la douleur chronique chez l'enfant. Genève : Organisation mondiale de la Santé. 2020. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO.](#)

En matière de traitement de la douleur chronique, l'objectif principal consiste à améliorer la fonction du patient et à atténuer sa douleur. Dans la mesure du possible, les pharmacothérapies devraient consister en une analgésie non opioïde. Dans le cas de certains types de douleur chronique, l'ajout d'opioïdes peut s'avérer nécessaire.

Cette section de la trousse d'outils comprend des ressources de gestion de la douleur chronique chez les enfants et les jeunes, notamment en ce qui a trait au moment et à la manière d'entreprendre l'administration plus sûre d'opioïdes en présence de douleur chronique.

Lorsque des opioïdes sont prescrits et administrés en cas de douleur chronique, plusieurs considérations telles que celles énoncées ci-contre doivent entrer en ligne de compte pour assurer un usage thérapeutique plus sûr.

- **Les enfants et les jeunes aux prises avec une douleur chronique** devraient bénéficier d'une approche de soins personnalisée et multidisciplinaire.
- Des traitements d'ordre **physique** (ex. : physiothérapie) et **psychologique** (ex. : rétroaction biologique, distraction) devraient être utilisés pour tous les enfants et les jeunes aux prises avec une douleur chronique.
- Pour traiter la douleur chronique pédiatrique, les **médicaments non opioïdes** peuvent être considérés dans le cadre d'une pharmacothérapie multimodale équilibrée, soit l'analgésie simple (ex. : acétaminophène, AINS), les antidépresseurs, les anticonvulsivants et les traitements topiques comme les timbres de lidocaïne.
- **Les opioïdes sont rarement prescrits pour traiter la douleur pédiatrique** en raison du manque de données probantes au sujet de leur efficacité pour soulager la douleur chronique et de leur profil d'effets indésirables.
- **Dans les rares cas où des opioïdes sont indiqués pour traiter la douleur chronique**, il y a lieu de faire des essais en commençant par la plus petite dose efficace possible, en procédant au titrage avec le temps, en faisant le lien avec les améliorations fonctionnelles (et non pas seulement avec l'atténuation de la douleur) et en les utilisant pendant le moins longtemps possible.
- **Les opioïdes devraient être prescrits** par un seul professionnel de la santé et faire l'objet d'une surveillance et d'un suivi étroits.
- **Tous les professionnels de la santé qui suivent l'usage d'opioïdes** pour soulager la douleur chronique devraient posséder les connaissances et les compétences nécessaires à l'évaluation de la douleur et de la fonction; prescrire les opioïdes adéquatement, surveiller les patients, réduire la posologie graduellement et faire cesser l'utilisation des opioïdes; en plus de reconnaître et de traiter les troubles liés à l'utilisation d'opioïdes.
- **Les enfants et leurs familles devraient toujours être bien mis au courant** des effets secondaires possibles des médicaments opioïdes.
- **Les risques liés à l'usage d'opioïdes à risque élevé devraient être évalués** au moyen d'un outil validé d'évaluation des risques avant même la prescription ou l'administration de l'analgésie opioïde.
- **Les enfants et les jeunes pour lesquels des opioïdes sont prescrits en vue du traitement d'une douleur chronique devraient être informés** des risques de dépendance physique et psychologique aux opioïdes de même que du sevrage.

Les opioïdes devraient être prescrits et administrés de manière culturellement sécuritaire. Il faut aussi tenir compte des risques de trouble de consommation d'opioïdes, de l'usage d'opioïdes à risque élevé, de l'âge de l'enfant et des diagnostics de santé mentale déjà établis.

Cependant, même en présence de ces risques, **les enfants aux prises avec une douleur intense ont droit à une gestion adéquate de la douleur**, ce qui peut comprendre l'usage d'opioïdes. Les enfants et leurs familles devraient prendre une décision conjointe avec leur personnel de la santé, à savoir si une analgésie opioïde convient à leur situation ou non.

Les expériences négatives vécues par un enfant (maltraitance, négligence et milieu de vie dysfonctionnel avant l'âge de 18 ans) sont susceptibles d'avoir un effet sur la perception et l'expression de la douleur d'un jeune, et de leur association avec la douleur chronique.

Advenant que l'utilisation d'opioïdes s'avère nécessaire à long terme pour la gestion de la douleur chronique, il faut dresser un plan dans lequel il est clairement énoncé quelle personne est responsable des ordonnances (une seule personne) de même que les exigences en matière de suivis réguliers (pour la surveillance des symptômes et de la fonction), de communications et de tenue de dossiers.

Définition de la douleur chronique

Douleur qui persiste ou réapparaît pendant plus de trois mois. Selon la Classification internationale des maladies (CIM-11) de l'Organisation mondiale de la Santé, la douleur chronique est une maladie en soi (soit la douleur chronique primaire), ou encore, elle est secondaire à une maladie sous-jacente (soit la douleur chronique secondaire). La douleur chronique peut comprendre la douleur liée au cancer, la douleur neuropathique chronique, la douleur chronique viscérale secondaire, la douleur chronique post-traumatique et la douleur postopératoire, la douleur orofaciale et les maux de tête chroniques secondaires de même que la douleur musculosquelettique chronique secondaire.

[Gestion de la douleur pédiatrique - CAN/HSO 13200:2023](#)

« La douleur chronique est un phénomène complexe qui peut avoir un effet dévastateur sur la qualité de vie des enfants, des jeunes et de leurs familles. Les professionnels de la santé peuvent aider les jeunes aux prises avec une douleur chronique à trouver des moyens de surmonter leurs symptômes et à leur permettre de vivre une vie intéressante et enrichissante. Pour atteindre ces objectifs, il faut adopter une approche holistique. Même si les opioïdes peuvent être considérés pour certains types de douleur chronique pédiatrique, leur rôle est restreint en raison des risques de méfaits et de leur efficacité limitée en matière de douleur chronique. Cependant, dans les rares situations où les opioïdes sont indiqués pour la douleur chronique, il serait possible de considérer la mise à l'essai des opioïdes, mais seulement lorsqu'une combinaison de pharmacothérapie non opioïde et de stratégies d'ordre physique et psychologique ne donne pas lieu au contrôle adéquat des symptômes. »

~ D^{re} Marie-Joëlle Doré-Bergeron, médecin

Déclarations et directives

Guidelines on the management of chronic pain in children

World Health Organization. 2020

[Consulter la directive relative à la pratique](#)

Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur chronique : soins destinés aux personnes de 15 ans et plus

Qualité des services de santé Ontario. 2018

[Consulter la norme de qualité](#)

Pharmacological Management of Chronic Neuropathic Pain: Revised Consensus Statement from the Canadian Pain Society

Moulin DE, et al. Pain Research Management. 2014

[Accéder à la déclaration de consensus](#)

Articles de revue

Les interventions pharmacologiques dans la prise en charge de la douleur chronique chez l'enfant : lignes directrices

L'Agence des médicaments et des technologies de la santé au Canada. 2020

[Consulter la directive](#)

Management of chronic pain in children and young people: summary

Scottish Government. 2018

[Accéder à l'article](#)

Ressources pour le personnel de la santé

Les outils de dépistage préopératoire et les facteurs de risque de douleur postopératoire chronique : résumé

L'Agence des médicaments et des technologies de la santé au Canada. 2022

Cette ressource aide à cerner les facteurs de risques fondés sur des données probantes et les outils de dépistage de la douleur chronique postopératoire, ce qui permet de planifier la gestion de la douleur et de l'entreprendre avant la chirurgie ainsi que d'assurer la gestion ponctuelle de la douleur, pendant la période périopératoire et la période postopératoire.

[Accéder à l'article](#)

Lignes directrices canadiennes sur l'utilisation sécuritaire et efficace des opioïdes pour la douleur chronique non cancéreuse. Résumé clinique pour les médecins de famille. Partie 2 : populations particulières

Kahan M, et al. Le médecin de famille canadien. 2011

Cette ressource présente un résumé clinique pratique des Lignes directrices canadiennes sur l'utilisation sécuritaire et efficace des opioïdes pour la douleur chronique non cancéreuse publiées par le Groupe national de travail sur l'utilisation des opioïdes.

[Consulter le PDF](#)

Ressources pour les jeunes et les familles

Portail Surmonter sa douleur pour les jeunes

Grâce au portail pour les jeunes Surmonter sa douleur, les jeunes aux prises avec une douleur chronique ont accès à un éventail de ressources, de cours et de soutien par les pairs, gratuitement. Ce portail a été conçu en collaboration avec de jeunes Canadiens qui vivent avec une douleur chronique.

[Accéder au portail](#)

Longer-lasting pain: how to treat and manage in infants and toddlers

About Kids Health. SickKids. 2019
Managing ongoing pain in infancy is vital for long-term outcomes; the 3P approach includes psychological, physical, and pharmacologic methods.

[Consulter le site Web](#)

Chronic pain: How to treat and manage in young children

About Kids Health. SickKids. 2019
Discover how to use the 3P approach to manage chronic pain in a young child.

[Consulter le site Web](#)

Chronic pain: How to treat and manage in older children

About Kids Health. SickKids. 2019
Find out how to use the 3P approach to manage chronic pain in older children.

[Consulter le site Web](#)

Chronic pain: How to treat and manage in teens

About Kids Health. SickKids. 2019
Find out how the 3P approach to pain management can help your teen manage their chronic pain.

[Consulter le site Web](#)

Ressources supplémentaires

Hydromorphone for cancer pain

Li Y, et al. Cochrane Database Systematic Review. 2021

[Accéder à l'article](#)

Chronic pain: an update on burden, best practices, and new advances

Cohen S, et al. Lancet. 2021

[Accéder à l'article](#) * accès par abonnement

Pragmatic but flawed: the NICE guideline on chronic pain

Eccleston C, et al. Lancet. 2021

[Accéder à l'article](#) * accès par abonnement

Opioids for chronic non-cancer pain in children and adolescents

Cooper TE, et al. Cochrane Database Systematic Review. 2017

[Accéder à l'article](#)

Opioids for cancer-related pain in children and adolescents

Wiffen, P., et al. Cochrane Database Systematic Review. 2017

[Accéder à l'article](#)

Long-term neuropsychological effects of opioid use in children: a descriptive literature review

Mahendra V, et al. Pain Physician. 2014

[Accéder à l'article](#)

Opioid tapering in children: a review of the literature

Fisher D. ACCN Advanced Critical Care. 2010

[Accéder à l'article](#) * accès par abonnement

Tolerance and Withdrawal From Prolonged Opioid Use in Critically Ill Children

Anand, K.J.S, et al., Pediatrics. 2010

[Accéder à l'article](#)

Douleur chronique

Banerjee, S., & Butcher, R. (2020). Pharmacological interventions for chronic pain in pediatric patients: A review of guidelines (Summary with Critical Appraisal RC1275-000). Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health.

<https://www.cadth.ca/sites/default/files/pdf/htis/2020/RC1275%20Ped%20Chronic%20Pain%20Guidelines%20Final.pdf>

Canada's Drug and Health Technology Agency. (2022). Pre-surgical screening tools and risk factors for chronic post-surgical pain: a summary Canada's Drug and Health Technology Agency. https://www.cadth.ca/sites/default/files/attachments/2022-05/HC0023_pre_surgery_screening_summary_0.pdf

Chief Medical Officer Directorate. (2018). Management of chronic pain in children and young people: Summary [Advice and guidance]. Scottish Government. <http://www.gov.scot/publications/management-chronic-pain-children-young-people/>

Kahan, M., Wilson, L., Mailis-Gagnon, A., & Srivastava, A. (2011). Lignes directrices canadiennes sur l'utilisation sécuritaire et efficace des opioïdes pour la douleur chronique non cancéreuse: Résumé Clinique pour les Médecins de famille. Partie 2: populations particulières. *Medecin De Famille Canadien*, 57(11), 1269–1276, e419-428. <https://www.cfp.ca/content/57/11/e419>

Moulin, D., Boulanger, A., Clark, A. J., Clarke, H., Dao, T., Finley, G. A., Furlan, A., Gilron, I., Gordon, A., Morley-Forster, P. K., Sessle, B. J., Squire, P., Stinson, J., Taenzer, P., Velly, A., Ware, M. A., Weinberg, E. L., Williamson, O. D., & Canadian Pain Society. (2014). Pharmacological management of chronic neuropathic pain: Revised consensus statement from the Canadian Pain Society. *Pain Research & Management*, 19(6), 328–335. <https://doi.org/10.1155/2014/754693>

Organisation de normes en santé (HSO). (2023). Gestion de la douleur pédiatrique (Compétence organisationnelle CAN/HSO 13200:2023). Organisation de normes en santé (HSO). <https://store.healthstandards.org/products/pediatric-pain-management-can-hso-13200-2023-e>

Qualité des services de santé Ontario. (2018). Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur chronique : soins destinés aux personnes de 15 ans et plus (Normes de qualité) (Norme de qualité). Gouvernement de l'Ontario. <https://hqontario.ca/portals/0/documents/evidence/quality-standards/qs-opioid-chronic-pain-patient-guide-fr.pdf>

SickKids. (2019a, January 25). Chronic pain: How to treat and manage in older children. AboutKidsHealth. <https://www.aboutkidshealth.ca:443/article?contentid=3650&language=English>

SickKids. (2019b, January 25). Chronic pain: How to treat and manage in teens. AboutKidsHealth.

<https://www.aboutkidshealth.ca:443/article?contentid=3653&language=English>

SickKids. (2019c, January 25). Chronic pain: How to treat and manage in young children. AboutKidsHealth.

<https://www.aboutkidshealth.ca/article?contentid=3647&language=english>

SickKids. (2019d, January 25). Longer-lasting pain: How to treat and manage in infants and toddlers. AboutKidsHealth.

<https://www.aboutkidshealth.ca:443/article?contentid=3645&language=English>

The Hospital for Sick Children (SickKids). (2023). Surmonter sa douleur: Portail pour les jeunes. <https://fr.popyouth.ca/>

World Health Organization. (2020). Guidelines on the management of chronic pain in children (p. 40). World Health Organization.

<https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1323615/retrieve>

Douleur chronique - ressources supplémentaires

Anand, K. J. S., Willson, D. F., Berger, J., Harrison, R., Meert, K. L., Zimmerman, J., Carcillo, J., Newth, C. J. L., Prodhan, P., Dean, J. M., Nicholson, C., & Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development Collaborative Pediatric Critical Care Research Network. (2010). Tolerance and withdrawal from prolonged opioid use in critically ill children. *Pediatrics*, 125(5), e1208-1225.

<https://doi.org/10.1542/peds.2009-0489>

Cohen, S. P., Vase, L., & Hooten, W. M. (2021). Chronic pain: An update on burden, best practices, and new advances. *Lancet* (London, England), 397(10289), 2082–2097.

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)00393-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)00393-7)

Cooper, T. E., Fisher, E., Gray, A. L., Krane, E., Sethna, N., van Tilburg, M. A., Zernikow, B., & Wiffen, P. J. (2017). Opioids for chronic non-cancer pain in children and adolescents. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), CD012538.

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD012538.pub2>

Eccleston, C., Aldington, D., Moore, A., & de C Williams, A. C. (2021). Pragmatic but flawed: The NICE guideline on chronic pain. *Lancet* (London, England), 397(10289), 2029–2031.

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01058-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01058-8)

Fisher, D. (2010). Opioid tapering in children: A review of the literature. *AAON Advanced Critical Care*, 21(2), 139–145.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20431442/>

Li, Y., Ma, J., Lu, G., Dou, Z., Knaggs, R., Xia, J., Zhao, S., Dong, S., & Yang, L. (2021). Hydromorphone for cancer pain. *The Cochrane*

Database of Systematic Reviews, 8(8), CD011108.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD011108.pub3>

Mahendra, V., Singhal, S., Dzara, K., Jain, G., Pilla, T. R., Manworren, R., & Kaye, A. D. (2014). Long-term neuropsychological effects of opioid use in children: A descriptive literature review. *Pain Physician*, 17(2), 109–118.
<https://www.painphysicianjournal.com/current/pdf?article=MjA2NA==&journal=81>

Wiffen, P. J., Cooper, T. E., Anderson, A.-K., Gray, A. L., Grégoire, M.-C., Ljungman, G., & Zernikow, B. (2017). Opioids for cancerrelated pain in children and adolescents. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7(7), CD012564.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD012564.pub2>