

TRAITEMENT	DELAIS ANALGESIE	DUREE D'ACTION	CONTRES INDICATIONS	EFFETS SECONDAIRES	POSOLOGIES/PISU	MODE D'ACTION
Paracétamol	5 à 10min en IV 20min Per os	4-6h	Insuffisance hépatique Hypersensibilité reconnue au paracétamol	IV : Sensations brûlures ou douleurs au point d'injection (débit trop rapide) Cytolyse hépatique	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 15 ans et + : 1g max IV ou PO ➤ Pédiatrie : IV 13-25kg : 250mg 26-40kg : 500mg Per Os : 15mg/kg IVL en 15min minimum	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Prostaglandines impliquées dans la douleur, fièvre... au niveau système nerveux périphérique
Pentrox/ méthoxyflurane	Après 6 à 10 inhalations	25/30min	Age < 18ans Douleurs non traumatiques Troubles neurologiques Patient non coopérant Dépression respiratoire	Nausées, Vertiges, Céphalées Hypotension Bradycardie	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 18ans 1 dispositif 3ml suffit en général 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Ether halogéné ➤ Agirait sur des récepteurs neurotransmetteurs, récepteurs NMDA
Morphine	5min (max à 20min) en IV 15-20min en SC	2-3h en IV 3 à 5h en SC	Hypersensibilité aux morphiniques Traumatisme crânien, Hypertension intracrânienne Insuffisance respiratoire sévère Insuffisance hépatique sévère Epilepsie non contrôlée Allaitement	Nausée, Vomissements, dépression respiratoire, Sédation, somnolence	<p>ADULTE > 15ans</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Titration uniquement 1 à 2mg/min sans dépasser 6mg en IV si besoin de plus, avis médical. ➤ S/C si VVP impossible 1 bolus unique de 4mg <p>ENFANT <15ans Morphine sur avis médical</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ récepteurs opiacées au niveau SNC et muscles lisses
Nalbuphine	2-3min en IV 15-30min en SC ou Im	3 à 6h	Allergie vraie Absence de moyen de ventilation Détresses respiratoires, insuffisance respiratoire chronique Traitement aux IMAO* Allaitement	Nausée, Vomissements, dépression respiratoire, Sédation, somnolence	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 0.2 mg/kg en IV (dose 20mg max chez adulte) ➤ 0.3 mg/kg en IR 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ récepteurs opiacés au niveau SNC et muscles lisses

TRAITEMENT	DELAIS ANALGESIE	DUREE D'ACTION	CONTRES INDICATIONS	EFFETS SECONDAIRES	POSOLOGIES/PISU	MODE D'ACTION
MEOPA	3 à 5min	Inhalation pendant max 60min	<ul style="list-style-type: none"> -Enfant < 1 mois - Patient nécessitant une ventilation en O2 pur - Traumatisme maxillo-facial - Pneumothorax ou tout traumatisme thoracique associé - Traumatisme crânien, Hypertension intracrânienne (traumatisme crânien avec céphalées, nausées, vomissements ou troubles de conscience) - Troubles de la conscience empêchant la collaboration de la victime - Emphysème sous cutané - Embolie gazeuse ou toute plaie artério-veineuse située au-dessus du cœur - Accident de plongée - Distension gazeuse abdominale (syndrome occlusif ...) - Chirurgie oculaire avec injection de gaz ophtalmique datant de moins de 3 mois 	Nausées, Vomissements Euphories, angoisses, rêves, hallucinations, paresthésies, céphalées somnolence, vertiges, modification perception sensorielles (auditives visuelles, notion de temps)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Age > 4ans Débit adapté à la ventilation du patient 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ mélange équimolaire de protoxyde d'azote et d'oxygène ➤ inhibe de manière non compétitive les récepteurs NMDA (N-méthyl-D-aspartate) du système nerveux, stimule les neurones de la substance grise périaqueducule du tronc cérébral (libérant des endorphines permettant inhibition des voies descendantes), double action sur les récepteurs GABA spinaux et supra spinaux
Emla° patch (lidocaine+prilocaine)	60 min	1 à 2h		Erythème au site d'application	Pédiatrie	<ul style="list-style-type: none"> ➤ anesthésique des terminaisons nerveuses superficielles du derme et épiderme