



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 aiguë

Vue d'ensemble

Souvent, une blessure ou une maladie s'accompagne d'une douleur aiguë chez l'enfant. Lorsqu'un enfant ou un jeune ressent une douleur aiguë, cette douleur devrait d'abord être gérée au moyen de stratégies physiques et psychologiques, auxquelles s'ajoute une analgésie non opioïde lorsque possible.

Cependant, en présence d'une douleur modérée ou intense, l'usage d'opioïdes à court terme peut parfois s'avérer nécessaire. Le recours judicieux aux opioïdes peut aider à atténuer l'inconfort des enfants, faire en sorte qu'ils se sentent mieux pendant un examen médical et une évaluation diagnostique, améliorer leur satisfaction par rapport aux soins et prévenir les conséquences négatives à long terme d'une douleur non traitée.

Cette section de la trousse d'outils comprend des ressources pour la prescription et l'administration plus sûre et responsable des opioïdes pour traiter une douleur aiguë chez les enfants et les jeunes.

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

- Des traitements d'ordre **physique** (ex. : chaleur, glace, attelles) et **psychologique** (ex. : distraction) devraient être utilisés pour la plupart des enfants et des jeunes aux prises avec une douleur aiguë.
- Des **médicaments non opioïdes** (ex. : acétaminophène, ibuprofène, autres AINS) devraient être utilisés en guise de pharmacothérapies de première ligne.
- **L'ibuprofène et l'acétaminophène peuvent être combinés pour soulager une douleur modérée.** Cela a pour effet d'offrir un soulagement semblable à celui que procurent de nombreux médicaments opioïdes oraux, sans les effets secondaires des opioïdes. Cela peut aussi permettre d'éviter le besoin de prescrire des opioïdes.
- **Les opioïdes devraient être combinés avec des médicaments non opioïdes** afin de réduire la quantité totale d'opioïdes nécessaire et de diminuer la possibilité d'effets indésirables.
- **L'administration de médicaments opioïdes oraux pendant trois jours (ou 5 à 10 doses)** suffit presque toujours à la gestion de blessures aiguës à domicile.
- **Les enfants et leurs familles devraient toujours être bien mis au courant** des effets secondaires possibles des médicaments opioïdes.
- **Dans le cas de toutes les familles recevant une ordonnance d'opioïdes**, il faudrait effectuer une évaluation des risques liés aux opioïdes en se servant d'un outil validé d'évaluation des risques.

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 opioïdes ont leur raison d'être et ils sont certainement une ressource très puissante pour soigner les jeunes aux prises avec une douleur aiguë et chronique. Il faut cependant que les médecins et les patients soient mieux renseignés et formés à ce sujet. »

~ Jeune patient partenaire

Définition de la douleur aiguë

Douleur dont le début est récent et qui apporte généralement des restrictions à la personne, dont la durée varie habituellement de quelques heures à pas plus de trois mois (selon la durée prévue de la guérison) et qui est attribuable à des lésions aux tissus, à un acte médical et/ou à une chirurgie, à une maladie aiguë, à un traumatisme ou à d'autres blessures.

Les enfants peuvent ressentir de la douleur aiguë et de la douleur chronique en même temps.

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



Déclarations et directives

Evidence-Based Guidelines for Prehospital Pain Management: Recommendations

Lindbeck G, et al. Prehospital Emergency Care. 2023
[Consulter les recommandations](#)

La prévention et la prise en charge des complications aiguës de l'anémie falciforme

Beck CE, et al. Paediatrics & Child Health. Société canadienne de pédiatrie. 2022
[Consulter le document de principes](#)

Approaching acute pain in emergency settings; European Society for Emergency Medicine (EUSEM) guidelines—part 2: management and recommendations

Hachimi-Idrissi S, et al. Internal and Emergency Medicine. 2020
[Consulter les recommandations](#)

* accès par abonnement

La gestion de la douleur et de l'anxiété chez les enfants lors de brèves interventions diagnostiques et thérapeutiques

Trottier ed, et al. Paediatrics & Child Health. Société canadienne de pédiatrie. 2019
[Consulter le document de principes](#)

Practice guideline update summary: Acute treatment of migraine in children and adolescents

Oskoui M, et al. Neurology. 2019
[Consulter la directive sur la pratique](#)

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

Qualité des services de santé Ontario. 2018
[Consulter le PDF](#)

Articles de revue

Responsible and safe use of opioids in children and adolescents in the emergency department

Ali S & Drendel A. Pediatric Emergency Medicine Practice. 2023
[Accéder à l'article](#) * accès par abonnement

Ressources pour le personnel de la santé

Évaluation et traitement de la douleur aiguë chez les enfants atteints d'anémie falciforme

Guide destiné au personnel de service d'urgence, d'après un document de principes de la Société canadienne de pédiatrie CHU Sainte-Justine. 2023
[Consulter le PDF](#)

Fentanyl intranasal

CHU Sainte-Justine. 2020
Guide clinique destiné aux professionnel.le.s de la santé sur l'utilisation du fentanyl intranasal lors des interventions médicales
[Consulter le site Web](#)

Ressources pour les jeunes et les familles

Analgésiques opioïdes à courte action: informations pour les patients et les familles

CHU Sainte-Justine. 2021
Cette brochure présente de plus amples renseignements sur l'usage des opioïdes à courte action pour aider à atténuer la douleur tout en minimisant les risques et les effets secondaires connexes.
[Consulter le PDF](#)

Acute pain: How to treat and manage in infants and toddlers

About Kids Health. SickKids. 2019
Learn about the 3P approach to pain management for infant and toddler's acute pain.
[Consulter le site Web](#) (en plusieurs langues)

Acute pain: How to treat and manage in young children

About Kids Health. SickKids. 2019

Learn about the 3P approach to pain management for children's acute pain.

[Consulter le site Web](#) (en plusieurs langues)

Acute pain: How to treat and manage in older children

About Kids Health. SickKids. 2019

Learn about the 3P approach to pain management for older children's pain (age six to 12).

[Consulter le site Web](#) (en plusieurs langues)

Acute pain: How to treat and manage in teens

About Kids Health. SickKids. 2019

Learn about the 3P approach to pain management for pain in teens.

[Consulter le site Web](#) (multiple languages)

Ressources supplémentaires

The Effectiveness of Ketamine Compared to Opioid Analgesics for management of acute pain in Children in The Emergency Department: systematic Review

Alanazi E. American Journal of Emergency Medicine. 2022

[Accéder à l'article](#)

* accès par abonnement

The effectiveness and safety of paediatric prehospital pain management: a systematic review

Abebe Y, et al. Scandanavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine. 2021

[Accéder à l'article](#)

Influence of ketamine versus fentanyl on pain relief for pediatric orthopedic emergencies: A meta-analysis of randomized controlled studies

Qui J & Xie M. Medicine. 2021

[Accéder à l'article](#)

Medications containing low-dose codeine for the treatment of pain and coughs

CADTH. 2021

[Consulter le PDF](#)

Oral non-steroidal anti-inflammatory drugs versus other oral analgesic agents for acute soft tissue injury

Jones P, et al. Cochrane Database of Systematic Reviews. 2020

[Accéder à l'article](#)

Efficacy of ibuprofen in musculoskeletal post-traumatic pain in children: A systematic review

Parri N & Lazzeri S. PLoS ONE. 2020

[Accéder à l'article](#)

Codeine for Pediatric Patients with Acute Pain: A Review of Clinical Effectiveness

CADTH. 2019

[Consulter le PDF](#)

Revisiting established medicines: An overview of systematic reviews about ibuprofen and paracetamol for treating pain in children

Radman M, et al. European Journal of Pain. 2019

[Accéder à l'article](#)

Treatment of pain with intranasal fentanyl in pediatric patients in an acute care setting: a systematic review

Setlur A & Friedland H. Pain Management. 2018

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

How Safe Are Common Analgesics for the Treatment of Acute Pain for Children? A Systematic Review

Hartling L, et al. Pain and Research Management. 2016

[Accéder à l'article](#)

Intranasal fentanyl for the management of acute pain in children

Murphy A, et al. Cochrane Database Systematic Reviews. 2014

[Accéder à l'article](#)

Douleur aiguë

Ali, S., & Drendel, A. L. (2023). Responsible and safe use of opioids in children and adolescents in the emergency department. *Pediatric Emergency Medicine Practice*, 20(1), 1–24. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36592388/>

Beck, C. E., Trottier, E. D., Kirby-Allen, M., & Pastore, Y. (2022). Acute complications in children with sickle cell disease: Prevention and management. *Paediatrics & Child Health*, 27(1), 50–62. <https://doi.org/10.1093/pch/pxab096>

Comité de gestion des analgésiques du CHUSJ (GAN). (2021). *Analgésiques opioïdes à courte action : Informations pour les patients et les familles (F-848 GRM 30004520 (rév. 01-2021))*. Urgence CHU Sainte-Justine. https://www.chusj.org/getmedia/bab6d4ad-42d2-41d6-8f9a-4559718451ab/depliant_F-848_Analgésiques-opioïdes-a-courte-action.pdf.aspx?ext=.pdf

Hachimi-Ildrissi, S., Dobias, V., Hautz, W. E., Leach, R., Sauter, T. C., Sforzi, I., & Coffey, F. (2020). Approaching acute pain in emergency settings; European Society for Emergency Medicine (EUSEM) guidelines-part 2: Management and recommendations. *Internal and Emergency Medicine*, 15(7), 1141–1155. <https://link.springer.com/article/10.1007/s11739-020-02411-2>

Hoffe, J., Bailey, B., Thibault, M., & Trottier, E. D. (2020). Fentanyl intranasal. Urgence CHU Sainte-Justine. <https://www.urgencehsj.ca/protocoles/fentanyl-intranasal-2/>

Lindbeck, G., Shah, M. I., Braithwaite, S., Powell, J. R., Panchal, A. R., Browne, L. R., Lang, E. S., Burton, B., Coughenour, J., Crowe, R. P., Degn, H., Hedges, M., Gasper, J., Guild, K., Mattera, C., Nasca, S., Taillac, P., & Warth, M. (2023). Evidence-based guidelines for prehospital pain management: Recommendations. *Prehospital Emergency Care*, 27(2), 144–153. <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10903127.2021.2018073>

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/gestion-de-la-douleur-pediatrique-can-hso-13200-2023-f?_pos=1&_sid=27245d5e0&_ss=r

Oskoui, M., Pringsheim, T., Holler-Managan, Y., Potrebic, S., Billingham, L., Gloss, D., Hershey, A. D., Licking, N., Sowell, M., Victorio, M. C., Gersz, E. M., Leininger, E., Zanitsch, H., Yonker, M., & Mack, K. (2019). Practice guideline update summary: Acute treatment of migraine in children and adolescents. *Neurology*, 93(11), 487–499. <https://doi.org/10.1111/head.13628>

Qualité des services de santé Ontario. (2018). *Prescription d'opioïdes pour soulager la douleur aiguë : soins destinés aux personnes de 15 ans et plus (Norme de qualité CL28611; Normes*

de qualité, p. 48). Gouvernement de l'Ontario. <https://hqontario.ca/portals/0/documents/evidence/quality-standards/qs-opioid-acute-pain-patient-guide-fr.pdf>

SickKids. (2019a, January 25). Acute pain: How to treat and manage in infants and toddlers. AboutKidsHealth. <https://www.aboutkidshealth.ca/article?contentid=3635&language=English>

SickKids. (2019b, January 25). Acute pain: How to treat and manage in older children. AboutKidsHealth. <https://www.aboutkidshealth.ca/article?contentid=3661&language=English>

SickKids. (2019c, January 25). Acute pain: How to treat and manage in teens. AboutKidsHealth. <https://www.aboutkidshealth.ca/article?contentid=3642&language=English>

SickKids. (2019d, January 25). Acute pain: How to treat and manage in young children. AboutKidsHealth. <https://www.aboutkidshealth.ca/article?contentid=3637&language=English>

SKIP & CHU St Justine. (2023). *Évaluation et traitement de la douleur aiguë chez les enfants atteints d'anémie falciforme*. https://kidsinpain.ca/wp-content/uploads/2023/09/VOEManagement-SCD_FR.pdf

Trottier, E. D., Doré-Bergeron, M.-J., Chauvin-Kimoff, L., Baerg, K., & Ali, S. (2019). Managing pain and distress in children undergoing brief diagnostic and therapeutic procedures. *Paediatrics & Child Health*, 24(8), 509–535. <https://doi.org/10.1093/pch/pxz026>

Douleur aiguë – ressources supplémentaires

Abebe, Y., Hetmann, F., Sumera, K., Holland, M., & Staff, T. (2021). The effectiveness and safety of paediatric prehospital pain management: A systematic review. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 29(1), 170. <https://doi.org/10.1186/s13049-021-00974-3>

Alanazi, E. (2022). The effectiveness of ketamine compared to opioid analgesics for management of acute pain in children in the emergency department: Systematic review. *The American Journal of Emergency Medicine*, 61, 143–151. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S073567572200506X?via%3Dihub>

Hartling, L., Ali, S., Dryden, D. M., Chordiya, P., Johnson, D. W., Plint, A. C., Stang, A., McGrath, P. J., & Drendel, A. L. (2016). How safe are common analgesics for the treatment of acute pain for children? A systematic review. *Pain Research & Management*, 2016, 5346819. <https://doi.org/10.1155/2016/5346819>

Jones, P., Lamdin, R., & Dalziel, S. R. (2020). Oral non-steroidal anti-inflammatory drugs versus other oral analgesic agents for acute soft tissue injury. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 8(8), CD007789.
<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007789.pub3/full>

Li, K. X. (Chloe), & Ford, C. (2019). Codeine for pediatric patients with acute pain: A review of clinical effectiveness (Summary with Critical Appraisal RC1200-000). Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health. <https://www.cadth.ca/codeine-pediatric-patients-acute-pain-review-clinical-effectiveness>

Murphy, A., O'Sullivan, R., Wakai, A., Grant, T. S., Barrett, M. J., Cronin, J., McCoy, S. C., Hom, J., & Kandamany, N. (2014). Intranasal fentanyl for the management of acute pain in children. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2014(10), CD009942.
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD009942.pub2>

Parri, N., & Lazzeri, S. (2020). Efficacy of ibuprofen in musculoskeletal post-traumatic pain in children: A systematic review. *PloS One*, 15(12), e0243314.
<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0243314>

Qiu, J., & Xie, M. (2021). Influence of ketamine versus fentanyl on pain relief for pediatric orthopedic emergencies: A meta-analysis of randomized controlled studies. *Medicine*, 100(42), e27409. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000027409>

Radman, M., Babic, A., Runjic, E., Jelacic Kadic, A., Jeric, M., Moja, L., & Puljak, L. (2019). Revisiting established medicines: An overview of systematic reviews about ibuprofen and paracetamol for treating pain in children. *European Journal of Pain* (London, England), 23(6), 1071–1082.
<https://doi.org/10.1002/ejp.1380>

Setlur, A., & Friedland, H. (2018). Treatment of pain with intranasal fentanyl in pediatric patients in an acute care setting: A systematic review. *Pain Management*, 8(5), 341–352.
<https://doi.org/10.2217/pmt-2018-0016>

Young, C., & Loshak, H. (2021). Medications containing low-dose codeine for the treatment of pain and coughs. *Canadian Journal of Health Technologies*, 1(8).
<https://doi.org/10.51731/cjht.2021.127>