

PROGRAMME ACCORD - VOLET 2A

*La douleur chronique non cancéreuse
en soins de première ligne :
Portrait de la situation*

CORRIGÉ

QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES PROFESSIONNELS

Chercheuses :

Lyne Lalonde, Ph. D.

Faculté de pharmacie – Université de Montréal

Équipe de recherche en soins de première ligne – Centre de santé et de services sociaux de Laval

Manon Choinière, Ph. D.

Faculté de médecine – Université de Montréal

Dominique Dion, M. D.

Faculté de médecine – Université de Montréal

- KP1. Une femme de 33 ans se plaint d'avoir mal « partout » avec des niveaux d'intensité de douleur allant de 4 à 8 sur une échelle de 0 à 10. Elle se plaint aussi de fatigue, d'étourdissements, d'avoir un sommeil médiocre, de céphalées et de vertiges. Lequel des syndromes suivant correspond le mieux à cet ensemble de symptômes?
- 1 **Syndrome de fibromyalgie**
 - 2 Syndrome de fatigue chronique
 - 3 Syndrome de douleur myofasciale chronique
 - 4 Dépression
 - 5 Trouble douloureux présentant des facteurs psychologiques
 - 6 Ne sait pas
- KP2. Lequel des énoncés ci-dessous est vrai concernant les inhibiteurs sélectifs de la COX-2? S'il vous plaît, choisir un seul énoncé.
- 1 Ils sont deux fois plus chers que les AINS non sélectifs.
 - 2 Le risque de lésion gastroduodénale est semblable à celui des AINS non sélectifs.
 - 3 Il n'y a pas de risque accru d'infarctus du myocarde aigu ou d'insuffisance cardiaque congestive.
 - 4 **Ils ne sont pas plus efficaces comme analgésiques que les AINS non sélectifs.**
 - 5 Une faible dose quotidienne d'aspirine pour la prophylaxie cardiovasculaire n'est pas nécessaire lorsqu'on utilise des inhibiteurs sélectifs de la COX-2.
 - 6 Ne sait pas
- KP3. Les anticonvulsivants et les antidépresseurs analgésiques ont un taux de réponse d'environ 50 % (réduction de l'intensité de la douleur chez la moitié des patients traités) pour la douleur neuropathique. Laquelle des classes de médicaments suivantes obtient des résultats semblables?
- 1 Benzodiazépines
 - 2 AINS
 - 3 Inhibiteurs de la COX-2
 - 4 **Opioides**
 - 5 Phénothiazines
 - 6 Ne sait pas
- KP4. Lequel des traitements suivants procure l'amélioration la plus constante auprès des patients (es) souffrant du syndrome de fibromyalgie?
- 1 Massage
 - 2 Injections au point gâchette
 - 3 Acupuncture
 - 4 **Exercices aérobiques**
 - 5 Neurostimulation électrique transcutanée (TENS)
 - 6 Ne sait pas

KP5. L'effet secondaire de loin le plus courant avec les médicaments opioïdes est :

- 1 Constipation
- 2 Nausées et vomissements
- 3 Somnolence et dysfonctionnement cognitif
- 4 Détresse respiratoire
- 5 Ne sait pas

Pour chacune des questions suivantes, s'il vous plaît, répondez ci-dessous en cochant la case (☑) qui correspond le mieux à votre degré d'accord/désaccord (cochez une seule case par question).

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP6. Si on devait évaluer ma manière de prescrire les opioïdes demain, je suis confiant que je passerais.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
KP7. Si j'observe des scores continuellement élevés sur les échelles d'évaluation de la douleur accompagnés d'une pathologie minimale ou modérée, cela signifie que le patient exagère sa douleur.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 6
KP8. Il existe de bonnes données probantes médicales pour soutenir que le traitement interdisciplinaire de la lombalgie chronique est efficace pour réduire l'incapacité, les niveaux de douleur et pour favoriser le retour au travail des patients.	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
KP9. L'exercice physique fera typiquement empirer la douleur chez les patients souffrant d'arthrite et nuira à leur état fonctionnel.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input checked="" type="checkbox"/> 6

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP10. Selon la réglementation actuellement en vigueur, il n'est pas légal de prescrire un opioïde pour traiter la douleur à un patient chez lequel un diagnostic de problèmes de consommation de drogues a été posé.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP11. Les plaintes de douleur et le degré d'incapacité correspondent toujours bien chez les patients souffrant de douleur chronique.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP12. Les antidépresseurs n'améliorent habituellement pas les symptômes et l'état fonctionnel des patients souffrant de douleur chronique.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP13. Un placebo peut être utilisé pour déterminer si la douleur est réelle.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP14. Il est illégal pour un médecin de prescrire de la méthadone contre la douleur, à moins qu'il/elle soit accrédité(e) en médecine des toxicomanies.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP15. Une IRM est un bon test pour identifier les patients souffrant de discopathie dégénérative douloureuse puisque certains des résultats prédisent de façon invariablement la présence de douleur.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP16. La moelle épinière et le SNC supérieur sont souvent en cause dans le déclenchement de symptômes et signes de douleur neuropathique, y compris la sensibilité au toucher.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP17. Je peux évaluer dans mon bureau l'état fonctionnel et le niveau d'activité d'un patient en le questionnant et l'examinant attentivement.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP18. Le syndrome de douleur myofasciale chronique des muscles glutéaux (muscles fessiers et piriformes) peut provoquer une douleur irradiée le long de la jambe avec une distribution et une sensation semblables à une sciatalgie.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP19. Je crois que les patients qui se plaignent de douleur de façon disproportionnée par rapport à son étiologie sont en général des toxicomanes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP20. Selon les réglementations actuellement en vigueur, il est permis d'émettre des prescriptions post-datées.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP21. Dans le cas de la douleur chronique, l'évaluation devrait comprendre des mesures d'intensité de la douleur, de détresse émotionnelle et de l'état fonctionnel.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP22. Les patients âgés ne peuvent pas tolérer des médicaments tels que les opioïdes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP23. J'ai une bonne compréhension des indications générales pour une chirurgie d'hernie discale aiguë.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP24. Les inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine (ISRS) constituent un traitement efficace contre la douleur neuropathique.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP25. Je crois qu'un traitement analgésique chronique à base d'opioïdes chez un patient âgé de plus de 40 ans sans antécédents de toxicomanie est associé à un risque élevé de dépendance psychologique aux opioïdes. (« <i>addiction</i> »)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP26. Il existe des données probantes fiables selon lesquelles les facteurs psychosociaux sont de meilleurs prédicteurs du devenir des chirurgies au niveau du dos que les caractéristiques physiques d'un patient.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP27. Les atteintes nerveuses sont particulièrement enclines à produire des états douloureux neuropathiques chroniques.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP28. Les patients peuvent dormir malgré une douleur sévère.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP29. Je sais comment obtenir des informations concernant les réglementations actuellement en vigueur par rapport à la prescription d'opioïdes.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP30. Je suis à l'aise pour effectuer une histoire de cas chez un patient qui souffre de douleur de même que pour écrire des prescriptions d'analgésiques.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP31. J'ai confiance en ma compréhension de la réglementation actuellement en vigueur concernant la prescription d'opioïdes pour la douleur chronique.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP32. Il y a peu de chance qu'une douleur chronique qui est présente sur une base quotidienne et qui persiste sans changements depuis des années puisse être soulagée complètement avec un traitement particulier.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP33. Un retour rapide aux activités est l'un de mes premiers objectifs lorsque je traite un patient présentant un mal de dos qui s'est récemment manifesté.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP34. La somnolence induite par la morphine ne constitue qu'un problème provisoire et se résoudra <i>en général</i> avec l'utilisation continue.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP35. Si le patient peut être distrait de sa douleur, cela signifie en général que sa douleur n'est pas d'intensité élevée.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP36. Dans la majorité des cas, nous disposons de la technologie pour déterminer la cause pathologique précise de la douleur chronique.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP37. L'utilisation à long terme d'AINS pour la prise en charge de la douleur chronique présente un risque plus élevé de lésions tissulaires, de morbidité et de mortalité que l'utilisation à long terme d'opioïdes.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP38. Lorsque le mal de dos irradie dans une jambe ou les deux, des examens d'EMG et de conduction nerveuse sont en général utiles pour poser un diagnostic.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP39. Je crois que la douleur chronique de cause inconnue ne devrait pas être traitée avec des opioïdes, même si c'est la seule façon de la soulager.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP40. Les anticonvulsivants ont une efficacité analgésique établie pour les douleurs musculosquelettiques, nociceptives et idiopathiques.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP41. La présence d'une cause organique de la douleur devrait être le premier facteur à prendre en considération quand on décide de prescrire des opioïdes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP42. La prise en charge de la douleur chronique uniquement à l'aide d'analgésiques et de coanalgésiques (adjuvants) est efficace chez la plupart des patients.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP43. Je comprends comment diagnostiquer et traiter différents types de douleur.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP44. Je suis à l'aise pour calculer les doses de conversion des opioïdes couramment utilisés.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆
KP45. Des modifications des signes vitaux (TA, pouls, FR, température) sont des indicateurs fiables de l'intensité de la douleur chronique.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP46. La thérapie cognitivo-comportementale peut être efficace pour la prise en charge de la douleur chronique et devrait être envisagée dans le plan de traitement pour plusieurs patients souffrant de douleur chronique.	<input checked="" type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₆

	Fortement en accord	En accord	Un peu en accord	Un peu en désaccord	En désaccord	Fortement en désaccord
KP47. Il existe une dose limite ou « plafond » pour les opioïdes agonistes purs (par ex., morphine) qui peut être utilisée pour contrôler la douleur.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP48. Les personnes qui présentent un profil à risque d'abus de substances ne devraient jamais être traitées avec des opioïdes.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP49. Je crois que la tolérance analgésique aux opioïdes limite <i>en général</i> leur utilisation à long terme.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆
KP50. Selon les lois actuellement en vigueur, il existe des limites quant au nombre de doses d'opioïdes qui peuvent être prescrites en une fois.	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₅	<input checked="" type="checkbox"/> ₆

KPa1 Parmi les choix suivants, lequel représente le mieux les classes de médicaments de première intention à utiliser chez les patients souffrant de douleur neuropathique chronique?

- ₁ Les AINS et l'acétaminophène
- ₂ Les AINS et les anticonvulsivants
- ₃ Les anticonvulsivants et les antidépresseurs
- ₄ La codéine et les anticonvulsivants

KPa2 Quelle serait la thérapie recommandée pour traiter la constipation chez les patients qui reçoivent des opioïdes de façon chronique?

- ₁ Un émollient fécal est généralement suffisant.
- ₂ La combinaison d'un émollient fécal et d'un laxatif stimulant est idéale.
- ₃ Un régime alimentaire à forte teneur en fibres est généralement suffisant.
- ₄ En général, les patients développent une tolérance à la constipation. Pour cette raison, la constipation ne devrait pas être traitée d'emblée.

KPa3

Laquelle des affirmations suivantes est vraie?

- ₁ Tous les patients sous AINS non sélectifs devraient recevoir un médicament gastro-protecteur.
- ₂ Les patients à risque de toxicité gastrique ne devraient pas recevoir d'AINS non sélectifs.
- ₃ Parmi les patients sous AINS non sélectifs, seulement ceux à risque de toxicité gastrique devraient recevoir des gastro-protecteurs.
- ₄ Toutes ces affirmations sont vraies.
- ₅ Toutes ces affirmations sont fausses.

KPa4

Parmi les choix suivants, quels sont les cas où vous privilégieriez l'acétaminophène à un AINS pour le contrôle de douleurs?

- ₁ Insuffisance rénale chronique, pathologie gastrique ou facteurs de risque pour l'un et/ou l'autre.
- ₂ Pathologie gastrique, insuffisance hépatique ou facteurs de risque pour l'un et/ou l'autre.
- ₃ Je privilégierais l'acétaminophène dans tous ces cas.
- ₄ Je privilégierais un AINS dans tous ces cas.

KPa5

Quelle dose d'hydromorphone per os est considérée comme étant équivalente à 10 mg de morphine per os?

- ₁ 1 mg
- ₂ 2 mg
- ₃ 10 mg
- ₄ 20 mg

KPa6

Concernant la fibromyalgie, laquelle des propositions suivantes est vraie :

- ₁ Les inhibiteurs spécifiques de la recapture de la sérotonine (ISRS) sont plus efficaces que les antidépresseurs tricycliques pour réduire la douleur.
- ₂ Il n'existe aucune preuve de l'efficacité du tramadol comme analgésique.
- ₃ Une psychothérapie doit être envisagée, car la fibromyalgie est essentiellement d'origine psychologique.
- ₄ Des études cliniques ont démontré l'efficacité et l'innocuité de la prégabaline.
- ₅ L'amitriptyline doit être utilisée à des doses supérieures à celles couramment utilisées pour les troubles de l'humeur.

KPa7

Concernant les antidépresseurs tricycliques suivants, lequel devrait être évité chez les patients âgés en raison de ses effets indésirables anti-cholinergiques et sédatifs?

- ₁ Amitriptyline
- ₂ Désipramine
- ₃ Duloxétine
- ₄ Venlafaxine