



## ACTISKENAN® ; Antalgique de palier 3, morphinique.

**Indications : Douleurs intenses ou rebelles aux antalgiques de niveau plus faible, en particulier douleurs d'origine cancéreuse.**

### LE MÉDICAMENT

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| Molécule active / DCI                 | Sulfate de morphine / ACTISKENAN  |
| Excipients notoire                    | Saccharose.   |
| Contre-indications                    | Hypersensibilité à la molécule active ou l'un des excipients, enfant de moins de 6 mois, insuffisance respiratoire décompensée, insuffisance hépatocellulaire sévère, traumatisme crânien et hypertension intracrânienne en l'absence de ventilation contrôlée, épilepsie non contrôlée, associations avec la buprénorphine, la nalbuphine et la pentazocine, allaitement, en cas d'instauration/poursuite après la naissance d'un traitement au long cours.  |
| Fertilité<br>Grossesse<br>Allaitement | Déconseillé.<br>Déconseillé.<br>Déconseillé.  |
| Posologie                             | Avec les formes à libération immédiate (LI), la dose journalière est répartie en 6 prises, le plus souvent, à 4 heures d'intervalle.<br>On peut également l'utiliser comme dose supplémentaire si douloureux non contrôlé par un traitement de fond.<br>Chez l'enfant de - de 6 ans, la gélule DOIT être ouverte car risque de fausse route. Chez les patients ne pouvant pas avaler la gélule, le contenu peut être administré dans une alimentation semi-solide, dans des sondes gastriques ou de gastrostomie de diamètre supérieur à 16 F.G avec rinçage de 10 ou 50 ml d'eau.<br><b>Chez l'adulte :</b><br>La dose journalière de départ est de 10mg toutes les 4 heures, soit 60mg/jour.<br><b>Chez les patients fragiles :</b><br>Toutes les posologies sont réduites de moitié et/ou espacées de 6 à 8 heures (patient très âgé, insuffisance rénale...)<br><b>Chez le sujet très âgé :</b><br>Il convient de débiter le traitement entre 2,5 à 5mg et 4 à 6mg/jour, soit 10 à 30mg/jour.<br><b>Chez l'enfant :</b><br>La dose journalière de départ est de 1 mg/kg/jour.<br><b>Chez l'insuffisant rénal :</b><br>Les doses seront également réduites par rapport à un sujet à fonction rénale normale et ajustées selon les besoins du patient.<br>Voie orale, gélule. |

### EFFETS

|              |  |
|--------------|--|
| Attendus     | Action sur le système nerveux central, suppression de la douleur.  |
| Indésirables | <b>Très fréquent :</b> Nausée, constipation.<br><b>Fréquent :</b> État confusionnel, somnolence, vomissement, prurit.<br><b>Peu fréquent :</b> Hallucinations, rougeur, dépression respiratoire, rétention urinaire.<br><b>Fréquence indéterminée :</b> Réaction anaphylactoïdes, sédation, dépendance, sécheresse buccale, dysurie, augmentation de la pression intracrânienne. |
| Surdosage    | Pneumonie d'aspiration, myosis extrême, hypotension, hypothermie, coma, décès.<br><b>Conduite d'urgence :</b><br>Stimulation-ventilation assistée, avant réanimation cardio-respiratoire.<br>Ttt par naloxone : mise en place d'une VVP avec surveillance jusqu'à disparition des symptômes.   |
| Conduite     | Baisse de la vigilance donc pas autorisé suivant le dosage, voir avec le médecin.  |

### INTÉRACTIONS

|                 |  |
|-----------------|--|
| Médicamenteuses | Morphiniques agonistes-antagonistes, Naltrexone, médicament finissant par "mpicine", Antitussifs morphine-like, Antitussifs morphiniques vrais, Barbituriques, Sédatifs (benzodiazépines..). |
| Autres produits | Alcool.  |

