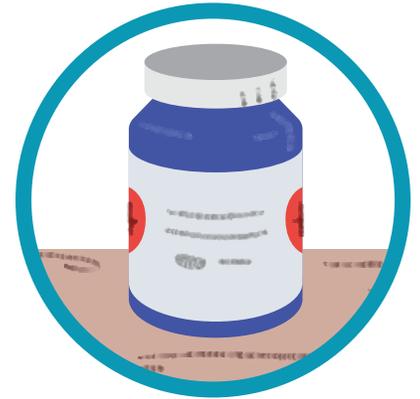


# Gestion de la douleur de l'avortement chez les personnes avec troubles liés à l'usage de substances (TUS)

Les personnes avec TUS peuvent ressentir plus de douleur lors d'un avortement et il est important de traiter leur douleur efficacement.

- Poursuivre le traitement par agonistes opioïdes (TAO), y compris le jour de l'avortement. Si possible, planifiez l'avortement tôt le matin pour permettre à la personne de bénéficier du plein effet de son TAO habituel.
- Le TAO n'est pas un soulagement adéquat de la douleur lors d'un avortement. Proposez les options usuelles de gestion de la douleur, un contrôle multimodal de la douleur et envisagez d'utiliser des doses d'opioïdes plus élevées que la normale.
- Considérez que certaines personnes ayant des antécédents de consommation de substances ou de TUS peuvent ne pas vouloir prendre d'analgésiques opioïdes parce que cela pourrait être déclencheur ou stigmatisant pour elles ; respecter leurs volontés, mais aussi élaborer un plan pour traiter adéquatement leur douleur.
- Travailler en collaboration avec l'équipe de traitement des dépendance/de soins primaires de la personne, si possible.



## Gestion de la douleur par voie orale :

- Fournir des antiinflammatoires non stéroïdiens (AINS) et du Tylenol. Un bloc cervical est recommandé pour un avortement par instruments.
- Notez que des stupéfiants oraux peuvent être nécessaires à des doses plus élevées
- Évitez l'utilisation de benzodiazépines avec tout TAO. Attention à l'effet additif à la sédation
- Rassurez la personne que les médicaments fonctionneront bien, même si elle ne se sent pas sous sédation
- N'utilisez pas la nalbuphine (Nubain) ou le butorphanol (Stadol). Ce sont des agonistes/antagonistes et peuvent précipiter le sevrage
- Évitez les opioïdes mixtes tels que Tylenol #3/Percoctet, etc.
- Pour l'avortement par instruments :
  - Les opioïdes à courte durée d'action, tels que le fentanyl, ont une grande affinité pour les récepteurs opioïdes, une action rapide et une demi-vie rapide, ce qui en fait une bonne option d'administration.
  - Ayez toujours de la naloxone dans la pièce
  - Soyez conscient d'une sédation excessive

**Ressource pédagogique pour :**

**Nous avons tous un rôle à jouer :  
améliorer l'accès aux soins d'avortement au Canada**

Mars 2024



THE UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA  
**Continuing Professional Development**  
Faculty of Medicine

Contribution financière :



Santé  
Canada

Health  
Canada