

***Anesthésie – Conférences scientifiques***  
**Février 2003**

**Opiïdes intrathécaux**  
**Yves Veillette, MD, FRCPC**

**Objectifs :**

- revoir sommairement la physiologie, les mécanismes d'action et la pharmacocinétique impliqués dans l'utilisation des opioïdes intrathécaux
- identifier les indications des opioïdes intrathécaux en douleur aiguë, en particulier dans la période périopératoire et le travail obstétrical
- identifier les indications et la démarche à suivre pour procéder à l'administration intrathécale d'opioïdes dans les cas de douleurs chroniques
- reconnaître les effets secondaires et leurs traitements liés à l'administration intrathécale d'opioïdes

**Questions : (Un seul énoncé est correct)**

1. Les récepteurs spécifiques aux opioïdes sont :

- a)  $\mu$ ,  $\delta$  et  $\kappa$
- b)  $\mu$ ,  $\kappa$ ,  $\epsilon$ ,  $\sigma$  et  $\delta$
- c)  $\mu$ ,  $\delta$  et  $\epsilon$
- d)  $\mu$ ,  $\epsilon$  et  $\sigma$
- e)  $\mu$ ,  $\kappa$  et  $\epsilon$

2. Les conductions ioniques suivantes sont modulées par l'activité des récepteurs opioïdes

- a) Calcium et potassium
- b) Calcium et chlore
- c) Calcium et sodium
- d) Calcium, potassium et chlore
- e) potassium, sodium et chlore

3. Le facteur le plus important qui détermine le succès de l'utilisation d'une pompe intrathécale en douleur chronique est :
- a) Un essai d'opioïdes intrathécal positif
  - b) La durée de la maladie
  - c) L'inefficacité des opioïdes par voie entérale
  - d) La sélection du patient
4. Cet effet secondaire lié à l'utilisation intrathécale des opioïdes est lié à une diminution d'activité du système nerveux parasympathique
- a) Le prurit
  - b) La rétention urinaire
  - c) les nausées et vomissements
  - d) La dépression respiratoire
  - e) La réactivation de l'herpès simplex labialis

Vous pouvez nous retourner par fax le questionnaire dûment rempli à l'attention du Comité de la formation médicale continue, de l'Université de Montréal au (514) 343-6913. Nous vous renverrons par fax votre test corrigé.

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_