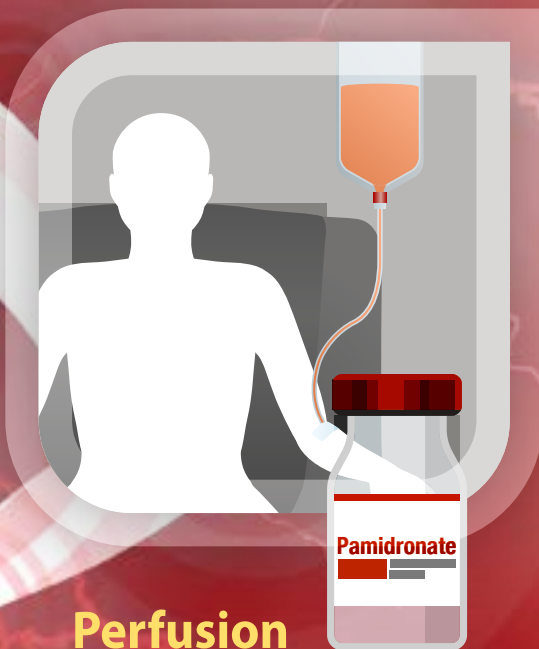




GESTION DE LA DOULEUR



Perfusion de pamidronate

*Information pour les patients et
leur famille*

Nous tenons à remercier l'équipe de bibliothécaires du CUSM, l'équipe médicale, l'équipe d'infirmières de la clinique et le patient partenaire pour le développement, l'édition en langage clair, la conception, la mise en page et la création de toutes les images.

Votre médecin vous a recommandé une perfusion de pamidronate pour aider à réduire votre douleur, améliorer votre qualité de vie et vous aider à être plus actif.

Le féminin est employé sans préjudice et désigne aussi les hommes et les personnes non-binaires, et vice-versa.

Table des matières

Qu'est-ce que le pamidronate	1
Que dois-je faire avant la perfusion	3
Quand devrez-vous reporter votre perfusion	5
Que se passe-t-il le jour de la perfusion	7
À quoi dois-je m'attendre après la perfusion	9
Quels sont les effets secondaires possibles d'une perfusion	11
Quand devrez-vous consulter	13
Ressources	15

Le pamidronate est un médicament qui aide à réduire la dégradation des os, à les rendre plus forts, et à diminuer la quantité de calcium relâchée par les os dans le sang.

Au fur et à mesure que les os se renforcent, la douleur chronique peut s'améliorer, ce qui permet de se sentir plus à l'aise et d'être capable de mener ses activités habituelles.



Une perfusion de pamidronate (injecté dans une veine) aide à réduire les niveaux de douleur chez certains patients atteints du syndrome douloureux régional complexe (SDRC).

→ Votre médecin vous expliquera la raison de ce traitement, comment il se déroule, comment il peut vous aider et quels en sont les risques.

→ Votre médecin vous prescrira des tests de sang. Vous devez réserver vos tests sanguins sur Clic Santé ou à une clinique privée.



- Les tests de sang doivent être faits avant que la perfusion ne soit planifiée.
- Si vos tests sont faits en dehors du CUSM, assurez-vous d'avoir une copie de vos résultats.
Votre médecin va réviser les résultats avant votre perfusion.
- Les tests de sang vérifient que vos reins fonctionnent bien et mesurent les niveaux de certains éléments dans votre sang, tel que le calcium.

- Vous devez prendre un rendez-vous téléphonique avec l'infirmière (1 à 2 semaines après vos tests de sang) afin qu'elle puisse examiner les résultats et prendre votre rendez-vous.

IMPORTANT :

Quelqu'un doit venir vous chercher après la perfusion pour vous reconduire à la maison.

Vous n'auriez pas le droit de quitter à la maison tout seul.



Quand devrez-vous reporter votre perfusion

Vous devrez reporter votre perfusion si vous avez :

- Une infection (rhume, infection des sinus, bronchite ou pneumonie) et vous prenez des antibiotiques
- De la fièvre de 39 °C (102.2 °F) ou plus
- Nouveaux ulcères dans la bouche ou maladies au niveau des gencives



- Arrivez 15 minutes avant votre rendez-vous.
- Vous pouvez prendre tous vos médicaments habituels, y compris les médicaments contre la douleur, sauf si vous avez reçu des instructions spéciales.
- Vous pouvez manger et boire normalement. Vous pouvez même apporter une collation.
- Le traitement dure approximativement 5 à 6 heures.
- Vous serez soit assis dans un fauteuil inclinable, soit allongé sur une civière.
- Il se peut que vous voyiez un autre médecin pour gérer les effets secondaires (en cas échéant). Il est possible qu'on vous offre de l'acétaminophène (e.g., Tylenol) pour aider avec certains effets secondaires.



Une infirmière sera là tout au long du traitement pour :

- Poser une ligne intraveineuse (un petit tube placé dans votre main ou bras)
- Préparer le médicament
- Surveiller vos signes vitaux
- Surveiller et gérer les effets secondaires (en cas échéant)
- Répondre à vos questions



*Vous pouvez apporter un livre,
de la musique ou autre chose pour
passer le temps.*

*Votre ami ou membre de la famille
peut être avec vous pendant toute
la durée de la perfusion.*

À quoi dois-je m'attendre après la perfusion

- Votre première dose sera administrée à l'Unité de gestion de la douleur Alan Edwards (UGDAE).



Chaque personne répond différemment tout dépendamment de la cause et la nature de leur douleur.

- Certaines personnes remarquent un soulagement de la douleur quelques jours après.
- Pour d'autres personnes, cela peut prendre de 2 à 4 semaines avant d'apercevoir une différence au niveau de l'intensité de la douleur.

- Continuez à écrire votre niveau de douleur et symptômes dans votre journal. Vous en parlerez avec l'infirmière et le médecin lors du prochain rendez-vous.
- Une infirmière ou médecin vous appellera environ 1 mois après votre première perfusion.
- Votre équipe médicale décidera si vous allez continuer le traitement. Votre traitement pourrait continuer si nous voyons que vous :
 - Avez moins de douleur
 - Remarquez une meilleure qualité de vie
 - Êtes capable de réaliser vos activités de tous les jours

- Si vous continuez le traitement, vous recevrez une deuxième ou troisième dose dans un établissement de santé de votre région, 1 à 2 mois plus tard.

L'infirmière va coordonner cela avec votre CLSC et vous expliquera le processus lors d'un suivi téléphonique.



Quels sont les effets secondaires possibles d'une perfusion

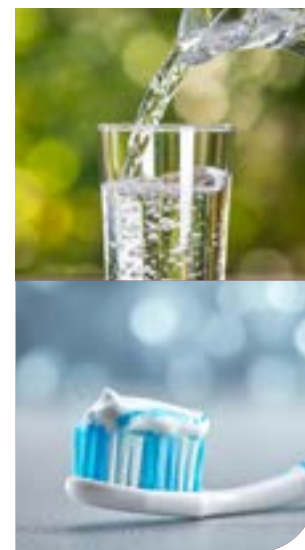
Vous pourriez ressentir un ou plusieurs des symptômes suivants pendant ou en dedans de 48 heures après le traitement :

- Fièvre de 38°C (100,4°F) ou plus
- Douleurs musculaires, osseuses ou articulaires
- Maux de tête
- Problèmes de gencives ou ulcères dans la bouche

Ces symptômes sont communs et devraient partir par eux-mêmes.

Recommandations :

- *Boire 1 à 2 verres d'eau le matin de chaque perfusion et 2 verres supplémentaires dans les 24 heures qui suivent.*
- *Maintenir une bonne hygiène dentaire (se brosser les dents et utiliser du fil dentaire) tout au long du traitement.*



Allez à votre clinique locale ou à l'urgence si vous présentez les symptômes suivants :

- Fièvre de 39 °C (102,2 °F) ou plus
- Réaction au niveau de la peau (gonflement, rougeur ou douleur) au site d'injection qui ne disparaît pas dans les 48 heures suivant le traitement.



Pour des questions sur vos médicaments, contactez votre pharmacien.



Vous pouvez également parler à votre médecin ou à l'infirmière de l'Unité de la gestion de la douleur Alan-Edwards (UGDAE) :
514-934-1934 poste 48222
du lundi au vendredi,
de 8 h à 16 h.

 ◦ Association québécoise de la douleur chronique douleurquebec.ca	 ◦ Société canadienne de la douleur canadianpainsociety.ca/fr
 ◦ Gérer ma douleur gerermadouleur.ca	 ◦ Le pouvoir sur la douleur poweroverpain.ca/fr
 ◦ Association internationale pour l'étude de la douleur iasp-pain.org (anglais seulement)	



Notes

[illegible]

Important : Ce document a été créé à des fins éducatives. Son contenu ne remplace en aucun cas les recommandations, diagnostics ou traitements suggérés par votre professionnel de la santé. Contacter un professionnel de la santé qualifié si vous avez des questions ou des inquiétudes concernant vos soins.

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre