

## Arrêt de la méthadone Per OS

Deux possibilités:

- Relai par méthadone IV
- Relai par de la morphine IV

### Relai par méthadone IV

#### 1- Obtention d'une ATU :

L'obtention du Mephenon (méthadone injectable) est possible en France sous 48h via une demande d'ATU nominative.

[https://icids.anism.sante.fr/nidp/app/plogin?id=CPS\\_ID&sid=0](https://icids.anism.sante.fr/nidp/app/plogin?id=CPS_ID&sid=0)

Un tutoriel est disponible:

*SFETD/boîte à outils/douleurs et cancer\**.

#### 2- Les équivalences

<80 mg de méthadone PO ratio 1:1

>80 mg de méthadone PO ratio 1:0.5

Par exemple, en cas de prise de 120 mg de méthadone PO par jour, le patient pourra bénéficier de 60mg/j de méthadone IV. Le choix final du ratios doit rester guidé par la situation clinique et l'évaluation de chaque cas singulier.

#### 3- L'utilisation en pratique de la méthadone

- Discontinue
- Continue

La dilution est possible avec du sérum physiologique.

L'utilisation via une pompe programmable type PCA est possible. Aucune donnée ne permet de proposer des bolus spécifiques, mais leur utilisation devra prendre en compte le délai d'action (15 à 30 minutes) et la pharmacocinétique de la molécule. La dose totale de bolus ne devra pas dépasser la dose quotidienne systématique en raison de la longue demi vie. Il n'existe cependant pas de consensus formel pour la programmation de PCA de méthadone.

La stabilité de la molécule est de au moins 28 jours pour des concentrations de 1-2-5mg/ml (condition clinique: lumière ambiante, 25°C)

Des données isolées de la littérature existent pour un ratio IV à PO 1:1.2

### Relai par Morphine IV

Relai avec une équivalence de avec un ratio de 1 :1 pour la dose totale quotidienne.

Par exemple Méthadone 120mg/j impossible par voie orale, relayé par Morphine 120mg/j en IV soit 5mg/h.