

## Introduction

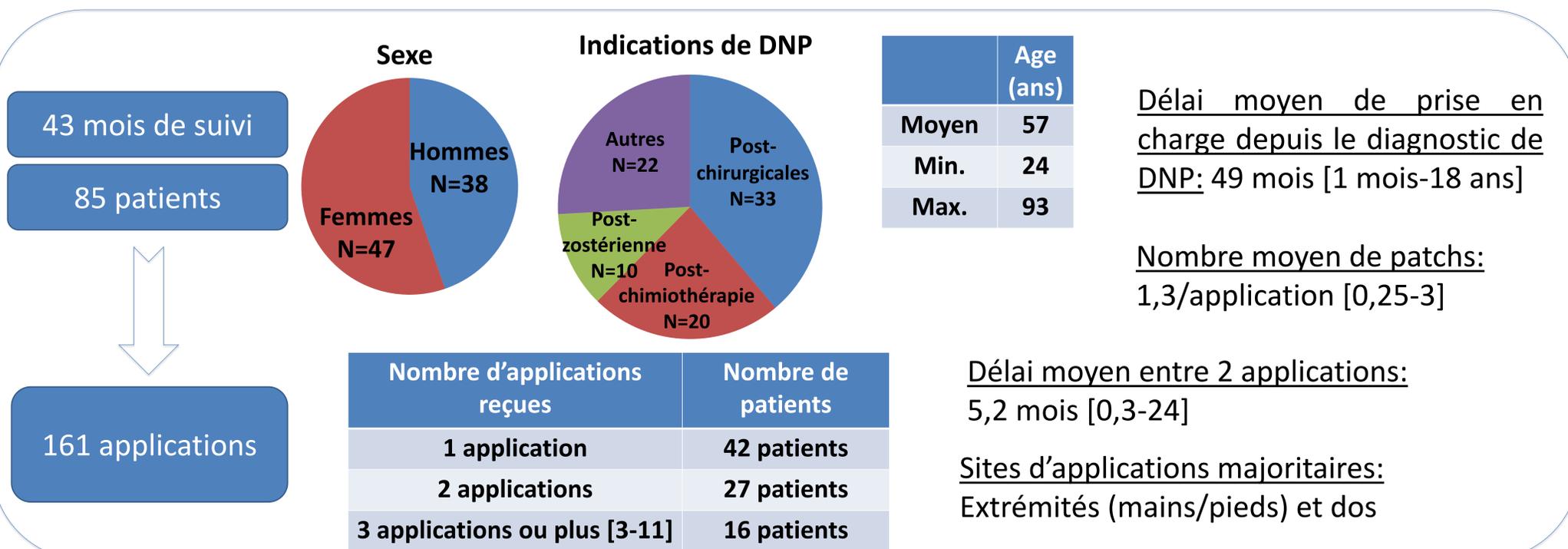
Les patchs cutanés de capsaïcine, agoniste hautement sélectif des récepteurs TRPV1 entraînant leur désensibilisation à forte concentration (8%), sont indiqués dans le traitement symptomatique des **douleurs neuropathiques périphériques (DNP)**. Seules les structures de prise en charge de la douleur sont habilitées à les prescrire et à les appliquer une fois par trimestre. Cette étude a pour objectif d'évaluer l'efficacité du médicament et la tolérance des patients traités dans notre établissement.



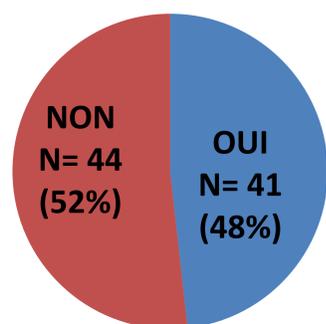
## Matériels & Méthodes

Une étude rétrospective a été menée entre Juin 2012 et Janvier 2016. Les caractéristiques des patients, ayant reçu au moins un patch et les données de tolérance ont été recueillies dans les dossiers « Douleurs ». L'évolution de l'intensité de la douleur par échelle numérique (EN) a été obtenue en interrogeant les patients par téléphone à J30 après l'administration.

## Résultats



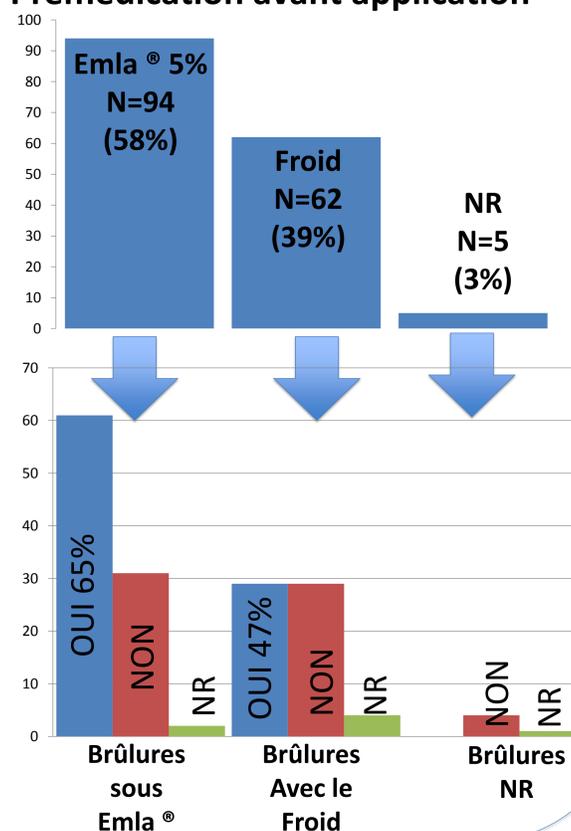
### BRULURES et PREMÉDICATION



**Patients avec sensations de brûlures à la 1<sup>ère</sup> application**

Les patients recevant l'Emla® exprimaient à 65% des brûlures au moment de la pose (61/94) tandis qu'ils n'étaient que 47% avec le froid (29/62).

### Prémédication avant application



### ERYTHEMES

Les érythèmes post application concernaient 42% des patients (36/85).

### EFFICACITE

Les patients interrogés ont exprimé à 44% (31/70) une diminution de l'intensité de leur douleur de plus de 50% (passage de l'EN moyen de 6,9 à 2,4).

## Discussion & Conclusion

Nos pratiques sont conformes aux recommandations de bon usage avec une amélioration de la qualité de vie exprimée dans 44% des cas. L'application du froid en prémédication est actuellement privilégiée au vu des résultats. Cette étude reste préliminaire. Elle nous a permis d'adapter les grilles de recueil des données pour nos patients, de manière à être plus exhaustif et plus homogène d'une infirmière à l'autre, en vue d'une prochaine étude prospective.