



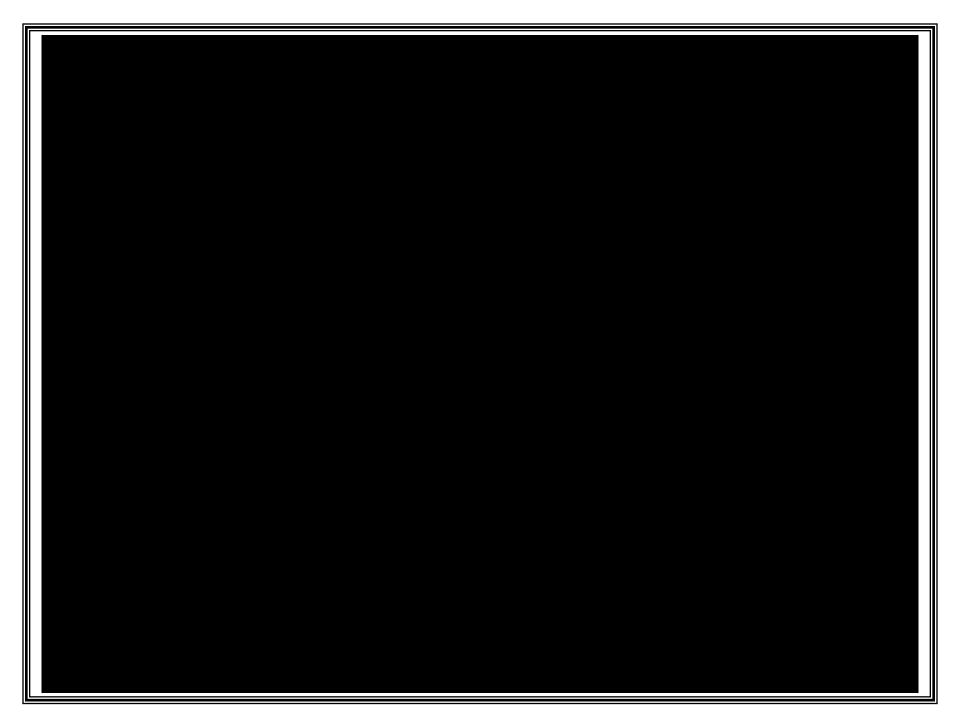






LA DOULEUR INDUITE... C'EST PAS SOIGNANT!





Douleur induite





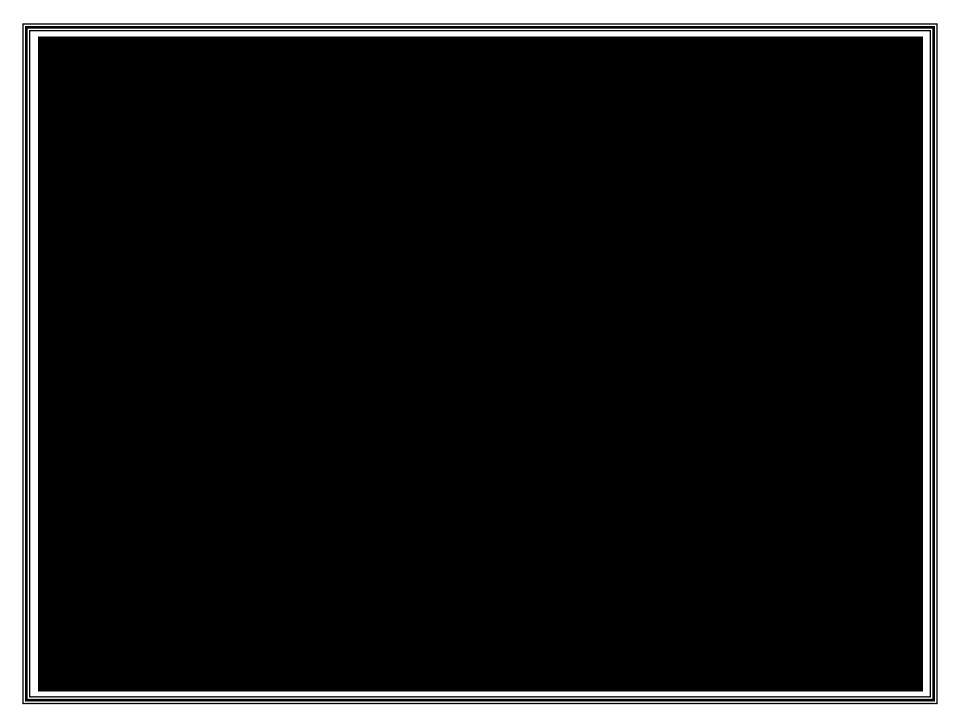
Douleur de courte durée, causée par le soignant ou une thérapeutique dans des circonstances de survenue prévisibles et susceptibles d'être prévenues par des mesures adaptées.

- Douleur provoquée : douleur intentionnellement provoquée par le soignant dans le but d'apporter des informations utiles à la compréhension de la douleur.
- Douleur iatrogène : douleur causée par le soignant (ou son traitement) de façon non intentionnelle et n'ayant pu être réduite par les mesures de prévention entreprises.

François Boureau, Institut UPSA Douleur, 2005

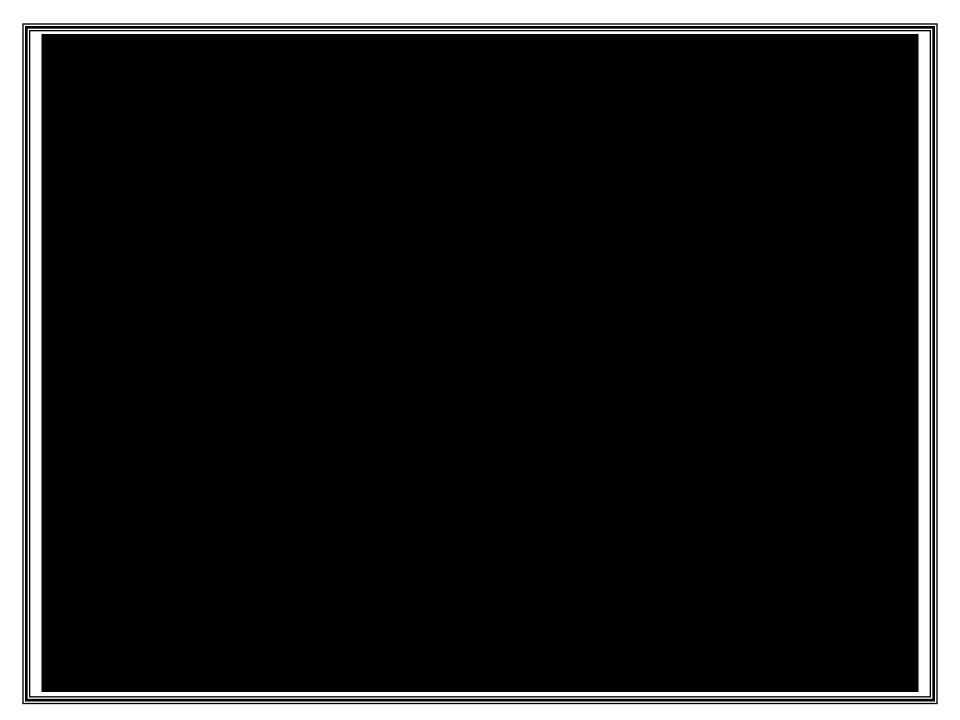






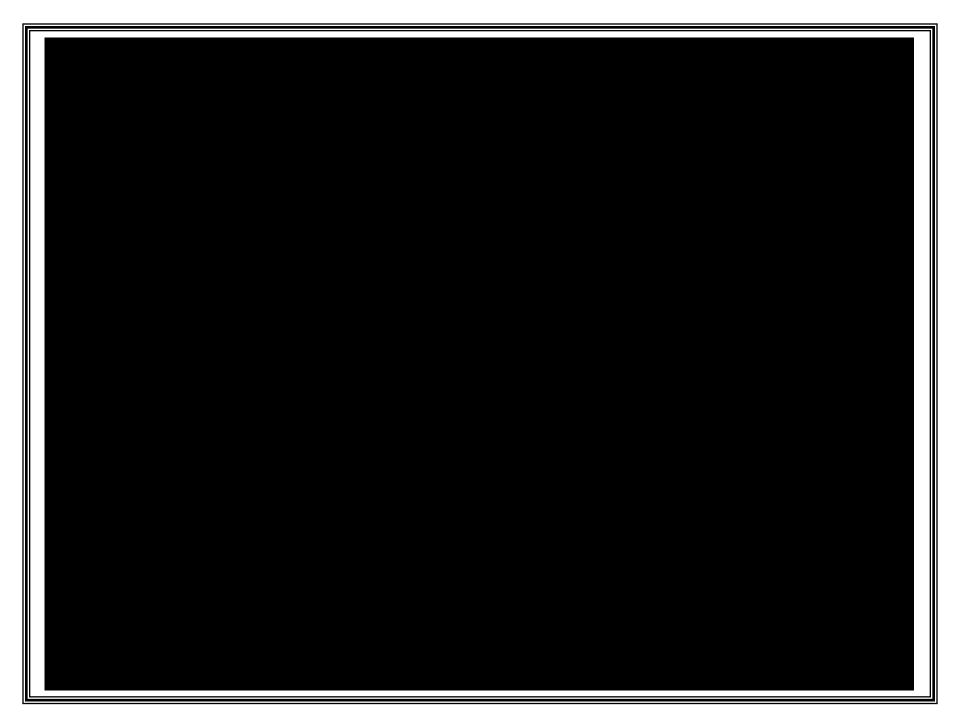




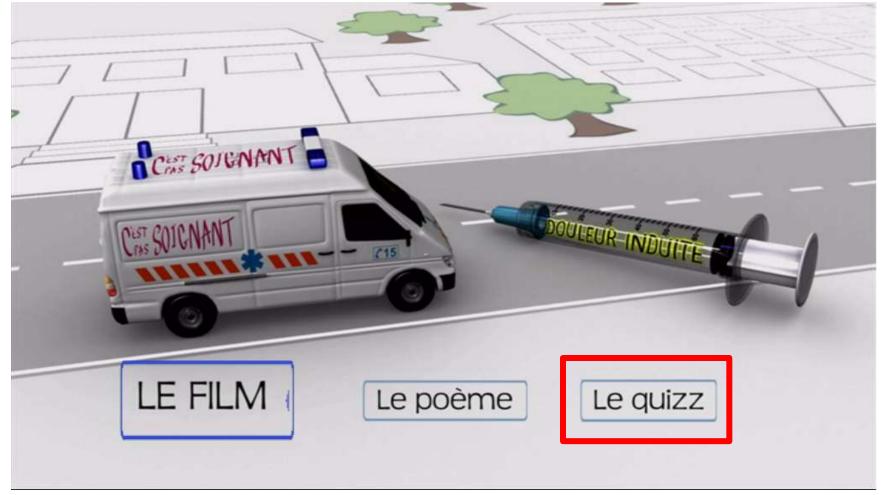












QUIZZ DOULEUR INDUITE





(Plusieurs réponses possibles)

3 – Quels soignants sont concernés par ce type de douleur?

- a Médecins
- **b** Chirurgiens
- c Anesthésistes
- d Infirmiers
- e Aides-soignants
- f Sages-femmes
- g Manipulateurs radio
- h Kinésithérapeutes
- i Brancardiers
- j Pharmaciens

3 - Quels soignants sont concernés par ce type de douleur ?

<u>Tous les acteurs de soins</u>, médicaux ou paramédicaux (médecins, chirurgiens, anesthésistes, infirmiers et infirmiers spécialisés, sages-femmes, aides-soignants, manipulateurs en radiologie, kinésithérapeutes, brancardiers, pharmaciens...) <u>sont concernés par cette douleur induite</u>.

<u>Ils peuvent tous mettre en œuvre des moyens ou des comportements</u> pour prévenir l'apparition de la douleur induite.

7 - Quel soin est responsable de la douleur la plus importante ?

- a Ponction veineuse
- **b** Nursing
- c Sonde oxygène
- d Ponction lombaire
- e Gazométrie
- (f -) Pas de gradation douleur / soin

7 – Quel soin est responsable de la douleur la plus importante ?

Il n'y a pas de gradation douleur en fonction de l'acte. La douleur des gestes soignants dépend de ce qu'en dit le patient.

Une enquête réalisée dans un service de réanimation de 10 lits de l'hôpital Broussais à Paris, en 1993, a évalué dans le cadre d'une enquête de satisfaction de séjour, les soins mal supportés en réanimation. 86 questionnaires ont pu être interprétés. Les soins mal supportés sont pour 46% la gazométrie, pour 26% la sonde à oxygène et pour 25% les prises de sang*.

→ Le soin « sonde à oxygène » est plus mal supportée que le soin « prise de sang » → ce n'est pas forcément ce que peuvent en penser les soignants.

^{*} Résultats d'un questionnaire : Comment les malades de réanimation évaluent-ils leur séjour ? - C. Cohuet, L. Guichard, Y. Robert, C. Syre et ensemble de l'équipe soignante, Service de réanimation Médicale - Hôpital Broussais, Paris - 1993 -

10 - Quelle attitude adoptez-vous lorsque le patient formule sa douleur lors d'un soin ?

- a Je poursuis le soin
- b J'accélère le soin car « plus vite c'est terminé et moins il y aura de douleur »
- c Je mets en place un moyen de prévention ou bien un nouveau moyen si j'en utilise déjà un ou plusieurs
- d J'évalue la douleur
 - e J'explique au patient que la douleur des soins est normale et inéluctable

10 - Quelle attitude adoptez-vous lorsque le patient formule sa douleur ?

La douleur des gestes soignants n'est pas une fatalité.

Plus la douleur induite est prolongée ou intense, plus la souffrance du malade est négligée, méconnue ou mise en doute, plus les risques de complications sont nombreux et peuvent être péjoratifs pour le patient.

Ainsi, <u>lorsque la douleur est manifestée, le soignant doit l'entendre, l'évaluer et si nécessaire interrompre le soin pour mettre en œuvre un nouveau moyen de prévention.</u>







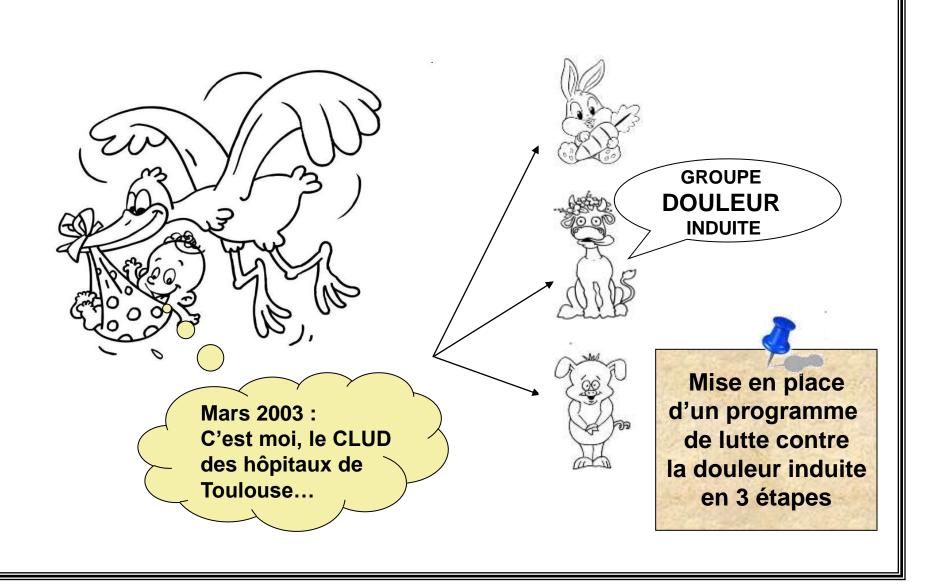




POURQUOI ET COMMENT UN TEL PROJET ?



Historique du projet

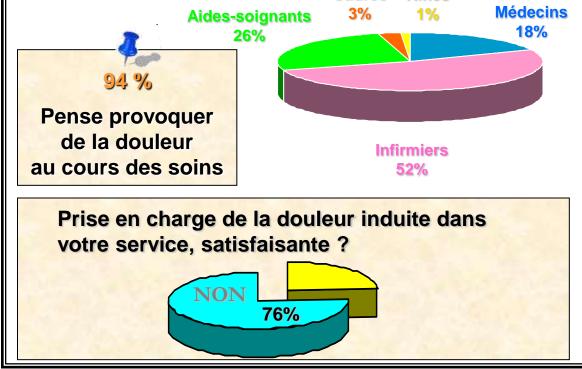


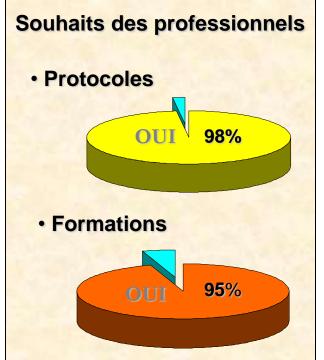
1ère étape : État des lieux

2004 : Enquête douleur induite, CHU Toulouse

- Objectifs: Evaluer la perception des soignants % PEC douleur induite Analyser les pratiques et les besoins
- 12 unités : chirurgie, médecine, gériatrie, réanimation, urgences
- 794 questionnaires, 302 récupérés → taux de réponse 38%

Cadres





2^{ème} étape : Élaboration de protocoles





- * Disponibles sur l'Intranet des hôpitaux de Toulouse / site CLUD
- * Accessibles de l'extérieur de l'hôpital sur Internet : http://www.chu-toulouse.fr

3ème étape : Sensibilisation et formation

Un outil cinématographique pédagogique



Douleur induite, comment la prévenir?



Quel scénario?

 Un scénario qui s'adresse à toutes les catégories soignantes...



Un scénario qui soit ludique...

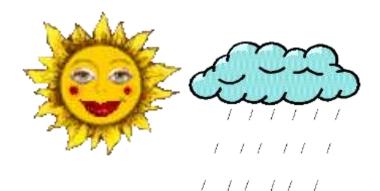


 Un scénario s'appuyant sur les données validées de la littérature...

et l'avis d'experts, en particulier...

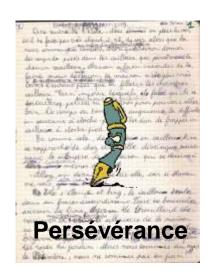


Ecriture du scénario et synopsis











The end...











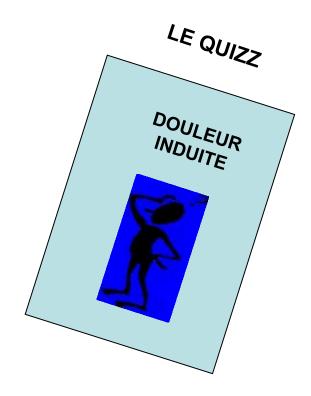


Recherche d'acteurs bénévoles parmi les soignants



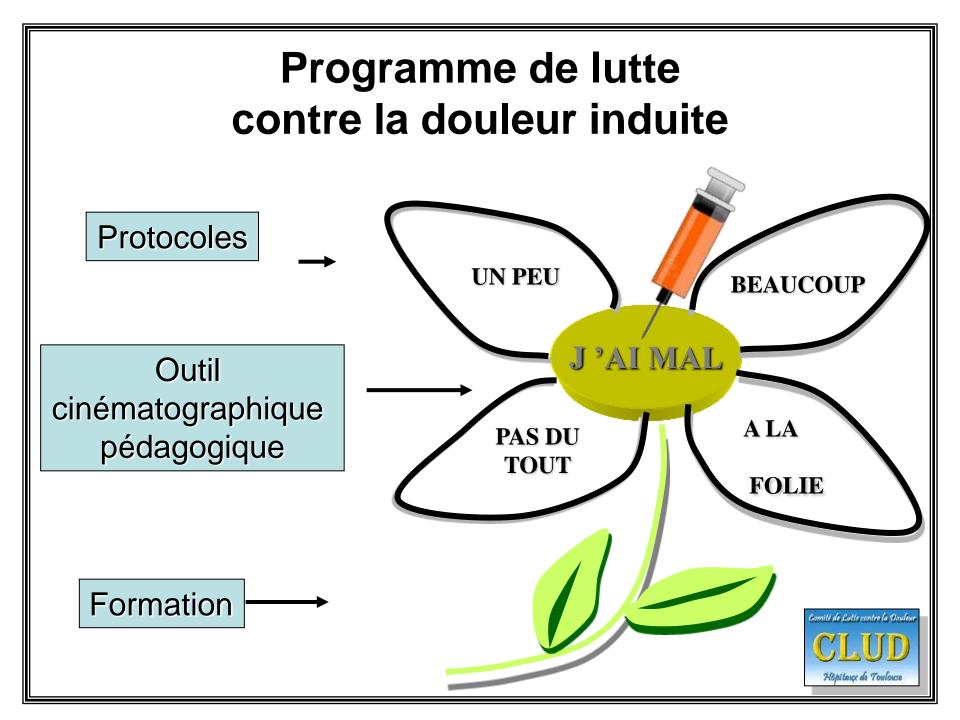
Mise en place des outils annexes





Réalisation du film





Tous ensemble, contre la douleur induite...



