

Rapport d'activité du CLUD 2009

1• Le bureau

Durant l'année 2008 le CLUD s'est réuni 4 fois pour superviser l'avancé des travaux des différents groupes mais aussi pour préparer la journée de formation de décembre.

Mme Chappat partie à la retraite est remplacée par Mme Lopez.

Le représentant du CTE Mr Ritchi a été remplacé par Mme Sorina.

Le reste du bureau est inchangé.

2• Rapport d'activité par groupe de travail

2.1. Le groupe douleur induite

Le groupe douleur induite est composé de 12 participants qui se sont réunis six fois au cours de cette année 2008.

Deux grands axes de travail ont été définis par le groupe pour 2008-2009 :

- Finalisation de deux plaquettes destinées à l'affichage dans les salles de soins
 - « Soins douloureux, le bon usage des médicaments au bon moment » -
 - « Les associations médicamenteuses possibles » ;
- Mise en place d'un film concernant la douleur induite par les soins, destiné à la formation des soignants.

Avancement du travail :

- La plaquette « Les associations médicamenteuses » a été finalisée et est affichée dans toutes les salles de soins du CHU de Toulouse depuis avril 2008.
- La plaquette « Soins douloureux, le bon usage des médicaments » est terminée et a été validée par le groupe protocoles CLUD. Celle-ci doit être prochainement imprimée et distribuée pour affichage dans les salles de soins.
- Le scénario du film « douleur induite » a été écrit. Nous nous sommes mis en relation avec plusieurs sociétés de production cinématographiques et plusieurs d'entre elles se sont investies dans notre projet et nous ont consacré gracieusement du temps pour nous aider à avancer.

En août 2008, nous avons répondu à l'appel à projet du programme

« Soigner, soulager, accompagner » de la Fondation de France, sur le thème de la douleur, en présentant notre projet de film. Le projet a été retenu par la fondation de France qui nous alloue une somme de 10 000 euros. Grâce à cette somme nous allons pouvoir réaliser ce projet, l'année 2009 sera donc consacrée à la réalisation de ce film.

Participation du groupe à la formation des soignants :

- Animation de l'atelier MEOPA au cours de la journée CLUD de décembre 2008.
- Animation d'une demi-journée de formation des soignants sur le thème de la douleur induite à la Fontaine Salée de salies du Salat.

2.2 Le groupe formation

Le groupe formation cette année est constitué de 1 médecin, 4 IADE, 2 IDE. Au cours de cette année 2008 nous avons pu donner :

- 48 séances de formations¹ sur le CHU de Toulouse soit :
 - o 192 heures de mobilisées
 - o 4 formateurs mobilisés
 - o 5 sites hospitaliers couverts (Purpan Haut, Purpan la plaine, Rangueil, Larrey et Salies du Salat)
- 3 réunions trimestrielles de référents douleurs
 - o Information douleur (matériels, nouvelles thérapeutiques, utilisation des protocoles d'antalgie...)
 - o Informations sur le CLUD
 - o Ateliers à thèmes sur des cas concrets douleur.

Les groupe de formateurs cette année a été modifié en cours d'année pour remplacer Mr BERGIA Jean Marc partie à l'école des cadres ; Monsieur jean Christophe FOISSAC le remplace.

L'équipe de formateurs était composée comme suit :

- Madame Quintard
- Monsieur Neufcourt
- Madame Cara
- Madame Nougaret (congé maladie)
- Monsieur Bergia remplacé par Monsieur Foissac en septembre.

6 % du temps de travail est accordé à chacun pour effectuer les formations du CLUD soit 100h par an et par formateur. Le renouvellement sera demande au titre de l'année 2009 après avis de la réunion du bureau du CLUD le Jeudi 29 Janvier.

2.3 Le groupe souffrance morale

Date de création : janvier 2007

Membres actifs

Mme ANDRIEUX Anne	Psychologue
Mme CAMPERGUE Marie-christine	Psychologue
Mme CASAUX Isabelle	Infirmière sophrologue Rangueil
Mme DALBIES Simone	Infirmière sophrologue Purpan
Mme DUPRE-GOUDABLE Catherine	Médecin
Mme FOURROUX Joëlle	Psychologue

Mme LEPAGE Sylvie
Mme MEREL-VEVOZ Claude
Mme QUINTILLA Brigitte
Mme RAYNAUD Arlette
Mr SAFFON Nicolas
Mme THIBOUD Delphine

Infirmière sophrologue Larrey
Psychologue
Psychologue
Infirmière sophrologue
Médecin
Pédo psychiatre

Objectifs:

- Faire un état des lieux de la prise en charge de la souffrance morale
- préparer l'atelier de la journée du CLUD
- partager notre réflexion et notre questionnement avec les soignants sur le terrain
- Sensibiliser les soignants à la prise en charge de cette souffrance
 - la repérer
 - la partager
 - chercher à la soulager dans un souci d'équipe pluridisciplinaire

Bilan

1. Des rencontres régulières au sein du groupe nous ont permis de mener une réflexion sur ce thème
2. Six rencontres sur site ont été proposées aux soignants « souffrances à l'hôpital, quelles réponses ? ». Ces tables rondes ont permis à chacun de s'exprimer, de puiser des pistes de réponse à travers l'expérience des autres et étaient satisfaits de ces moments privilégiés d'écoute .et de reconnaissance .

- 27 mai Purpan
- 3 juin Purpan
- 5 juin Casselardit
- 17 juin Ranguel
- 16 octobre Salies du salat
- 9 décembre Salies du salat

3.L'atelier de la journée du CLUD dont le thème est « la souffrance des soignants »

La parole a été libérée rapidement dans chaque groupe ce qui a permis l'expression de la difficulté des soignants dans la prise en charge de la souffrance, certains étant en grande difficulté ne sachant pas se protéger dans l'interaction relationnelle ni comment bien réagir face à des situations difficiles. Leurs doutes, leurs questionnements les poursuivent ensuite dans leur vie personnelle. Néanmoins les soignants expriment des pistes de prise en charge : « dire les choses, les partager, trouver des réponses collectives ,faire intervenir des personnes ressources extérieures au service »

OBJECTIFS 2009

AXES D'INFORMATION

Renouveler des rencontres sur site : Ranguheil/larrey
Purpan
Hôpital mère/enfants
Casselardit psychiatrie

Objectifs :

- gestion des risques professionnels (manque de reconnaissance, épuisement) , comment se protéger
- développer la dimension du soin relationnel

AXE DE REFLEXION

Poursuivre nos rencontres afin de poursuivre notre questionnement : la non prise en compte de la souffrance peut entraîner un épuisement tant physique, émotionnel que moral avec le risque majeur de déshumanisation de la relation au patient

2.4 Groupe recherche clinique

Christine Brefel-Courbon, Marie Elise Llau, Pascale Sanchez, Martine Vie, Gérard Tap, Claire Thalamas, Céline Arcari.

En 2008, le groupe de recherche Clinique s'est réuni 5 fois dans l'année. Néanmoins, les différents membres du groupe ont effectué chacun un travail personnel hors réunion qui n'est pas chiffré ici.

Ce groupe a travaillé sur 2 sujets :

1) en 2004, le groupe de recherche Clinique avait conçu et rédigé un projet de recherche avec la collaboration des anesthésistes : **Comparaison de l'effet antalgique du parecoxib, du kétoprofène et de l'association kétoprofène-paracétamol dans la douleur postopératoire : étude randomisée, en double aveugle.**

Ce protocole avait obtenu un financement de l'appel d'offre local 2004 du CHU de Toulouse à hauteur de 21 800 Euros.

Les inclusions ont débuté en janvier 2006. L'étude s'est terminée en juillet 2008. 62 patients ont été inclus.

Nous avons déterminé un masque de saisie et rentré les données.

La levée d'aveugle et l'analyse des données ont été réalisés en septembre et octobre 2008. Une interne d'anesthésie a soutenu sa thèse de médecine sur ce sujet le 30 octobre 2008. La rédaction de l'article est en cours.

2) Le groupe de recherche clinique a souhaité développer un essai clinique dans les douleurs neuropathiques. Nous avons donc conçu avec l'aide de deux experts (N Cantagrel et M Olivier) un projet de recherche : **Evaluation de l'effet antalgique de**

la kétamine orale dans la douleur neuropathique périphérique : étude pilote, comparaison de trois doses versus placebo .

Les douleurs neuropathiques, représentant une cause fréquente de consultation répondent mal aux antalgiques usuels. Actuellement, les pistes pharmacologiques et thérapeutiques s'orientent, sur des médicaments antagonistes des récepteurs NMDA. La kétamine est le seul antagoniste des récepteurs NMDA actuellement disponible en France. Elle est commercialisée pour un usage parentéral. La chronicité des douleurs neuropathiques et la difficulté de leur gestion au long cours limitent l'utilisation, bien qu'efficace, de la forme injectable de kétamine. Les quelques études qui ont évalué l'effet de la kétamine par voie orale dans les douleurs neuropathiques rapportent des résultats discordants. Ceux-ci s'expliquent vraisemblablement par l'hétérogénéité des doses utilisées qui varient de 40 à 50 mg/j jusqu'à parfois 1000 mg/j.

L'objectif principal de ce travail sera d'évaluer l'efficacité de l'administration orale sur 7 jours de 3 doses de kétamine sur l'intensité de la douleur déterminée par une échelle visuelle analogique chez des patients atteints de douleur neuropathique périphérique. Les objectifs secondaires seront d'évaluer l'efficacité de la kétamine par voie orale sur le seuil subjectif nociceptif déterminé par des tests psychophysiques (thermotest), sur l'aire d'allodynie et sur le retentissement sur la vie quotidienne. Les effets indésirables seront recueillis grâce à un questionnaire fermé. Il s'agit d'une étude randomisée en groupe parallèles versus placebo, en double aveugle (patient et évaluateur), chez des patients présentant des douleurs chroniques neuropathiques.

Trois doses de kétamine seront testées (0,35mg/kg x 3/jour ; 0,70mg/kg x 3/ jour, 1,40mg/kg x 3/jour versus placebo 3/jour). La dose sera d'abord testée au cours d'une prise unique, suivie d'une administration du médicament 3 fois par jour pendant 7 jours. Six patients par groupe (placebo, doses 1, 2 et 3) seront inclus. En prévision des possibles sorties d'essais dues aux effets indésirables du traitement, ce nombre de 24 patients sera porté à 30 patients.

Une analyse descriptive, sera réalisée pour comparer graphiquement les réponses antalgiques selon la dose et au niveau inférentiel, seront réalisés un test unilatéral de Student, comparant deux groupes de patients (groupe dose faible et groupe dose forte). Une correction de Bonferroni sera appliquée.

Cette étude devrait permettre de déterminer une dose de kétamine efficace sur les douleurs neuropathiques périphériques et n'entraînant pas effet indésirable sévère.

Nous l'avons soumis à l'AOL 2007 et nous avons obtenu un financement de 25 000 euros.

Nous avons obtenu toutes les autorisations administratives et réglementaires en 2008 (CPP ; AFSSAPS..)

Nous avons réalisé le CRF en septembre 2008

Nous avons embauché une technicienne de recherche sur ce projet en décembre 2008.

Nous effectuons la réunion de mise en place et l'ouverture des centres le 19 janvier 2009.

2.5 Groupe douleur et toxicomanie

Le groupe pluridisciplinaire de 5 à 8 membres s'est réuni 4 fois en 2008.

Travaux réalisés :

- Elaboration d'une fiche guide sur les principes généraux de prise en charge antalgique des patients toxicomanes substitués.
- Elaboration d'une fiche guide sur la conduite à tenir en cas de douleurs faibles à moyennes.

Travaux en cours de réalisations :

- Elaboration d'une fiche guide sur la conduite à tenir en cas de douleurs fortes.
- Mise en place d'un dossier d'EPP sur le sujet.

3• Les actions du CLUD

Création de l'association CHUT-DOULEUR, loi de 1901, dont les statuts ont été déposés à la préfecture et sont parus dans le journal officiel en juillet 2007. Un compte en banque a été ouvert au Crédit Lyonnais en Mars 2008. Mr ARCARI est notre expert comptable bénévole.

La journée du CLUD a eu lieu le 3 décembre 2008 à l'Hotel-Dieu. Elle a rassemblé 250 participants en grande majorité des infirmiers. Le thème de cette année était : douleur neuropathique. Les appréciations sont très satisfaisantes. La prochaine réunion aura lieu en 2010.

Le 8 octobre 2009, le CLUD organisera une réunion régionale douleur. La préparation de cette journée se fait à travers des réunions de télé-médecine réunissant les CLUD de la région intéressés par cette journée. Deux réunions ont déjà eu lieu. Elles ont permis de finaliser le programme de cette journée dont le thème est : les protocoles. Elle se déroulera au conseil régional de Midi-Pyrénées.

La journée mondiale de la douleur avait été fixée au 20 octobre 2008, le thème défini était : Douleur et cancer, état des lieux et perspectives. Le CLUD avait organisé une conférence grand public à Purpan avec des conférenciers du CHU qui ont abordés les différents aspects du sujet . Des ateliers d'informations avaient lieu à Larrey et Ranguel, animés par des membres du CLUD. Cette journée a bénéficié d'illustrations graphiques et poétiques du Docteur B Caussé. Il faut noter la faible participation du public. Une réflexion doit donc être menée quand à la journée douleur mondiale 2009.

Le CHU nous a financé la réalisation d'affiches plastifiées sur le thème : la douleur une affaire de tous, des plaquettes d'informations à l'usage des patients ont aussi été réalisées.

Cette journée a été l'occasion d'un passage télévisé sur France 3 édition régionale.

Le CLUD a financé l'impression de 500 nouvelles plaquettes : table pratique de conversion des opioïdes. Elles ont été distribuées aux médecins et internes du CHU.

4• Les objectifs 2009

- Poursuite des travaux entamés par les différents groupes de travail.
- Organisation de la journée régionale du 8 octobre
- Organisation de manifestation pour la journée mondiale de la douleur le 19 octobre sur le thème : les douleurs musculo-squelettiques
- Rédaction d'un projet structuré pour les 4 années à venir
- Mise en place de la nouvelle procédure de mise en forme des documents dans le second trimestre 2009.