

# PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

première rencontre AS/IDE

ESPAGNAC • 19  
12 septembre 2019

LIMOGES • 87  
10 octobre 2019

Retour en  
Limoges!!!

---

**Anfh** Limousin





M<sup>me</sup> GOLPY Présidente ANFH - N.A.

# les OBJECTIFS de votre journée

**ACTUALISER**  
ses connaissances

**PARTAGER**

**CONSIDÉRER**  
la douleur



20%

DOULEURS CHRONIQUES

70%

**NON**  
prise en charge  
**CORRECTEMENT**



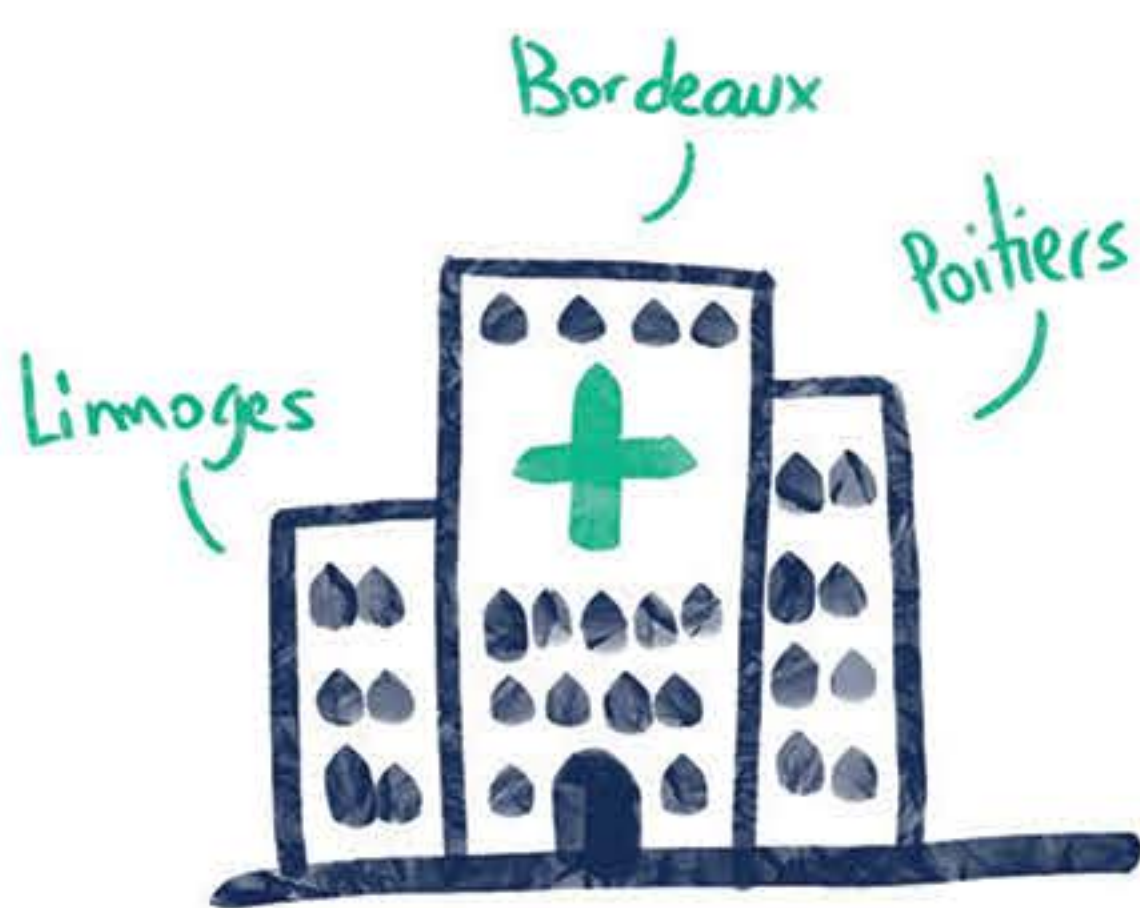


art. 78.

“ ADMINISTRER & COORDONNER  
la prise en charge de la douleur ”

art. 96.

“ SOULAGER la DOULEUR ”



28 000  
PERSONNES TRAVAILLENT  
— dans les —  
Centres Hospitaliers  
Universitaires



DROIT  
Fondamental  
DE PRISE EN CHARGE  
de la douleur



# LA DOULEUR



raison de consultation

## RÉPERCUSSION

de la douleur



SOCIALES



FAMILIALES



PROFESSIONNELLES



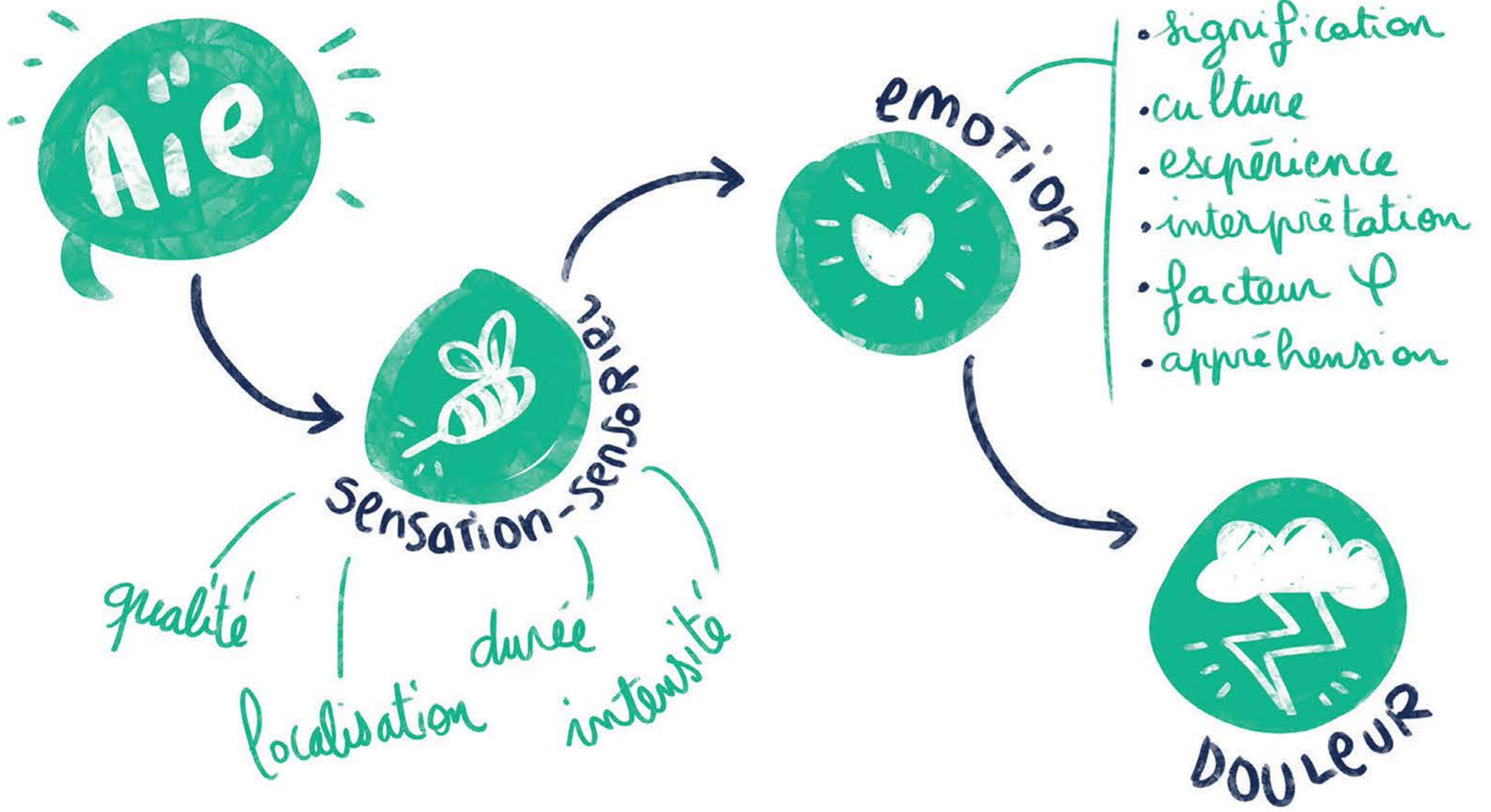
## COMPLEXITÉ

— de la Douleur —

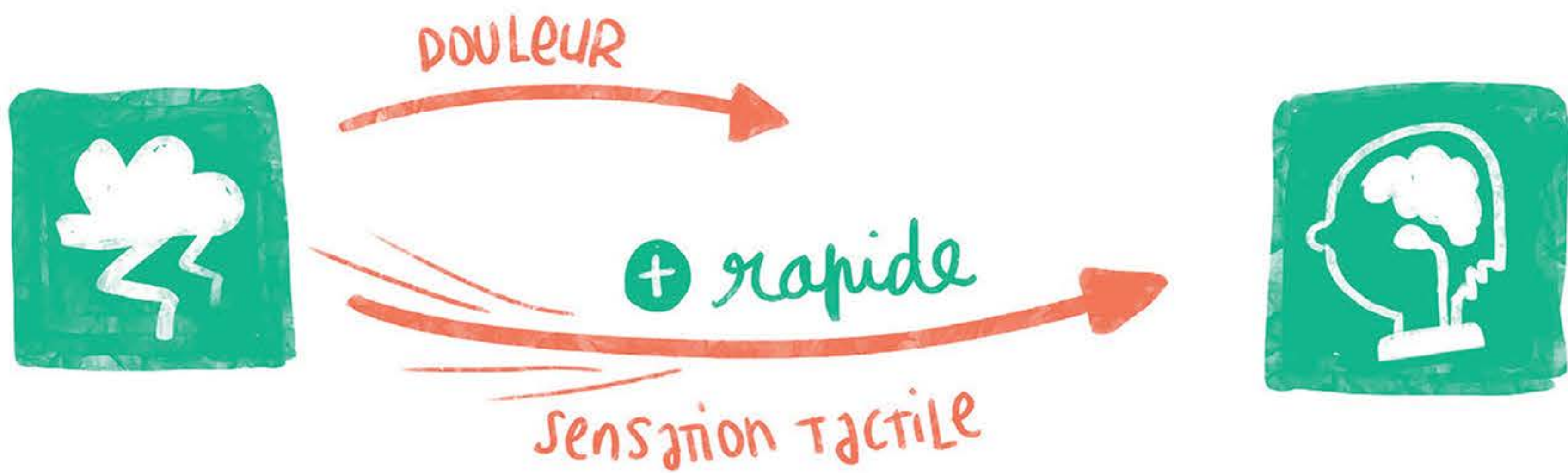
► SUBJECTIVITÉ

INDÉPENDANT ◀  
de chacun





• le **CONTRÔLE** du **GATE** •



== PERCEPTION Sensori-Qualificative ==





ANTICIPÉE

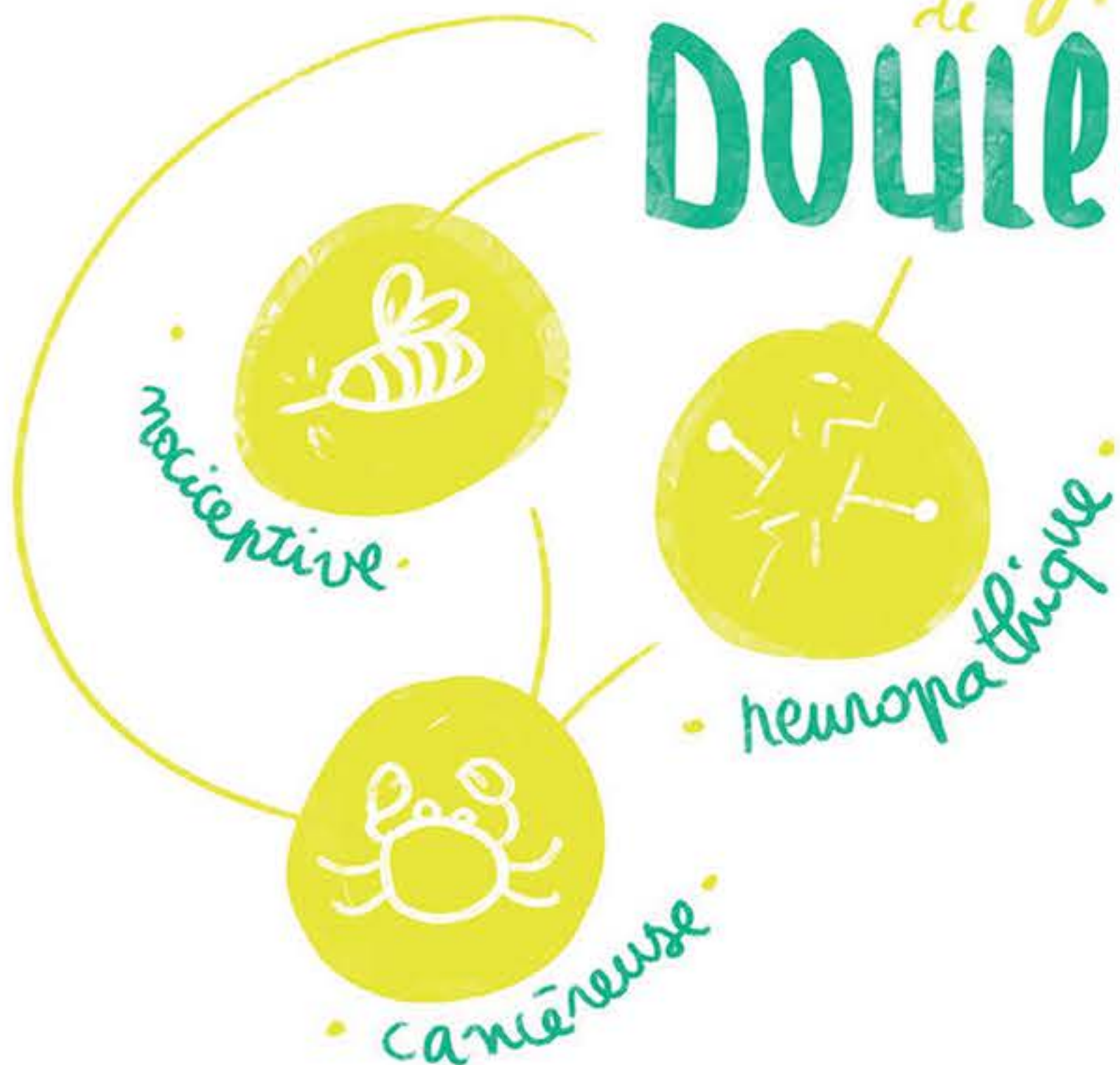


avec le Médecin.

Et voilà  
cher  
Collègue!



les types  
de  
DOULEUR



Aïe

DOULEUR

≠

Aïe

SOUFFRANCE



RÉCEPTION  
transmission

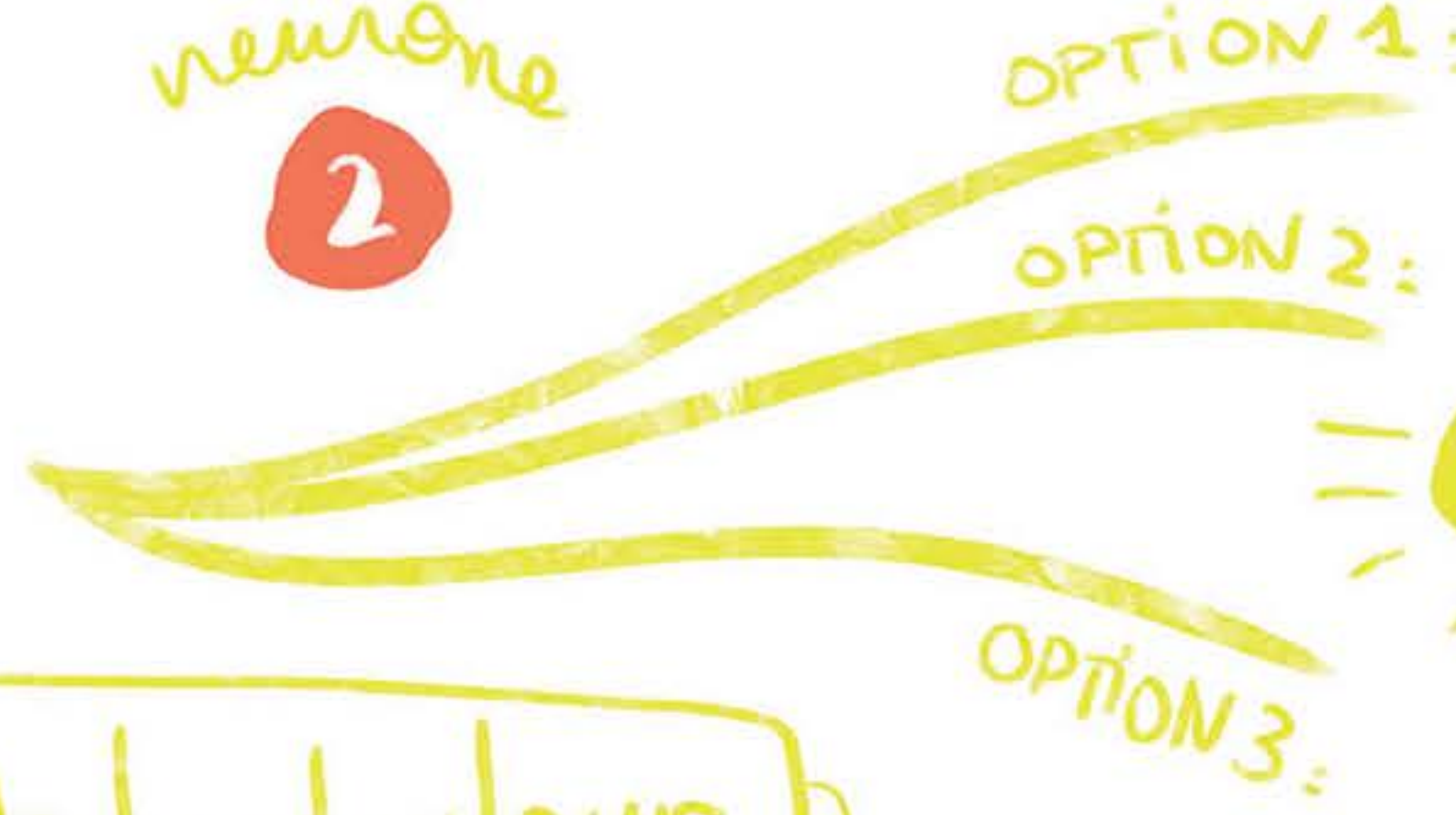
RELAÏ  
modulation

INTÉGRATION  
modulation

neurone  
1



neurone  
2



OPTION 1:

OPTION 2:

OPTION 3:

neurone  
3

Aïe!

ah mais j'ai  
SUPER MAL!!



DELETE

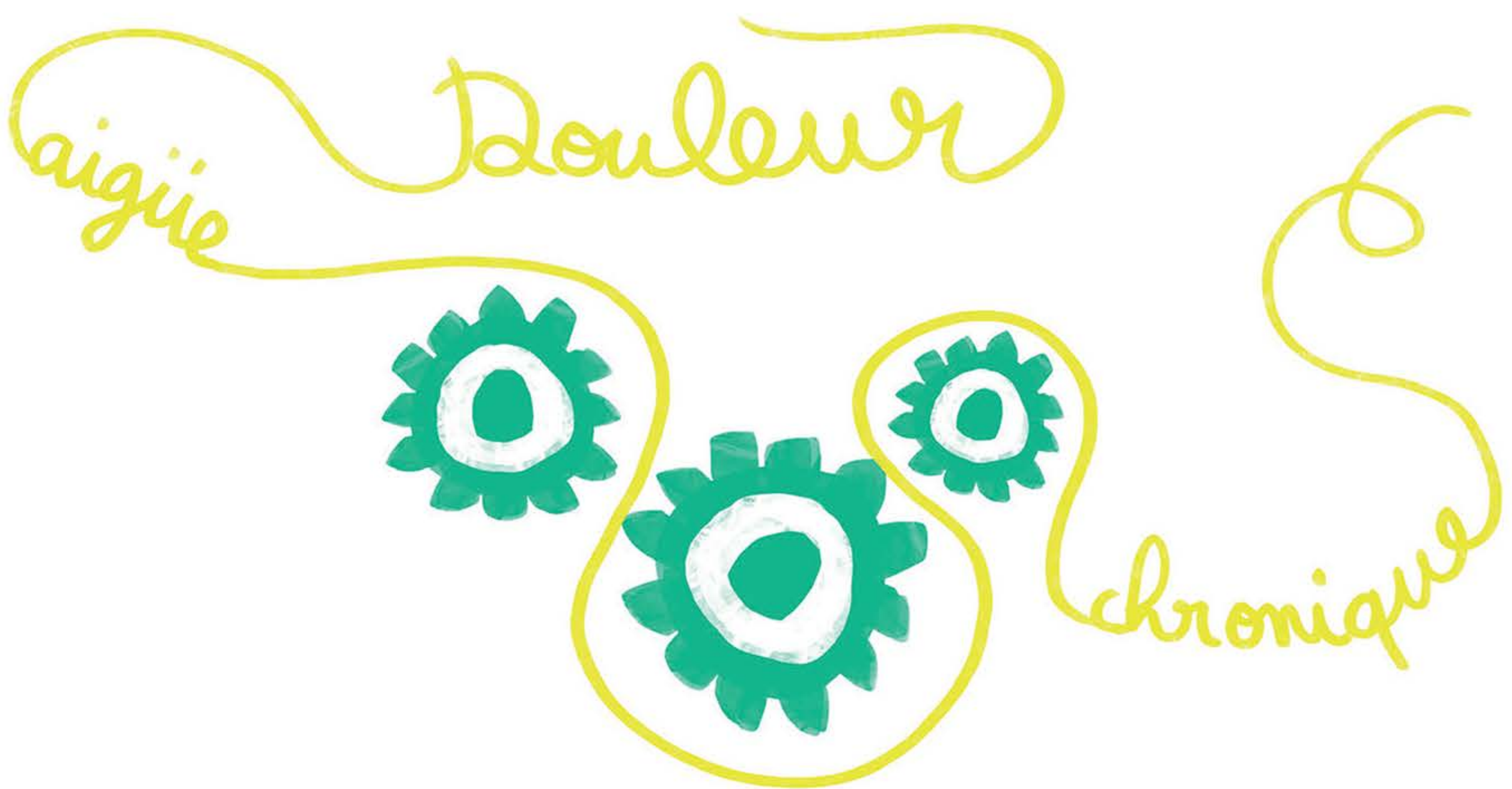
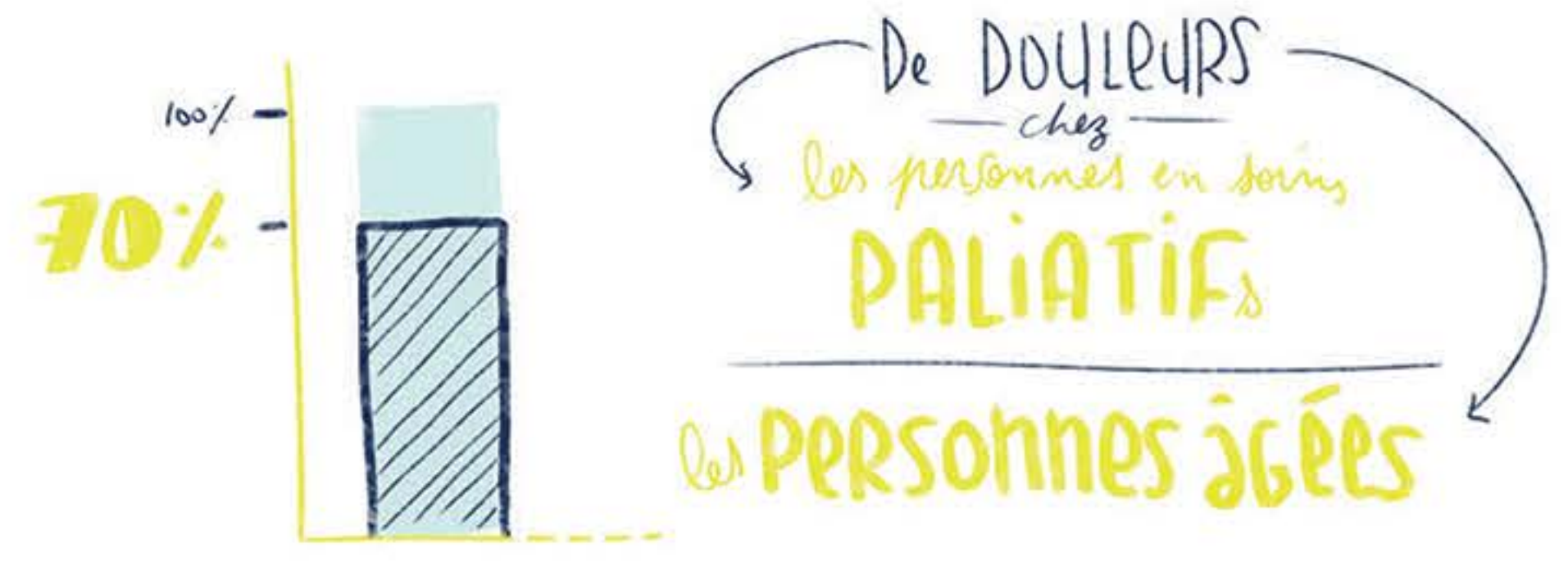
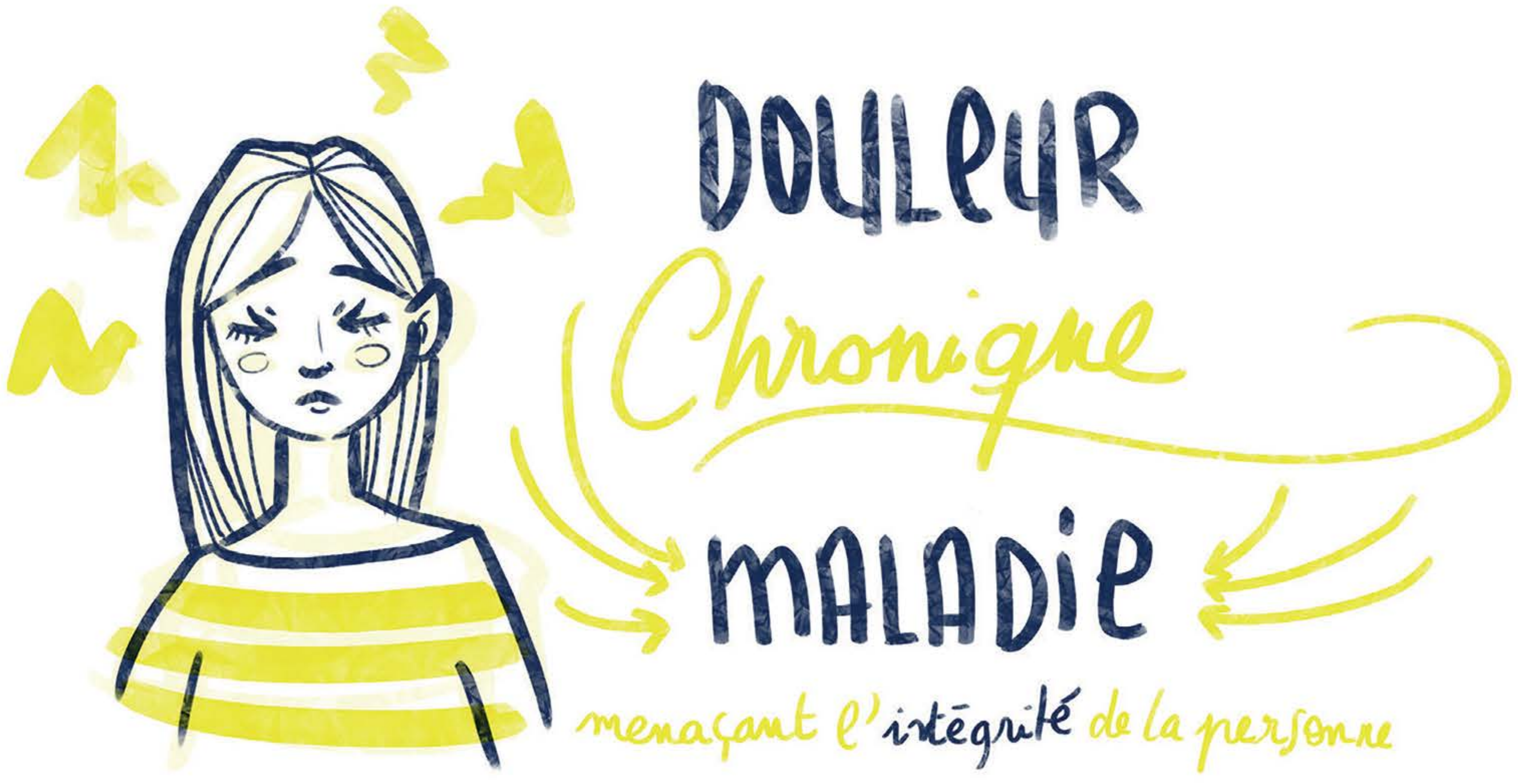
les **VOTES** de la douleur



• DOULEUR.  
Nociceptive

= Valeurs =  
**CULTURELLES**  
DOULEUR







tête  
+  
corps



corps  
+  
tête

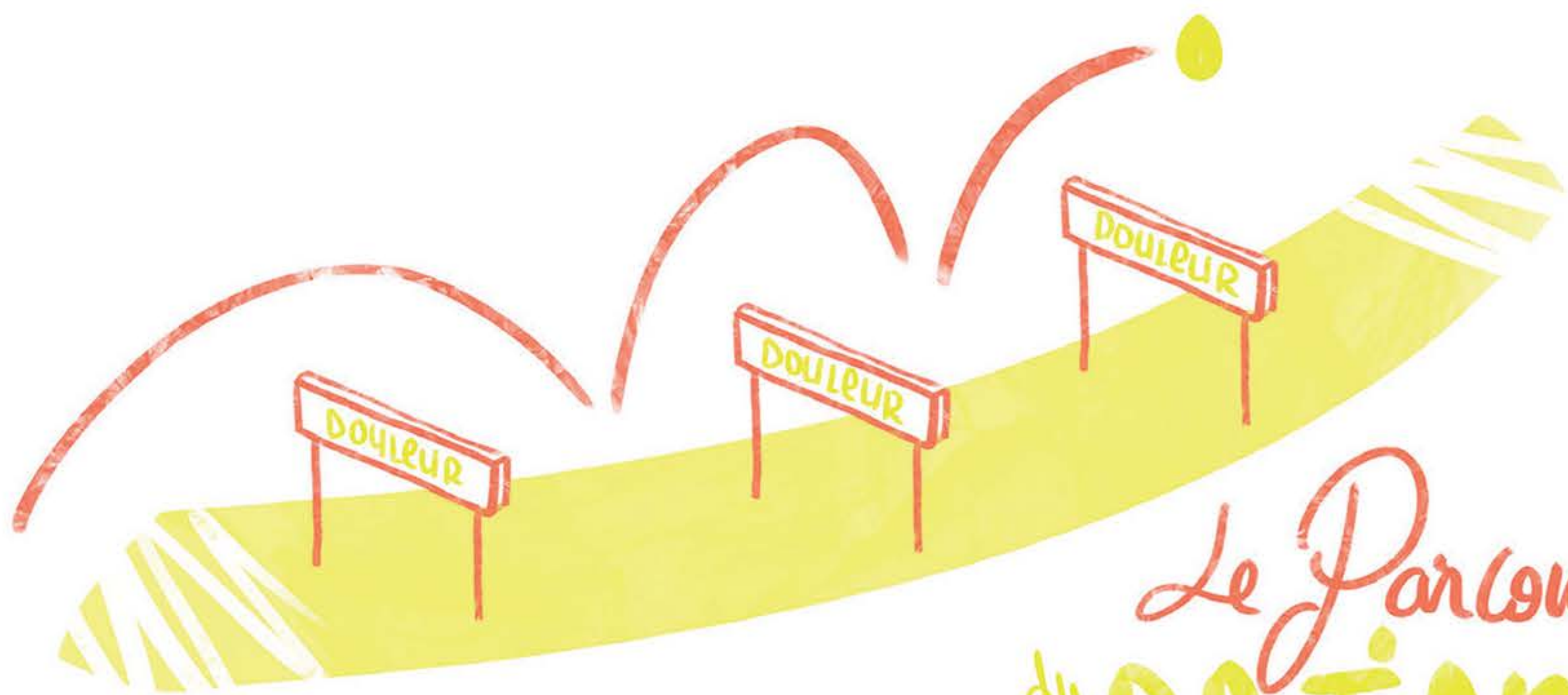


il  
elle



mal





# Le Parcours du PATIENT



**OBJECTIF**  
Raisonnable



**COMPROMIS**



**NON** PRISE EN CHARGE

↳ Événement indésirable  
déclaré à l'ARS

↳ Risque **PÉNAL** ≠ **ORDINAL**

**PRO**

**PARTICULIER**



• PATIENT SUIVANT •



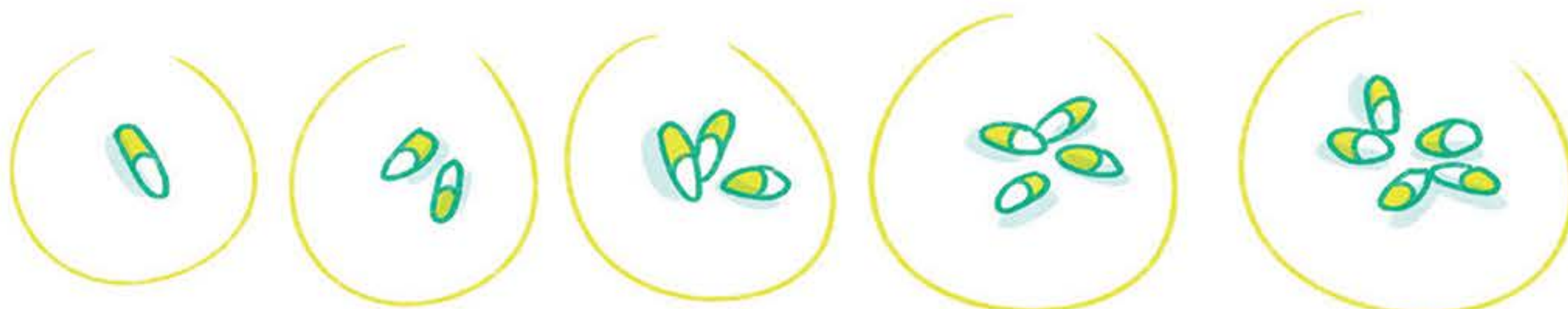
Bon... qui a le plus mal?

moi!  
moi!  
moi!  
MOI!!!  
moi!  
moi!  
moi!



≡ la SOUPE inflammatoire ≡

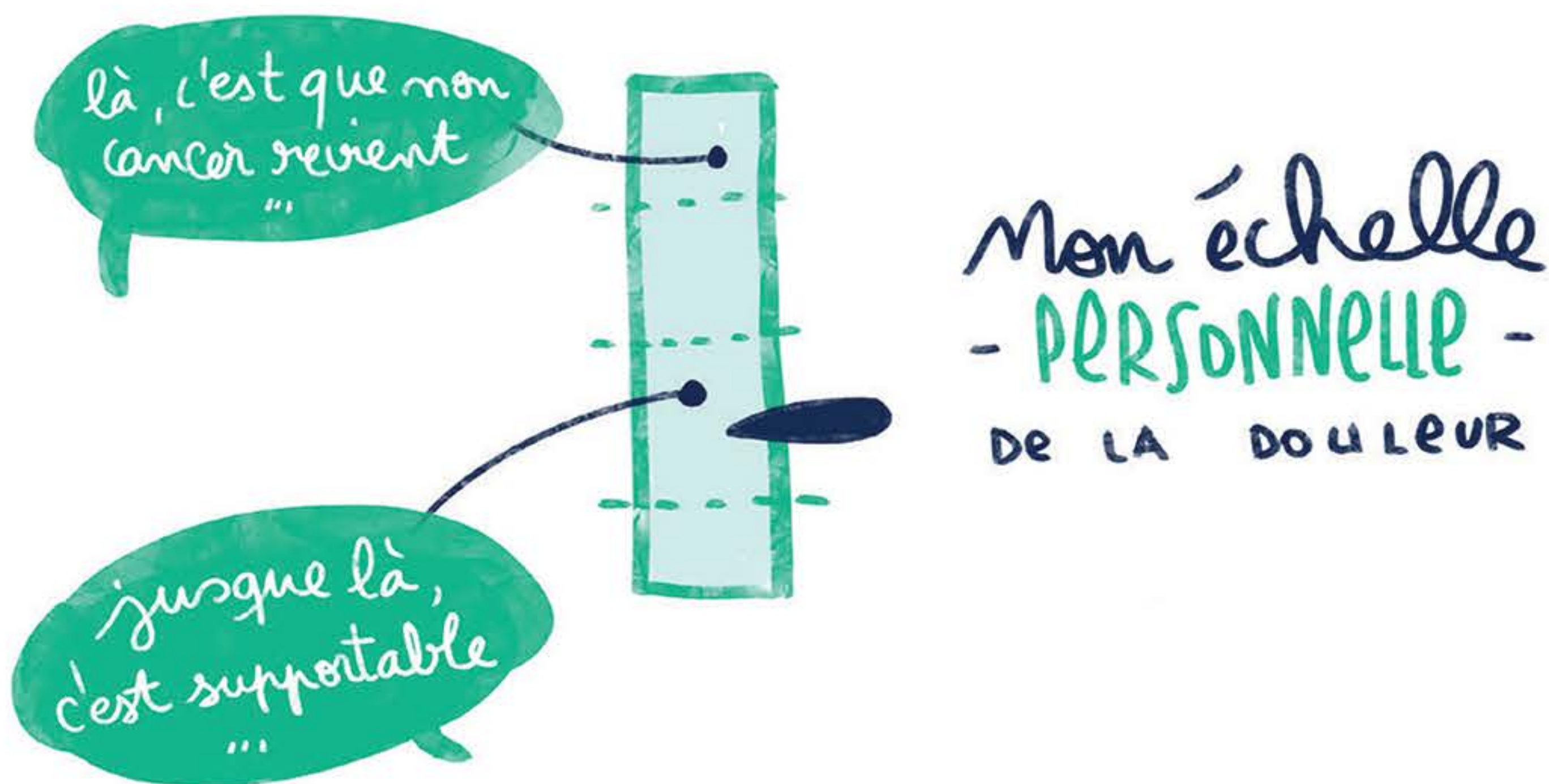
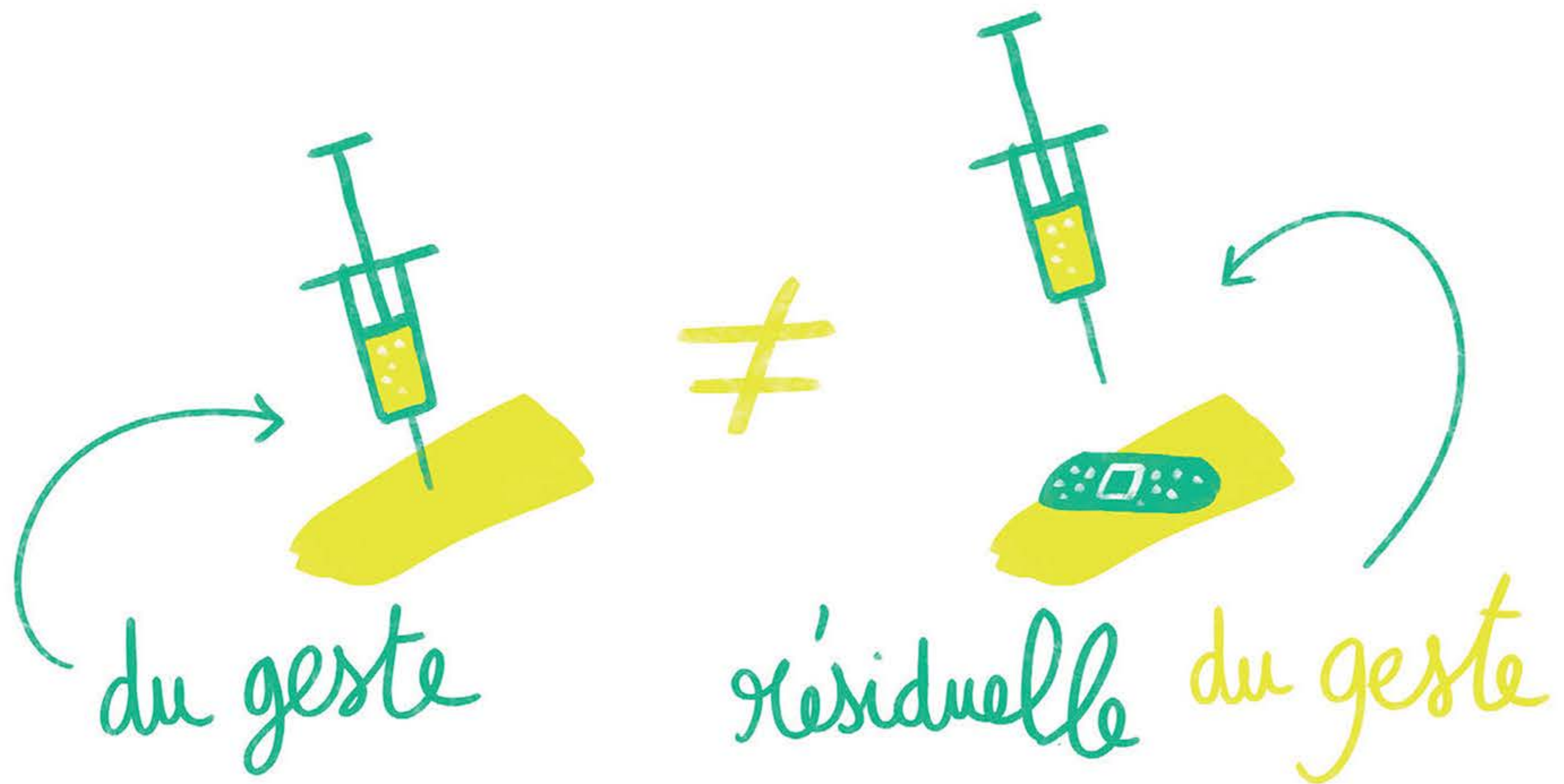
≡ PRISE d'ANTALGIQUE ≡  
pour la même chirurgie





# EVA EVA

== DOULEUR ==







# COMMUNICATION Thérapeutique

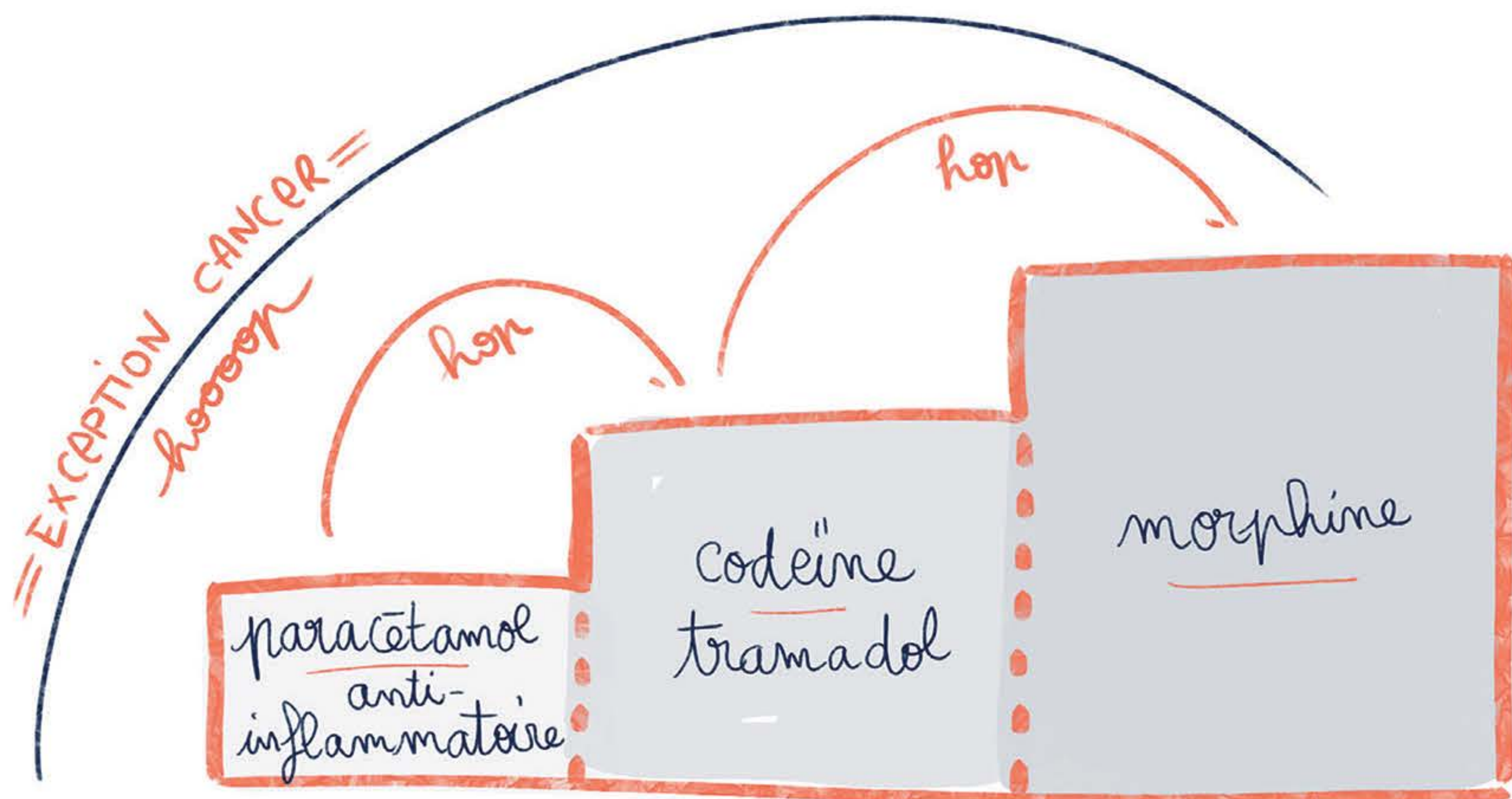
— Entrez —  
EN  
**RÉSONANCE**  
AVEC VOTRE PATIENT



Quel levier  
puis-je  
**ACTIONNER?**







== les **PALIERS** de l'**OMS** ==



**Handi Consult**







trouver l'outil qui  
 • **CONVIENT.**  
 au patient



**1** PATIENT **1** OUTIL

EVA ≠ EN échelle numérique

↓ NON SUPERPOSABLES ↓



# l'ALGO+



visage



comportement



plainte

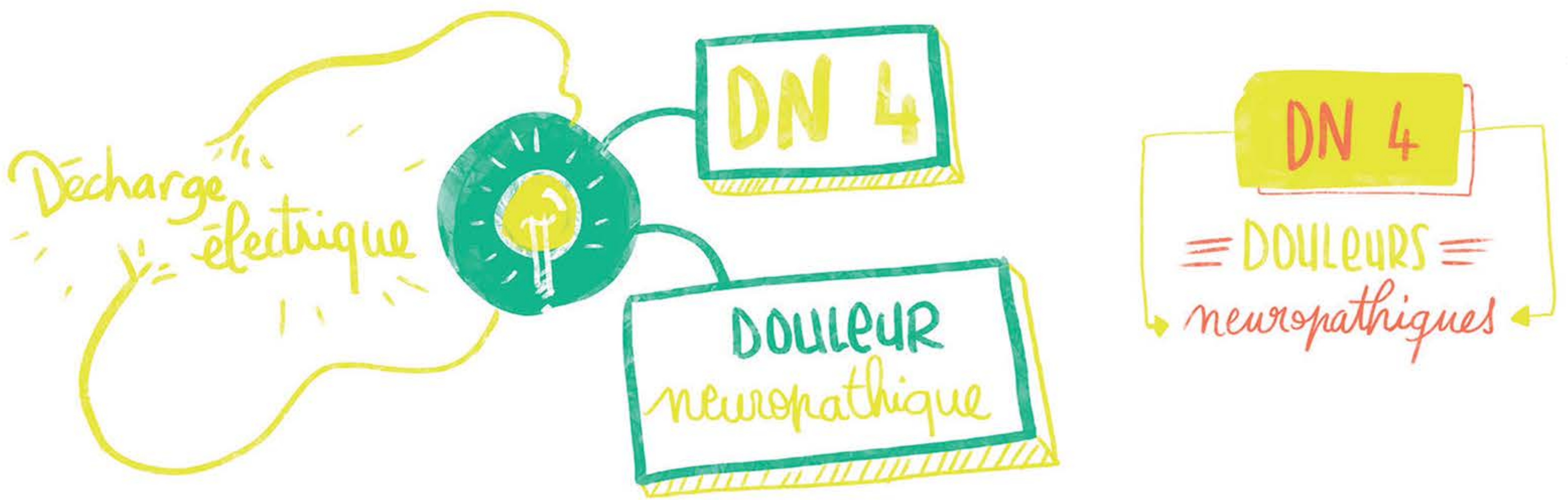


regard



mobilisation

pour les patients **NON** communicants



COMMUNICANT

- EVA 0 à 100
- EN 0 à 10

**NON** COMMUNICANT

- Algo +





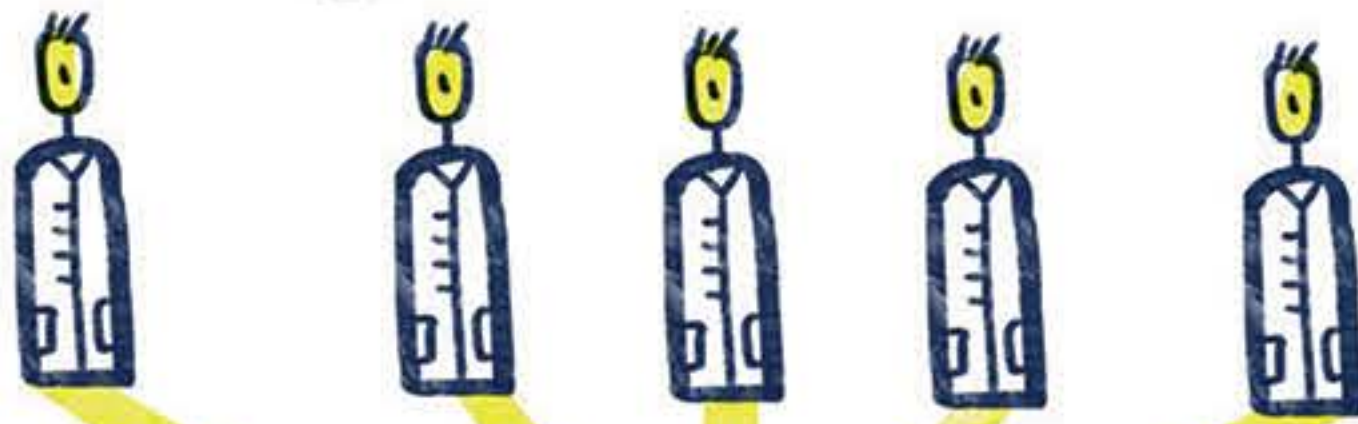




**S'ÉCOUTER**  
les uns les autres



le **BUT** commun

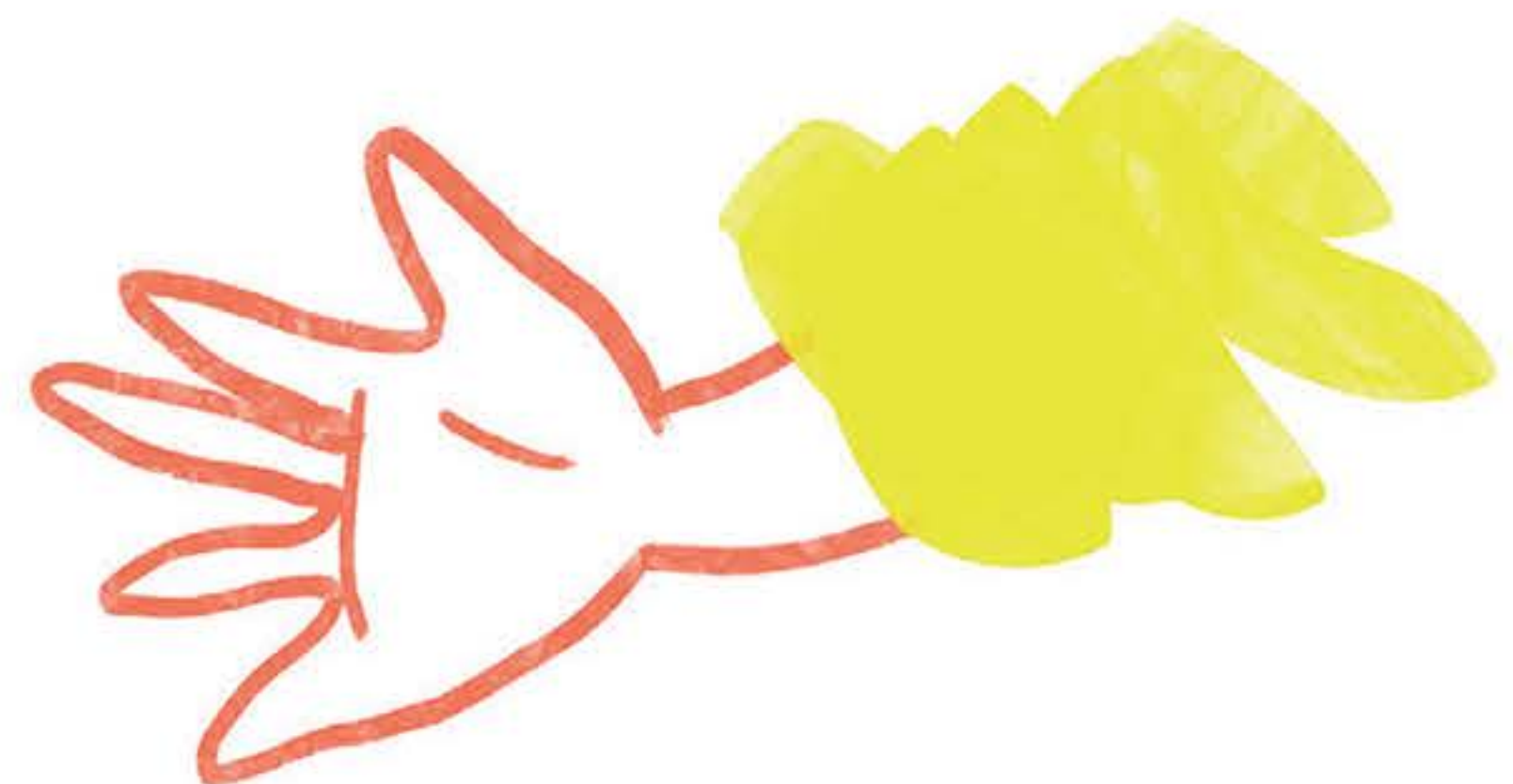
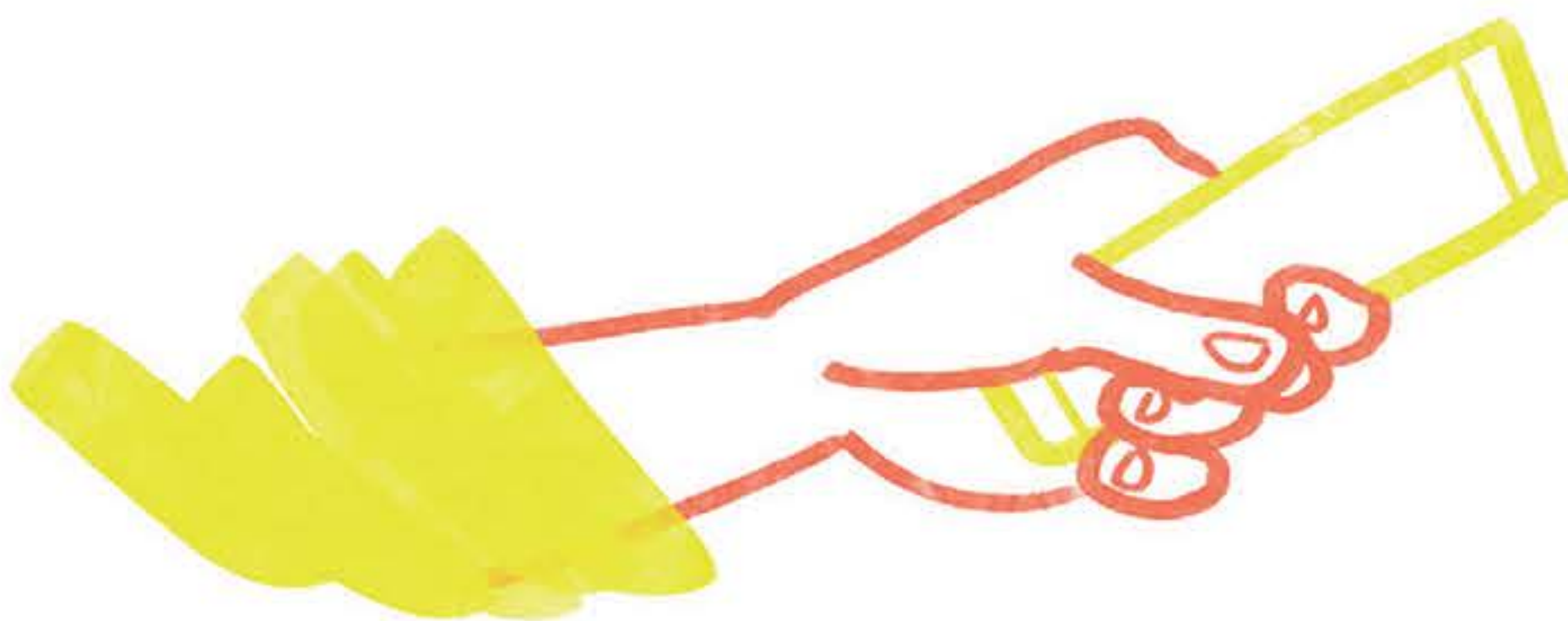


le-la **PATIENTE**



**PARTAGER**

ses impressions  
ses ressentis...



passer le

**RELAIS**



# ne plus minimiser les DOULEURS CHRONIQUES

- DOULEUR -  
**ZERO**  
tolérable



j'ai mal au  
**PIED**...



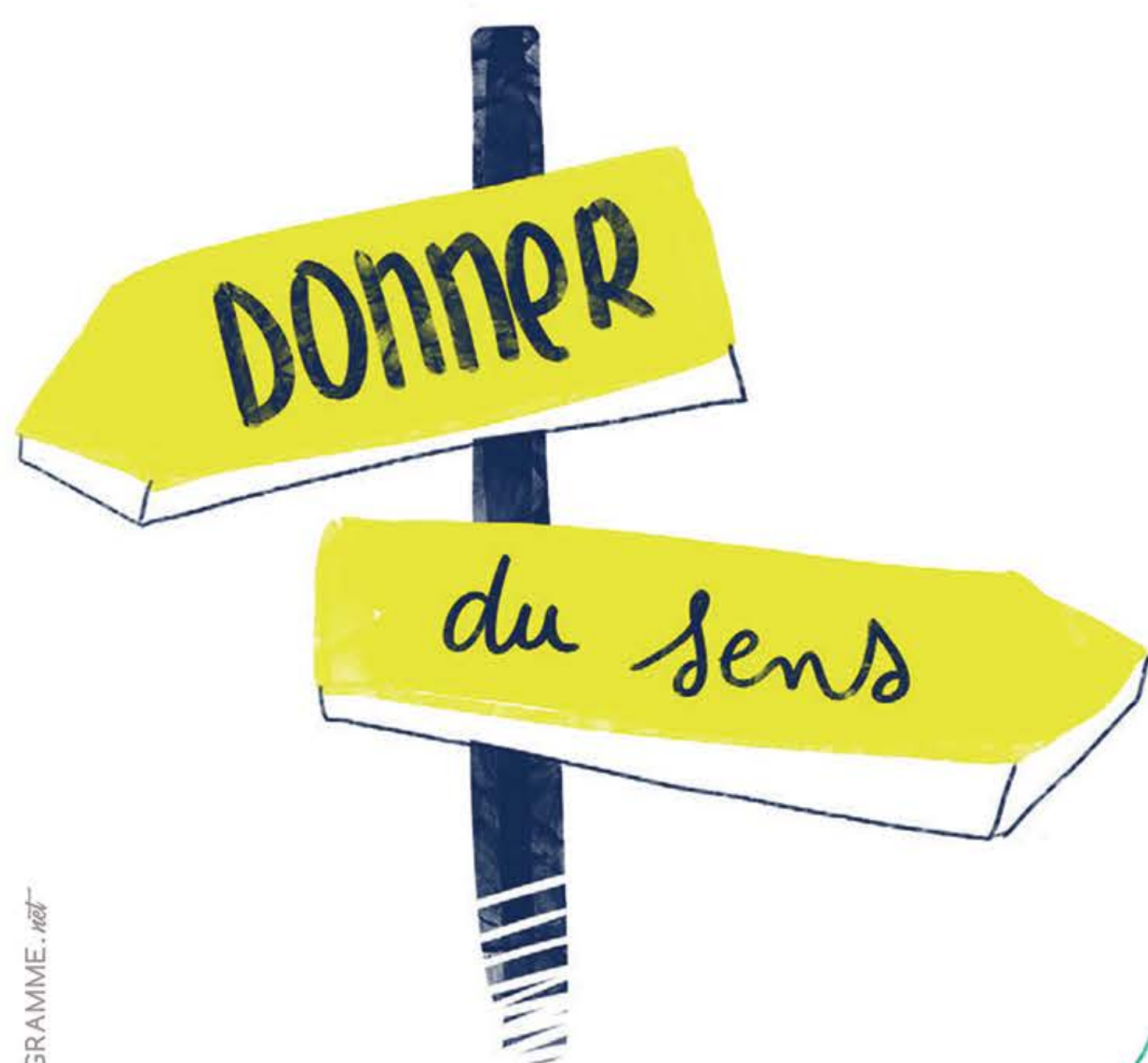
**TRACER**\*  
la douleur

\* (même si on connaît bien ses patients)





# l'alliance THÉRAPEUTIQUE





elle a l'air  
d'avoir  
MAL...



non!  
C'est sa tête  
habituelle!

et... quelqu'un lui a demandé ?



**RESPECTER**  
les délais d'action



+ L'HISTOIRE du SOIR +  
+ qui hypnotise +



= le TOUCHER relationnel =



organisé et financé par

---

**Anfh** **Limousin**

17 rue Columbia • Parc Ester Technopoles • 87068 LIMOGES CEDEX

avec l'équipe pédagogique de

---

  
**FORM Avenir**  
PERFORMANCES  
Votre spécialiste de la formation continue

mis en images et en page par

---

  
**IDEOGRAMME**.net  
création graphique sur mesure

---

Remerciements à l'ARS Nouvelle-Aquitaine  
pour l'ouverture des deux journées assurée par les directions territoriales de Corrèze et de Haute-Vienne.