PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Dépister, tracer, évaluer et contrôler : telles sont les 4 étapes incontournables pour organiser la lutte contre la douleur qu'elle soit aiguë, chronique, cancéreuse ou non, ou induite par les soins.

Quels sont les experts de la douleur au CHU ?

Douleur aiguë péri-opératoire	**Département d'anesthésie**	
Douleur aiguë réfractaire, rebelle	**Radiologie interventionnelle** **Neurochirurgie - Anesthésie**	*Intervention par le biais du CETD et/ou des soins palliatifs*
Douleur chronique non cancéreuse	**Centre d'évaluation et traitement de la douleur (CETD)**	
Douleur chronique cancéreuse	**Équipe mobile de soins palliatifs (EMSP)** **Unité de soins palliatifs (USP)**	

Quelles sont les consignes à chaque étape du parcours patient ?

Arrivée du patient

- **J'évalue la douleur comme toute autre constante** (pouls, tension, température). Je demande au patient s'il ressent une douleur :
  - Si oui, **j'évalue l'intensité** de la douleur à l'aide d'une échelle d'évaluation adaptée et validée (cf. échelles d'évaluation ci-dessous) ;
  - Si non, noter « 0 » ou « douleur absente ».
- **Je trace l'évaluation** dans le recueil de données ou le dossier de soins.
- **Je précise** où ? (localisation), quand ? (rythme et facteurs déclenchant), comment ? (caractéristiques de la douleur), depuis quand ? (aiguë/chronique).

Durant le séjour

- **Devant l'existence de toute douleur : je préviens le médecin** pour définir la stratégie thérapeutique et **soulager rapidement** le/la patient·e en administrant le traitement prescrit (avec pour les *PRES* « si besoin » un niveau de douleur précisé).
- **J'assure la traçabilité** du traitement administré et/ou des actes de soins prodigués pour calmer la douleur.
- **Réévaluation systématique** : j'évalue le résultat obtenu avec les mêmes outils d'évaluation et ce jusqu'au soulagement de la douleur du patient et d'une amélioration de sa qualité de vie.

Sortie

- **J'évalue la douleur du patient** avant sa sortie, et je trace l'évaluation dans le dossier de soins.
- Je vérifie que le patient a **l'ordonnance de sortie adaptée** à la prise en charge de sa douleur.

Quelles échelles d'évaluation selon les profils des patients ?

Échelles quantitatives : autoévaluation (patient communiquant)

- Échelle numérique (EN) : de 0 à 10.
- Échelle visuelle analogique (EVA) : réglette de 0 à 10.

Échelles comportementales : hétéro-évaluation (patient âgé et/ou dyscommuniquant)

- Échelle Algoplus : douleur aiguë.
- Échelle Doloplus : douleur chronique.

Échelles en pédiatrie

- Échelle des visages / Evendol / Edin / Dan / Cheops / Flacc.

Accessibles sur Ideomed : onglet «évaluations» dans le «Dossier de soins»

Pour aller plus loin

- Intranet > Notre CHU > Instances et comité > **Comité de lutte contre la douleur (Clud)**

Avec en particulier la mise à disposition de différents outils (livret « *Prise en charge de la douleur chez l'adulte* », *Guide d'autoévaluation des pratiques*) et des liens vers les protocoles de prise en charge de la douleur référencés au CHU.