

ELABORATION D'UN OUTIL DE PREVENTION DES DOULEURS INDUITES A DESTINATION DES SOIGNANTS DU CENTRE HOSPITALIER DE BAR LE DUC



Noëlle Dhaussy, IDE EMSP Bar Le Duc
Colloque Interrégional de Recherche Paramédical,
Bar Le Duc,
27 novembre 2014.



CONSTATS

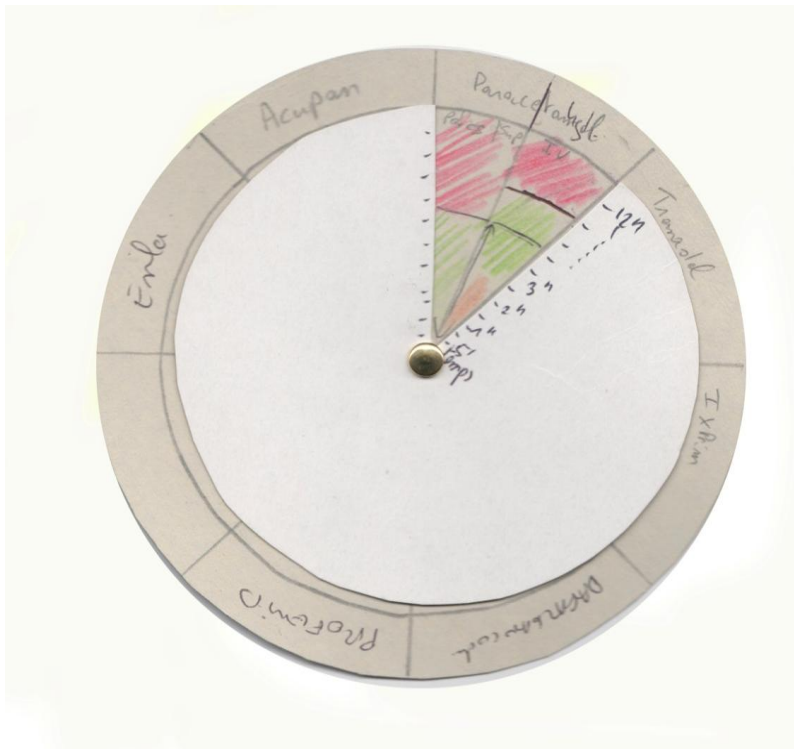
- Différentes études : 1/3 des douleurs à l'hôpital sont des douleurs induites par les soins.
- Un traitement est souvent prescrit mais le délai entre la prise médicamenteuse et la réalisation du soin n'est pas connu, renseigné et/ou respecté.
- Malgré les outils existants et les formations.



REFLEXION

- Collaboration des membres de l'EMSP et le groupe référent douleur.
- Création d'un outil de travail d'aide à une meilleure utilisation des antalgiques.
- Buts :
 - Confort optimal du patient lors des soins,
 - Respect de la biodisponibilité plasmatique des molécules prescrites.

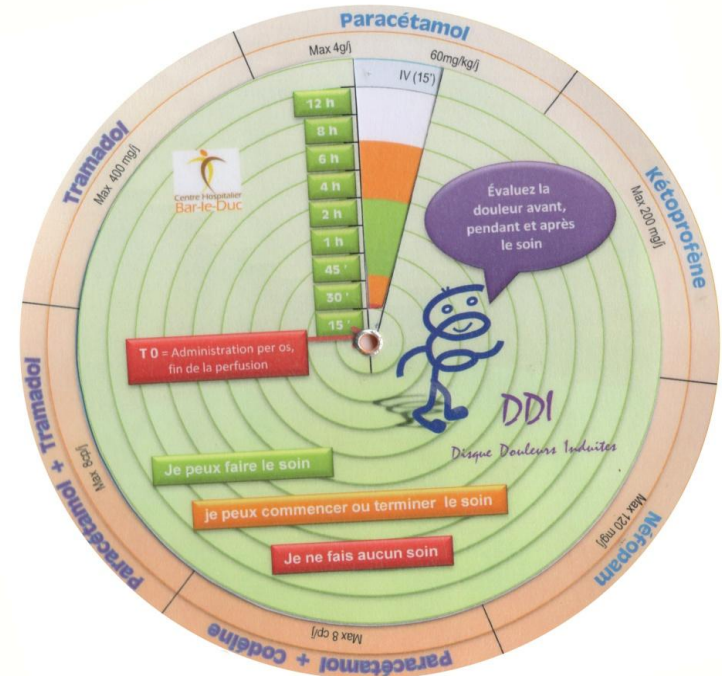
OCTOBRE 2012 : PROTOTYPE INITIAL



- Prototype de Noëlle Dhaussy.
- Idées principales :
 - Code couleur universel,
 - Disque central référant les principales molécules utilisées dans l'établissement et les voies d'administration,
 - Abaque.

NOVEMBRE 2012 : AJUSTEMENTS

- Ajustements du prototype initial par le groupe référent douleur.
- Prototype soumis à évaluation au sein de l'établissement.



FEVRIER 2013 : EVALUATION



- Pluridisciplinaire : IDE, AS, médecins, internes du centre hospitalier de Bar Le Duc.
- 9 services différents.
- Etude sur la conception graphique : 38/42 questionnaires renseignés : « *trop coloré, échelle imprécise* ».
- Expérimentation : 35/42 questionnaires renseignés : « *appropriation difficile et trop d'informations* ».

-
- Diagramme circulaire de l'antalgique Dhaussy, illustrant les effets secondaires et les précautions d'emploi.
- Antalgique Dhaussy**
- T0 =** administration per os, fin de la perfusion, pose du patch
- Effets secondaires (selon la durée d'action) :**
- 0 à 15 minutes (rouge) :** Je ne fais aucun soin.
 - 15 à 45 minutes (orange) :** Je peux commencer ou terminer le soin.
 - 45 à 120 minutes (vert) :** Je peux faire le soin.
- Précautions d'emploi :**
- PO LP** (Per Os / Per Lumbal) : pas de limite de dose f/j
 - oxycodone** : pas de limite de dose f/j
 - fentanyl** : max 4 accès douloureux f/j
 - lidocaïne** : anesthésique local
 - ketamine** : 0,5 à 1 mg/kg
 - méopé** : durée max 60 min
 - morphine (chlorhydrate)** : pas de limite de dose f/j
- Autres informations :**
- soin = douleur induite potentielle**
 - Respectez le temps d'action des antalgiques.**
 - non pilable - non SNG / GEP**
- Logo :** Centre d'Immunologie Biologique (CIB) 08/10/2013

NOTICE EXPLICATIVE

Modalités d'utilisation de l'Antaldisque Dhaussy*

Respecter le délai
d'action des
antalgiques



Effectuer le soin au
bon moment

Cet outil d'aide au bon usage des antalgiques définit les périodes de réalisation du soin dans les conditions optimales (représentées par un code couleur), en tenant compte du pic d'efficacité pour chaque antalgique.

Zone rouge : antalgique
inefficace

Zone orange : antalgique
partiellement efficace

Zone verte : antalgique
potentiellement efficace



Je ne fais aucun soin.

Je commence ou termine
le soin.

Je peux faire le soin.

* nom de l'IDE ayant créé le prototype

NOTICE EXPLICATIVE

Dans la littérature les pics plasmatiques ont été définis sur des patients :

- volontaires sains,
- naïfs d'antalgiques,
- non polymédiqués,
- ayant un métabolisme normal.

Il est nécessaire de prendre en compte pour chaque patient la variabilité de la cinétique des médicaments en fonction de :

- l'état d'hydratation,
- la polymédication,
- les fonctions hépatique et rénale,
- le taux d'albumine,
- l'âge.



L'Antaldisque n'exclut pas de :

- observer le patient,
- évaluer la douleur avant, pendant et après le soin,
- identifier les différentes composantes (nociceptives, neuropathiques, psychologiques, idiopathiques),
- rechercher les phénomènes de mémorisation de la douleur et d'effet placebo.

Contact : soinspalliatifs@poiss.fr



Centre hospitalier Jeanne d'Arc de Bar-le-Duc
Equipe mobile de soins palliatifs et traitement de la douleur
Docteur Isabelle THUTGES
Infirmières
Psychologue
Assistante sociale
Secrétaires

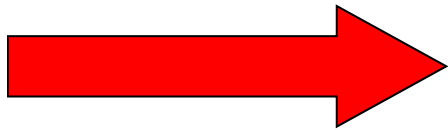
Pascaline BLOCH	poste 3357
Isabelle CHAUSSY	poste 3378
Nathalie LAFFON	poste 3381
Marie BERTELO	poste 3600
Marie-Lise BERTHIAUD	poste 3605
Christelle JEANMON	poste 3608
	poste 7555

Bibliographie :

Enquête du CLUD'S Bar-le-Duc 2016,
Dictionnaire Vidal 2013, Compendium Saisie
du médicament 2013, Douleurs rebelles en
situation palliative, Recommandations de
bonnes pratiques AFSSAPS Juin 2010,
Médicaments revue Soins Palliatifs 2012
volume 11 pages 39-49

MARS 2013 : REEVALUATION DE L'OUTIL FINAL

- Les soignants interrogés sont issus des services naïfs de l'outil.
- Résultats : 93% estiment que l'outil est compréhensible, utile et adapté.



Dynamisation de la prise en charge
de la douleur au sein de
l'établissement.



AUTRES RESULTATS

- Mai 2013 : 1^{er} prix concours « Hélioscope » (Fondation des hôpitaux de Paris et hôpitaux de France).
- Juin 2013 : enregistrement des droits d'auteur à l'INPI (Institut National de la Propriété Industrielle).
- Novembre 2013 : 1^{er} prix poster scientifique SFETD (Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur).
- Novembre 2013 : 1^{er} prix poster scientifique JIQHS (Journée Internationale de la Qualité Hospitalière et en Santé).



PERTINENCE DE L'ANTALDISQUE DHAUSSY ?

- D'avril à juin 2014 : étude multicentrique dans le sud meusien réalisée par Dr Manuela Baccaro (mémoire Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires Médecine Palliative et Médecine de la Douleur).
- Objectif de l'étude : faire la preuve que la mise à disposition de l'antaldisque Dhaussy accompagnée d'une sensibilisation des équipes soignantes permet une réduction de l'intensité des douleurs induites.



PERTINENCE DE L'ANTALDISQUE DHAUSSY ?

- Méthodologie:
 - Deux groupes homogènes (un groupe avec l'outil et l'autre sans).
 - 9 établissements du sud meusien concernés par l'étude.



PERTINENCE DE L'ANTALDISQUE DHAUSSY ?

- Résultats :
 - 241 questionnaires retournés (800 distribués).
 - 154 questionnaires exploitables.
 - L'analyse statistique compare la variation des scores de douleur entre deux groupes
 - Pendant et avant le soin,
 - Après et avant le soin,
 - Après et pendant le soin.

PERTINENCE DE L'ANTALDISQUE DHAUSSY

- Les résultats de cette étude démontrent que l'antaldisque est un outil de sensibilisation de prise en charge des douleurs induites.
- Cet outil de sensibilisation permet de réduire l'intensité des douleurs induites.



Diffusion de l'Antaldisque dans
l'ensemble du département (Grâce aux différentes
subventions : Prix Hélioscope, France Alzheimer 55).



CONCLUSION

- Intérêt du personnel soignant pour cet outil pratique et prise de conscience des douleurs induites.
- Satisfaction du patient et du soignant.
- Organisation de travail en fonction du patient et non du service.
- Mais, peu de temps dédié à la recherche et souvent non reconnu.
- Impossibilité de répondre aux demandes hors département.



CONCLUSION

- PHRC (Programme Hospitalier de Recherche Clinique) avec le CNRD (Centre National de Ressources de lutte contre la Douleur) est à l'étude pour validité scientifique de l'outil ?