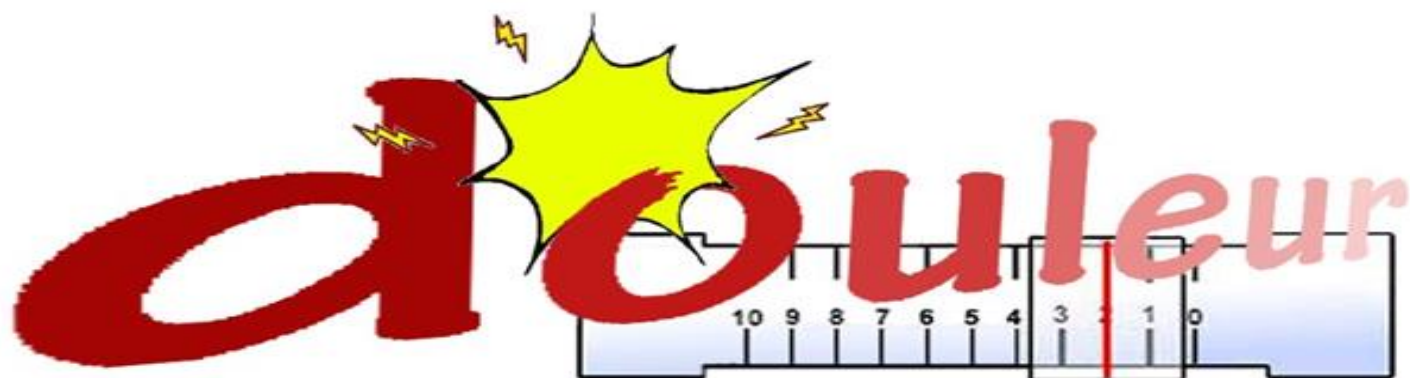


EPP: DOULEUR INDUITE PAR LES SOINS





Introduction

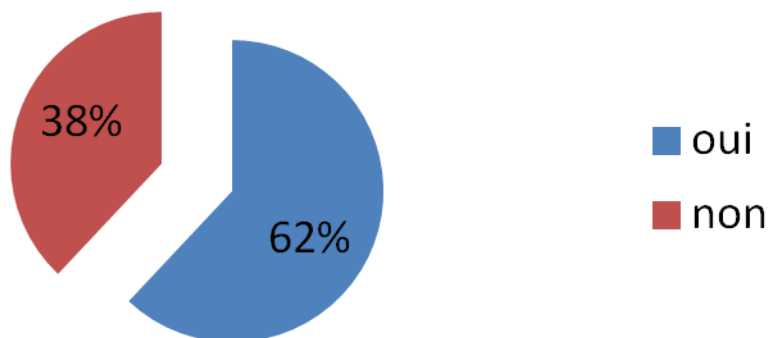
- La douleur induite par nos gestes soignants, que ce soit des gestes de soins courant ou des actes techniques, entraîne une agression physique auprès des patients.
- Cette douleur est un sujet dont on parle peu.
- Le groupe douleur du CHIBS a donc souhaité mettre en évidence ce problème en faisant tout d'abord un état des lieux des pratiques au sein de l'établissement.
- C'est pourquoi une EPP a été réalisée

Méthodologie de l'EPP

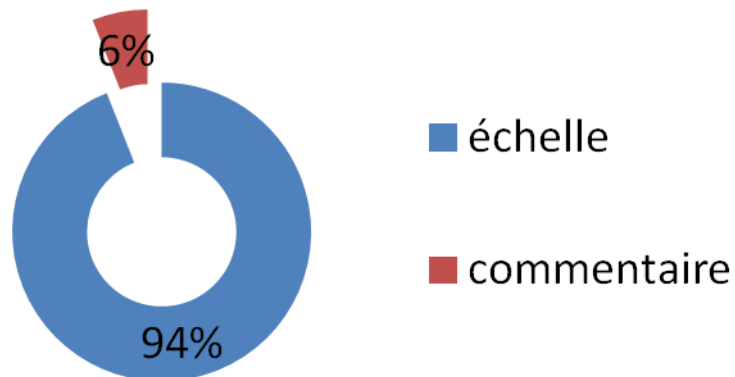
- La méthodologie utilisée est l'audit des pratiques. 80 dossiers ont été étudiés dans les différents services du CHIBS: Médecine, SSR, USLD et EHPAD
- Le tirage au sort a été réalisé à partir de la base de données PMSI parmi les séjours de plus de 48 heures sur une période de 12 mois (année N-1)

Evaluation à l'arrivée

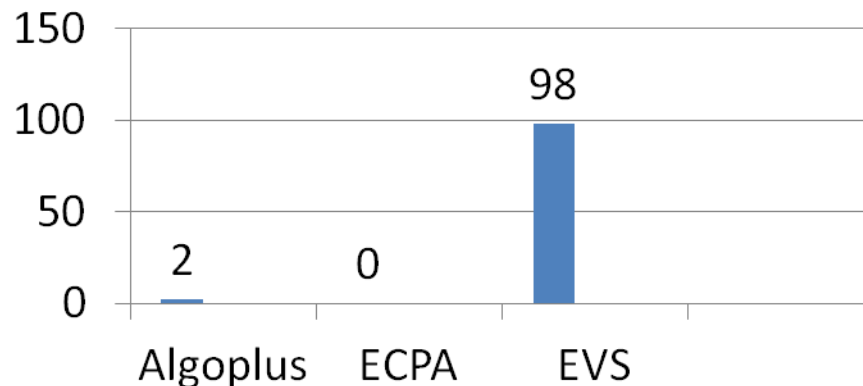
Evaluation douleur est elle réalisée à l'entrée?



Une échelle est elle utilisée?



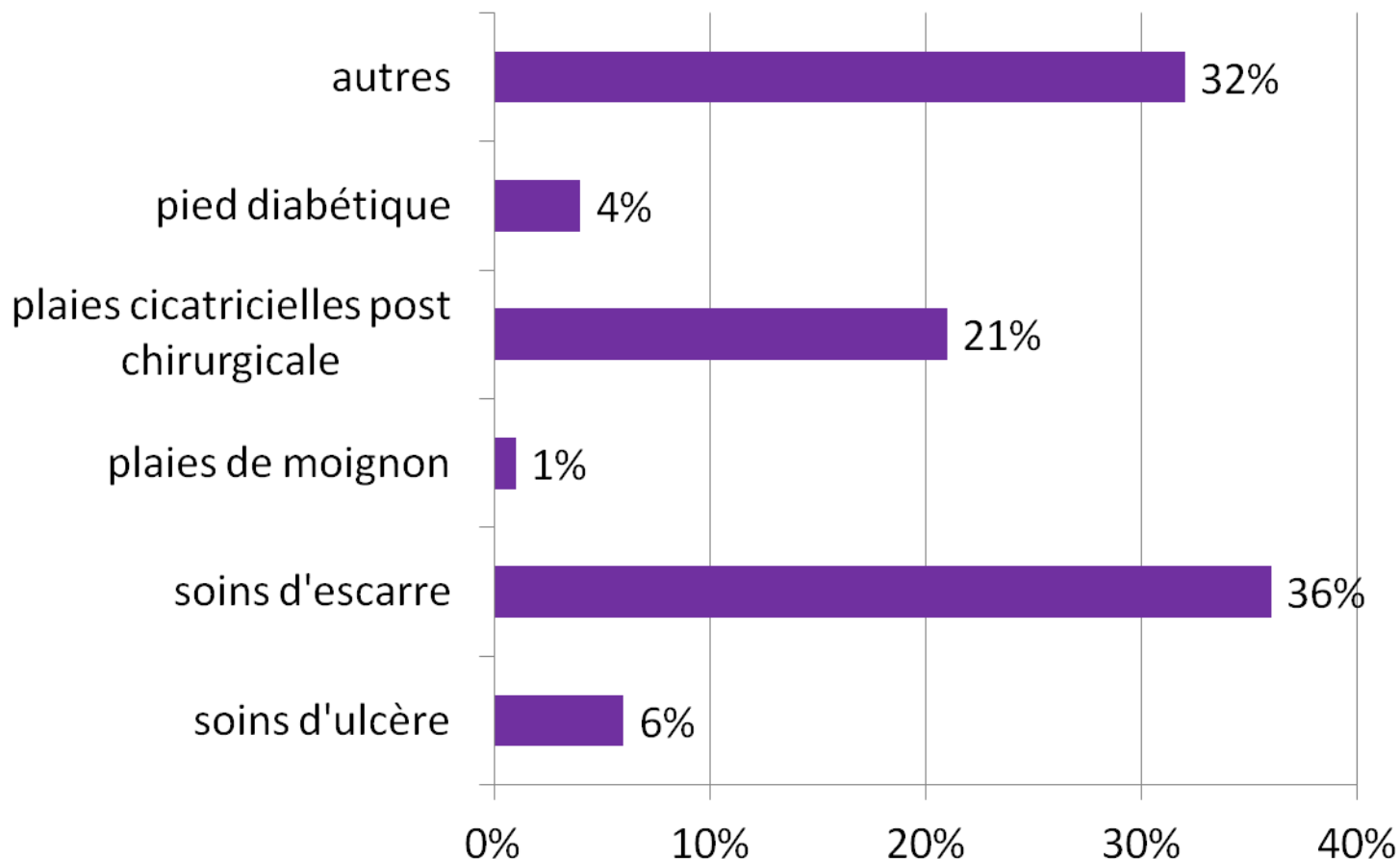
Quelles échelles ont été utilisées?



Plan d'action

- **Sensibiliser le personnel :**
 - À l'évaluation à l'entrée du patient/résident
 - Utilisation de l'écran bilan mesure « bilan d'entrée infirmier » dans le logiciel OSIRIS
 - Aux différentes échelles d'évaluation de la douleur utilisées aux CHiBS: EVS, Algoplus et ECPA

Soins identifiés lors de l'EPP



Soins potentiellement douloureux

- Ce qui fait mal:

Actes invasifs

- Ulcère
- Escarre
- Plaie post chirurgicale
- Plaie de moignon
- Plaie diabétique
-

Actes de la vie quotidienne

- Lever/coucher
- Toilette soins de bouche, ...
- Habillage/déshabillage
- Aide alimentaire
- Transfert
- ...

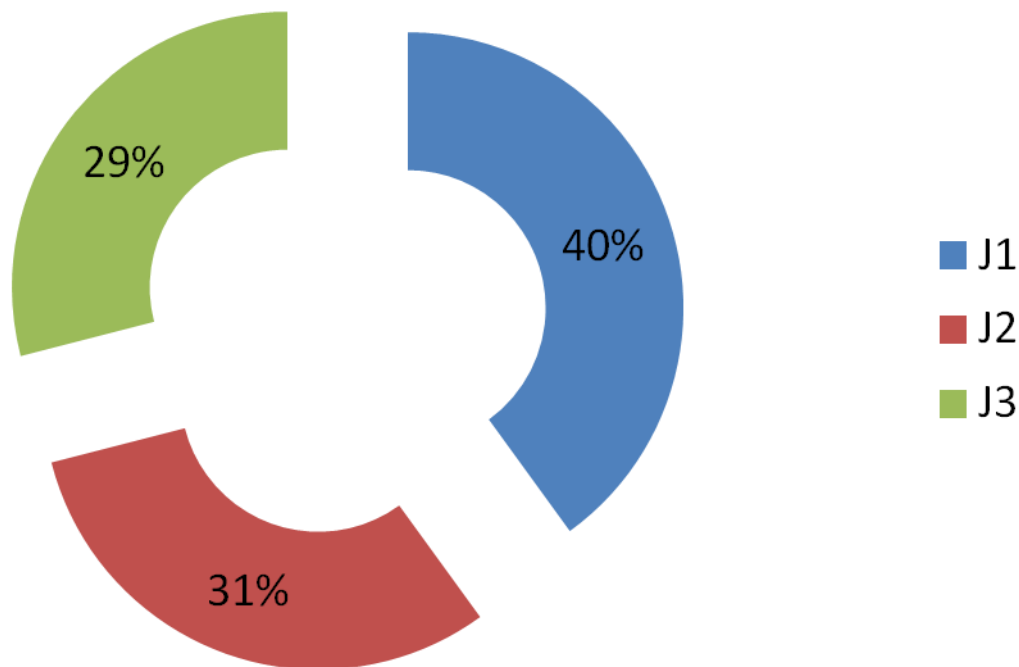
Plan d'action

- Identifier les gestes douloureux
- Classification des gestes



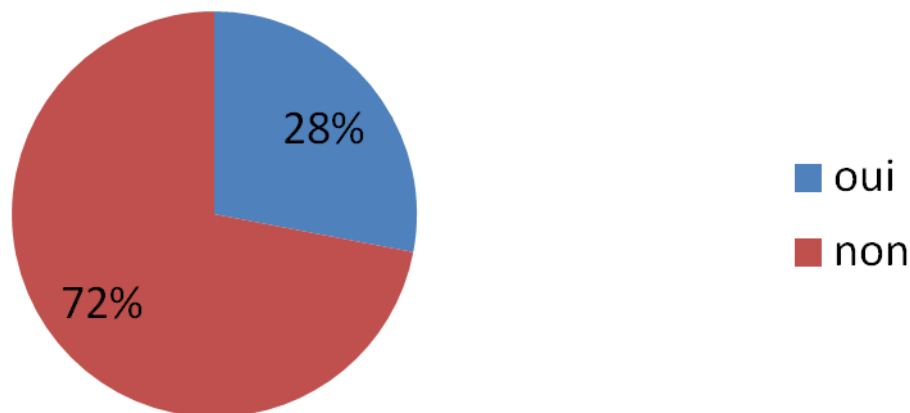
Evaluation douleur lors d'un soin

- Pendant trois jours consécutifs:

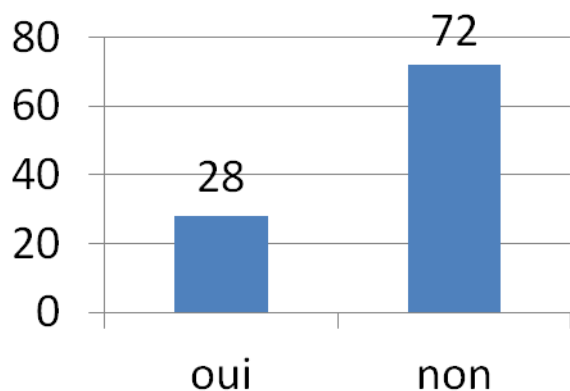


Evaluation à J1

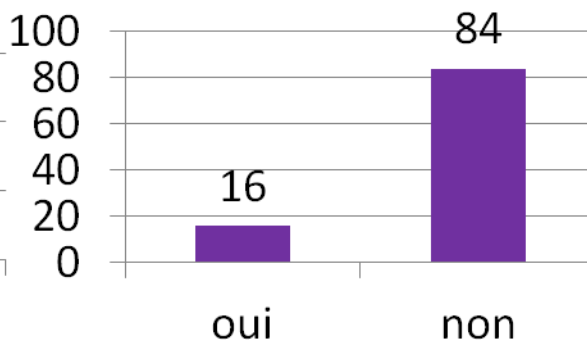
- Existe-t-il une évaluation à J1?



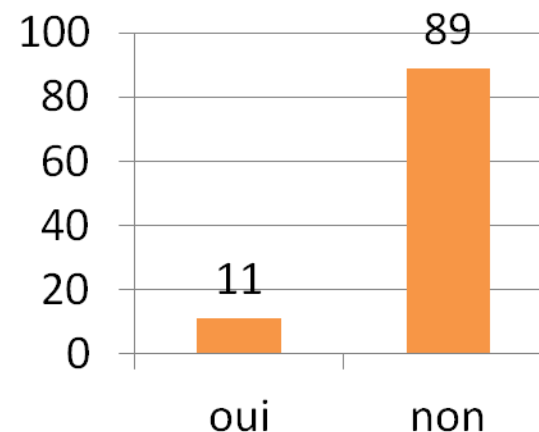
Avant le soin



Pendant le soin

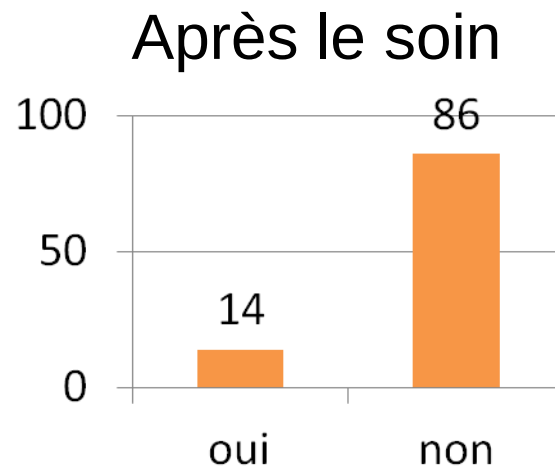
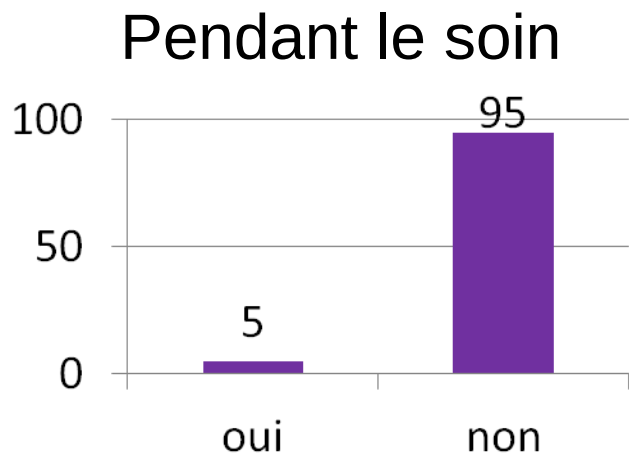
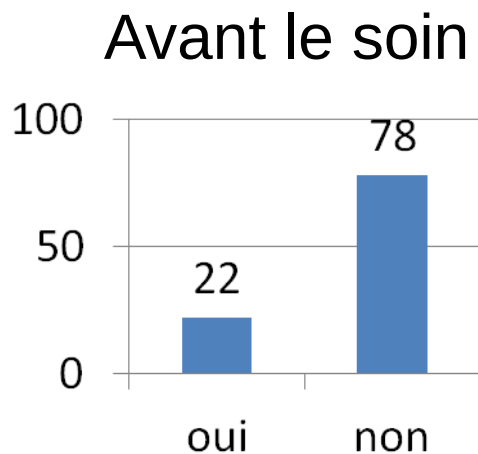
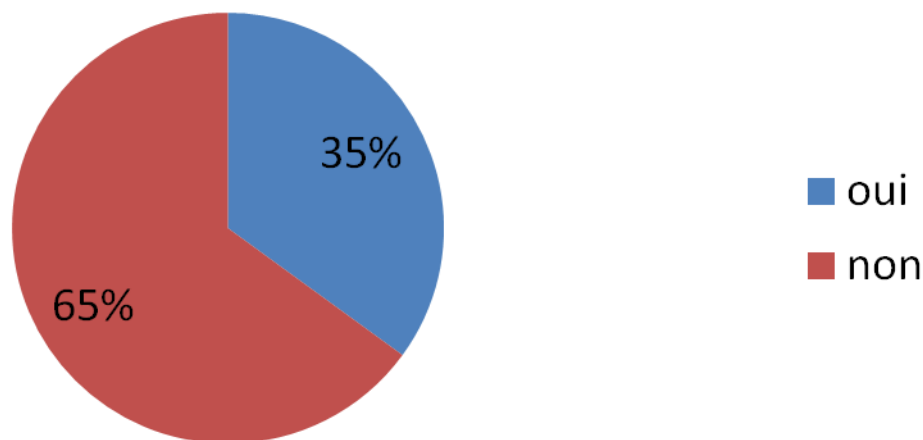


Après le soin



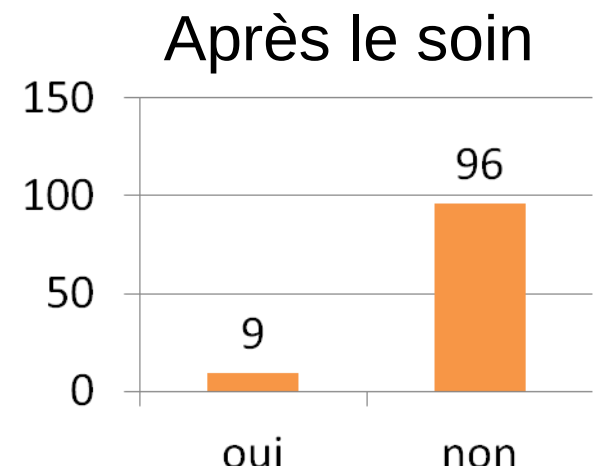
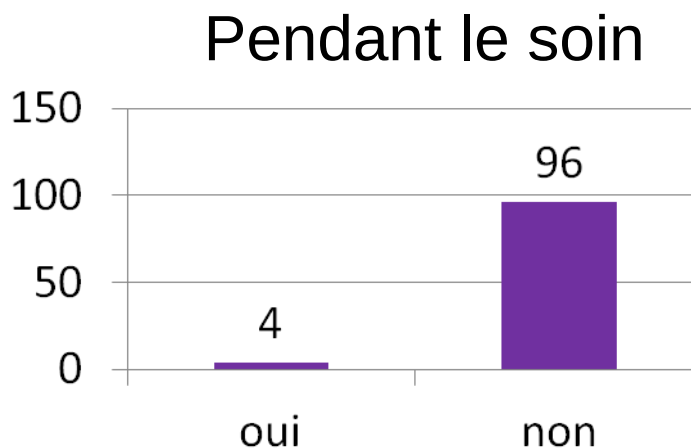
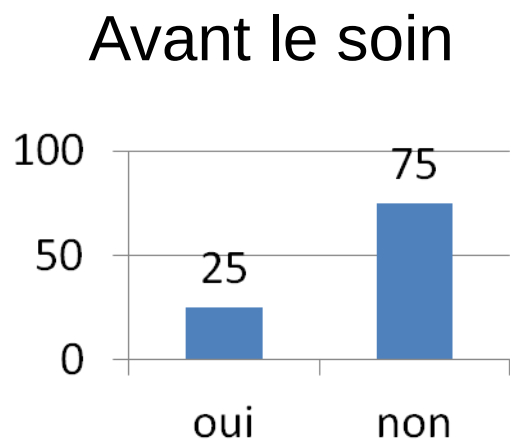
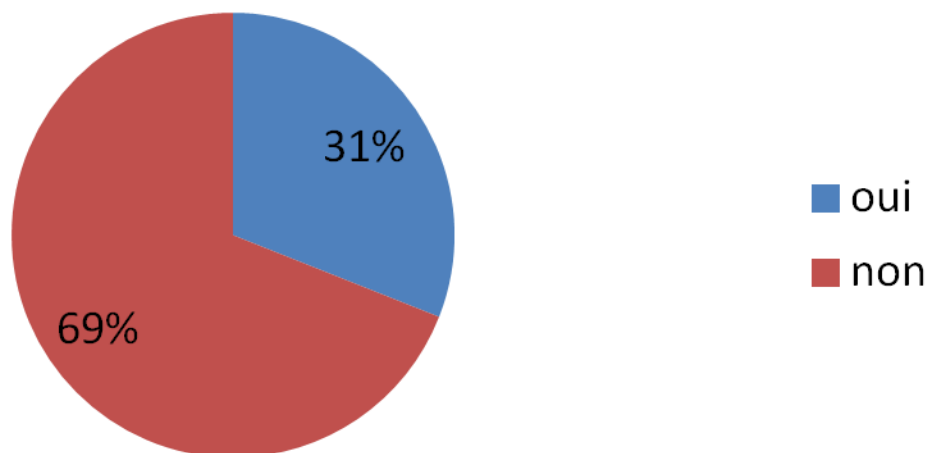
Evaluation à J2

- Existe-t-il une évaluation à J2?



Evaluation à J3

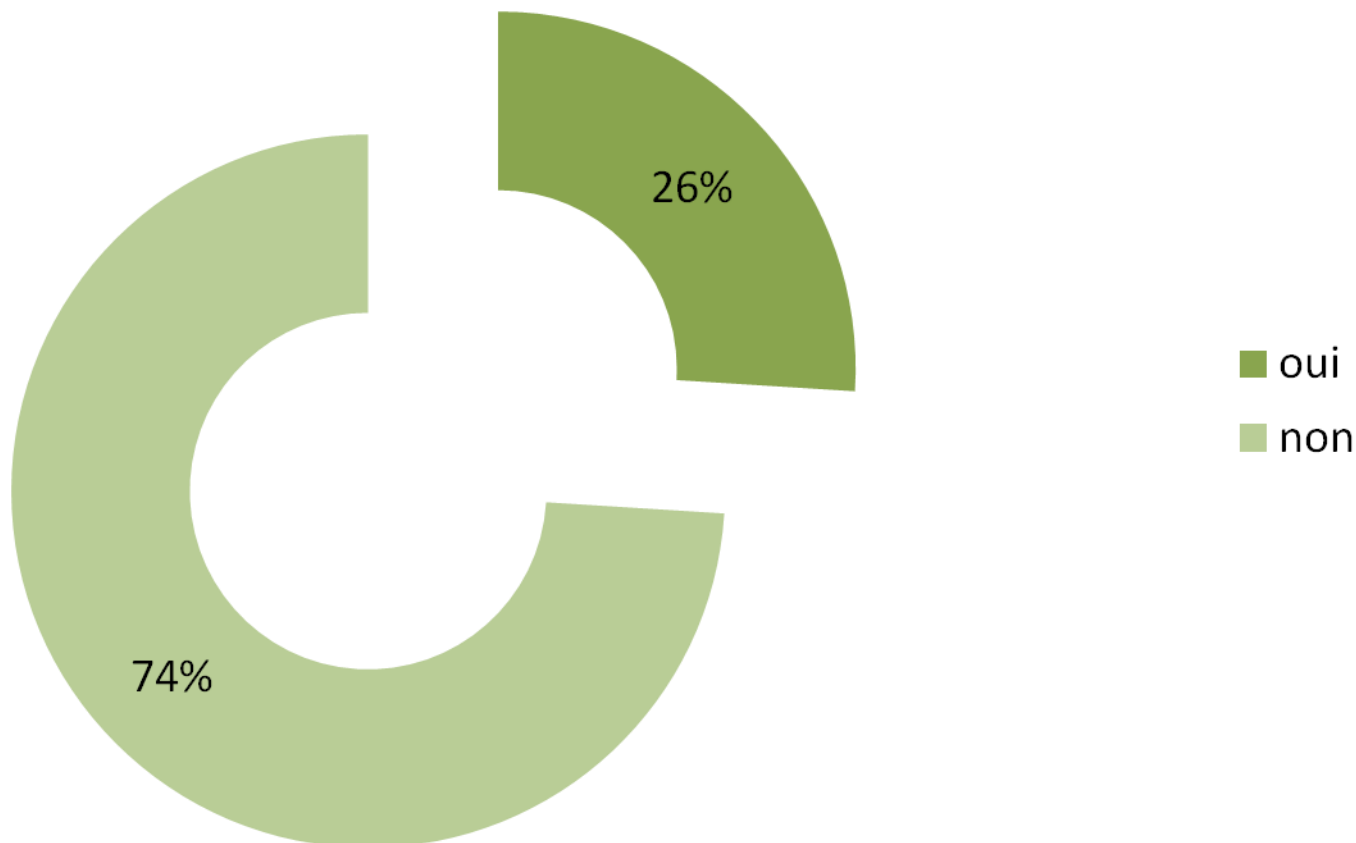
- Existe-t-il une évaluation à J3?



Plan d'action

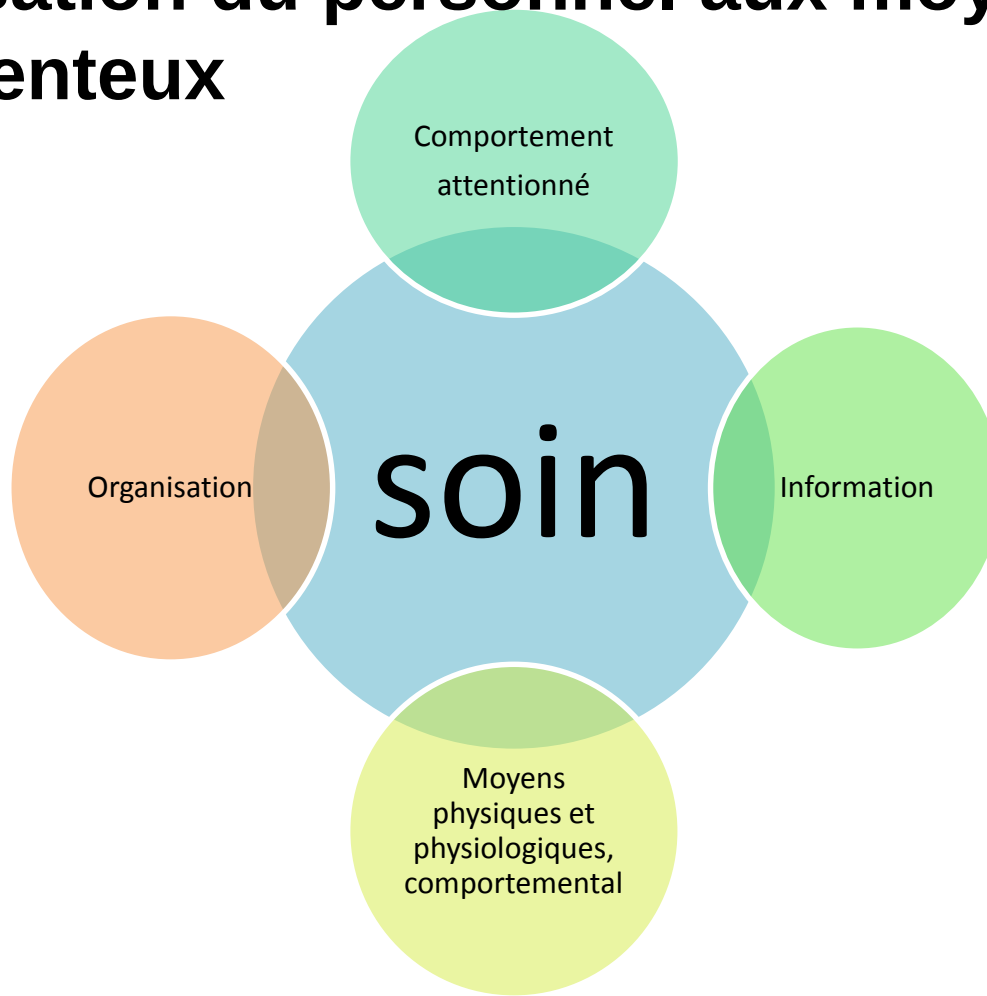
- **Sensibilisation du personnel**
 - Tous les acteurs de soins: médicaux et paramédicaux sont concernés par la douleur induite.
 - Les représentations de la douleur induite ne sont pas les mêmes si l'on se positionne en tant que soignant ou bien en tant que soigné ce qui implique une écoute du patient/résident pour rectifier nos croyances et générer une réflexion.

Utilisation de moyen non médicamenteux à visée antalgique



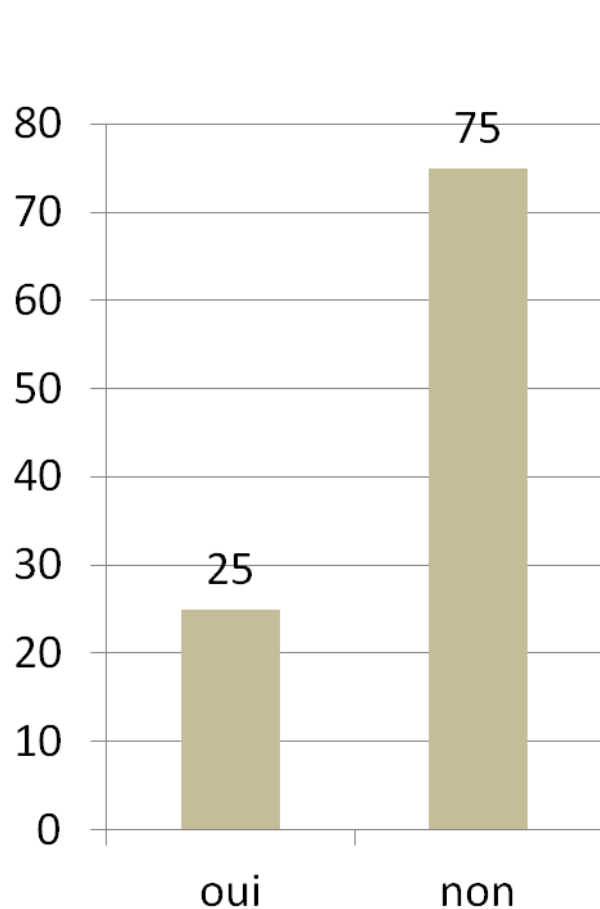
Plan d'action

Sensibilisation du personnel aux moyens non médicamenteux

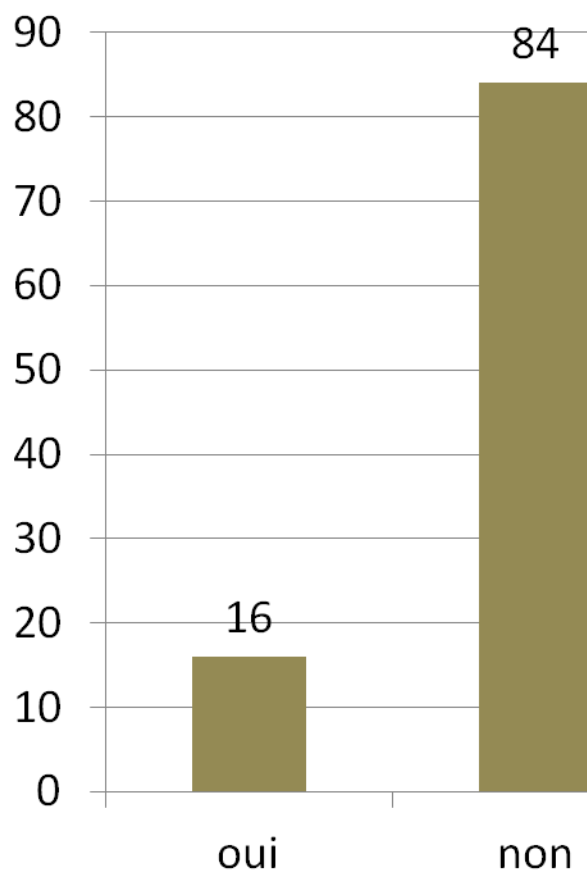


Réajustement médicamenteux

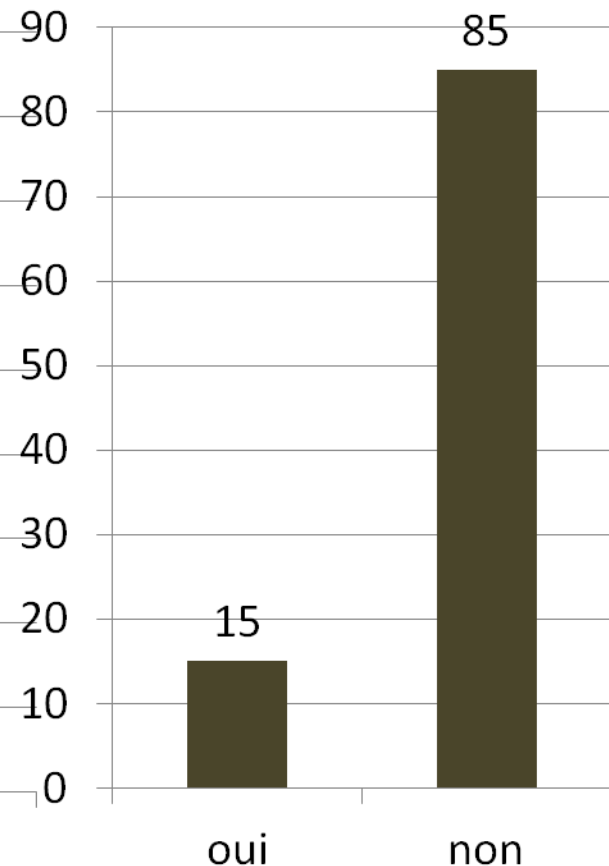
A J1



A J2

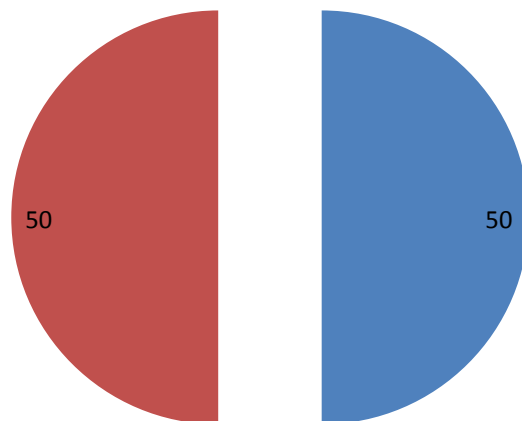


A J3



Prescription

- Existe-t-il une prescription médicale anticipée individualisée d'antalgique?





Plan d'action

- Créer une réflexion autour de la douleur induite de tous les intervenants auprès des patients/résidents
- Travail pluridisciplinaire autour des douleurs induites
- Création d'un protocole de service pour la prise en charge de la douleur induite par le soin



Conclusion

- Merci à l'ensemble des personnes ayant contribué et réalisé cette EPP.
- En effet, cette EPP révèle que la douleur induite existe mais qu'elle n'est pas évaluée systématiquement.
- Ainsi, l'ensemble des soignants doit prendre conscience de l'existence de ces douleurs induites.

**Merci de votre
attention**