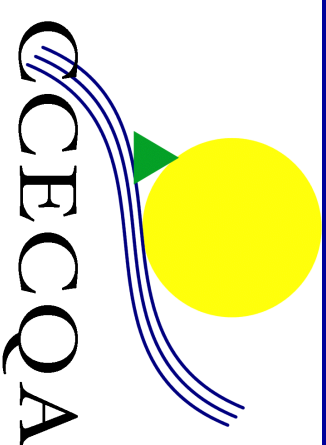


Les États Généraux  
de la Douteur



# Enquêtes régionales

## Région Basse-Normandie

# CONTEXTE

- Programme national de lutte contre la douleur 2002-2005
- Organisation d'Etats Généraux de la Douleur
  - réalisation d'enquêtes régionales
  - national : assises et livre blanc
  - régionaux : état des lieux

# OBJECTIFS

- Décrire les modalités d'information, de diagnostic, de traitement et de suivi des patients douloureux
- Décrire les résultats de cette prise en charge pour les patients douloureux

- Méthode de l'enquête
  - commune aux 6 régions participantes
    - Aquitaine
    - Basse-Normandie
    - Languedoc-Roussillon
    - Nord-Pas de Calais
    - Picardie
    - Rhône-Alpes
  - publiée par le CCECQA
  - validée par le Comité national d'Organisation des Etats Généraux de la Douleur

## METHODOLOGIE (2)

- Etude transversale un jour donné par service
- Tirage au sort
  - établissement : CHU, CH/PSPH, Privé
  - unité d'hospitalisation : Médecine, Chir/Gynéco-Obstétrique, Soins de Suite et de Longue Durée
- Mode recueil
  - 3 enquêteurs **externes** formés au préalable

- Mode de recueil - les questionnaires
  - Patient
    - caractéristiques douleur, modalités de la PEC satisfaction
  - IDE & Médecin
    - perception et type douleur de leurs patients, modalités et organisation de la PEC
  - Service
    - organisation de la PEC de la douleur
  - Etablissement
    - politique de la PEC de la douleur

# METHODOLOGIE (4)

- Outils d'évaluation de la douleur
  - **Echelle numérique** pour les patients adultes pouvant évaluer leur douleur
    - ↳ **Auto-évaluation**
  - **Echelle Doloplus** (patient ayant des troubles cognitifs et + de 65 ans)
    - ↳ **Hétéro-évaluation**

# Auto-évaluation

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

---

Pas de  
douleur

Douleur la plus  
horrible que  
vous puissiez  
imaginer

# Echelle d'hétéro-évaluation

- **10 questions sur 3 dimensions**
  - **Retentissement somatique - Exemple :**
    - 0. Pas de plainte
    - 1. Plainte uniquement à la sollicitation
    - 2. Plainte spontanées occasionnelles
    - 3. Plaintes spontanées continues
  - **Retentissement psychomoteur**
  - **Retentissement psychosocial**

# DEROULEMENT DE L'ENQUETE

- Formation des enquêteurs
  - 3 novembre 2003
- Recueil des données
  - du 4 novembre au 12 décembre 2003
- Saisie des questionnaires
  - ENCOD - Bordeaux
- Analyse des résultats : CCECQA
- Retour d'information
  - rapport régional
  - journée régionale

# ANALYSE DES DONNEES

- Participants
- Douleur et satisfaction
- Etapes du processus de prise en charge
- Politique et organisation

# RESULTATS

# LES PARTICIPANTS A L'ENQUETE

- 27 établissements participants
  - 1 CHU
  - 20 CH/PSPH
  - 6 Privés
- 72 services participants

# Carte

## Les patients

**1572 listés dans les services\***

\* Lors du passage de l'enquêteur

101 exclus selon critères  
111 non interrogés (7%)

**1360 participants**

**1036 (76%) patients  
pouvaient évaluer leur  
douleur**

**Auto-évaluation**

**324 (24%) patients  
ne pouvaient pas évaluer  
leur douleur**

**Hétéro-évaluation**

## L'équipe soignante

Professionnels en charge des patients\*



140 IDE\*

90 médecins\*

71 cadres\*\* de  
service

\* présents lors du passage de l'enquêteur

\*\* ou faisant fonction

# PREVALENCE DE LA DOULEUR ET SATISFACTION

## Prévalence de la douleur

- **Auto-évaluation** (n=1030)

**55%**

IC<sub>95%</sub>[52-58%]

dont 17% très douloureux

- **Hétéro-évaluation** (n=324)

**24%**

IC<sub>95%</sub>[19-29%]

## Prévalence de la douleur par activité et par type d'établissement

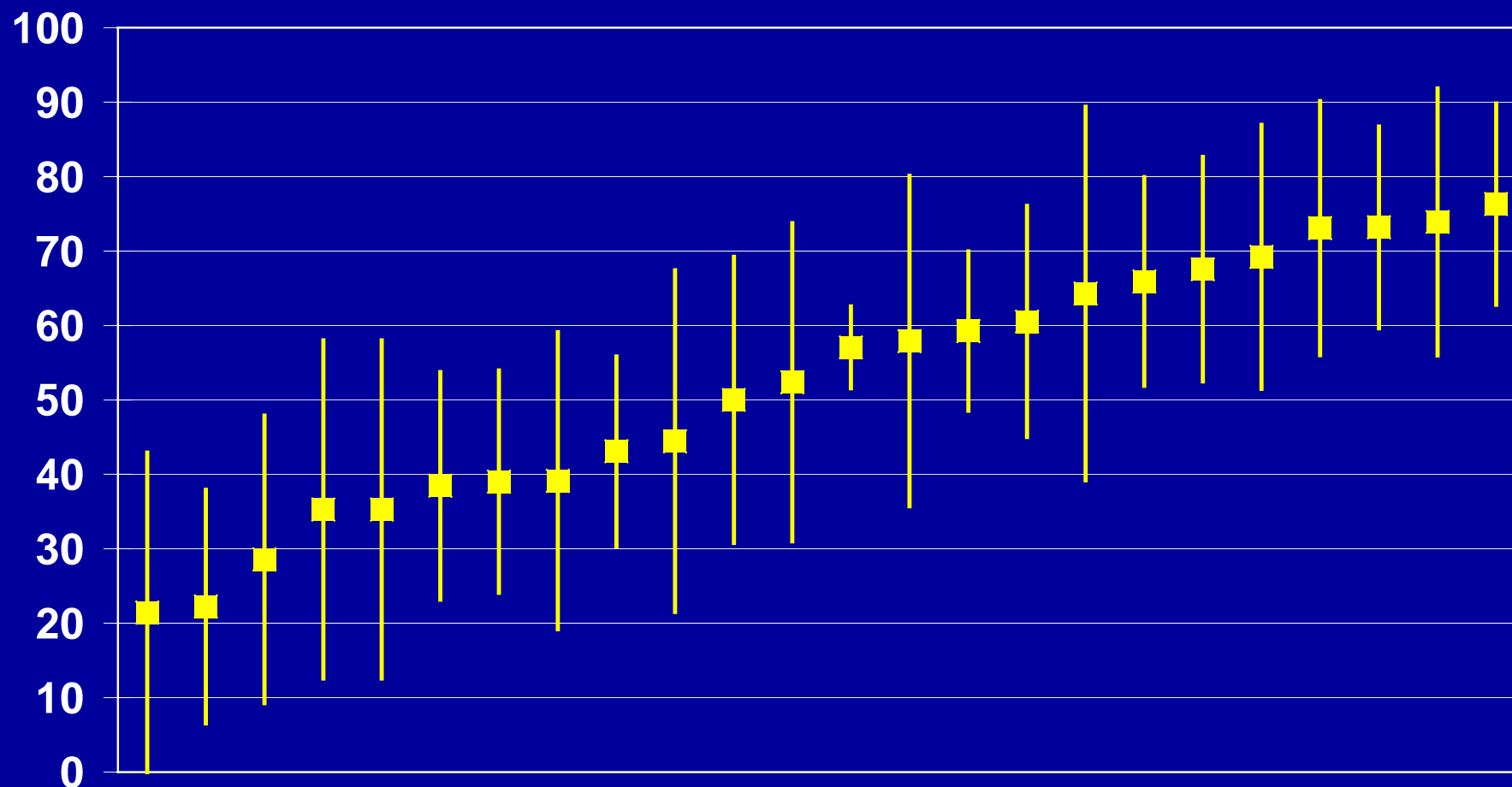
	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Auto-évaluation	50%	62%	57%
Hétéro-évaluation	33%	-	19%

	CHU	CH - PSPH	Privé
Auto-évaluation	57%	52 %	62%
Hétéro-évaluation	14 %	30 %	-

# Prévalence instantanée de la douleur

## Auto-évaluation - variabilité

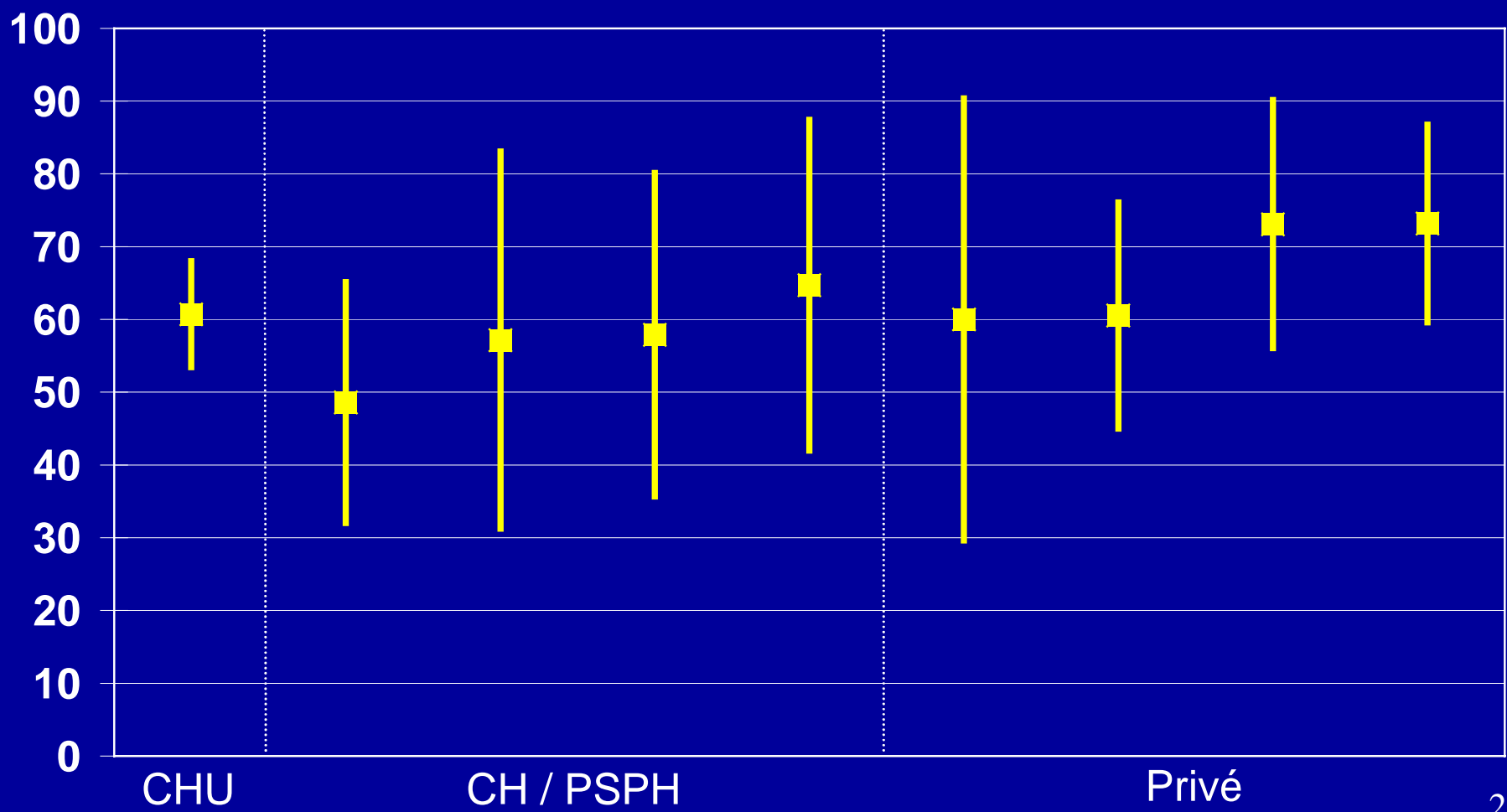
% par établissement



# Prévalence instantanée de la douleur

## Auto-évaluation - variabilité

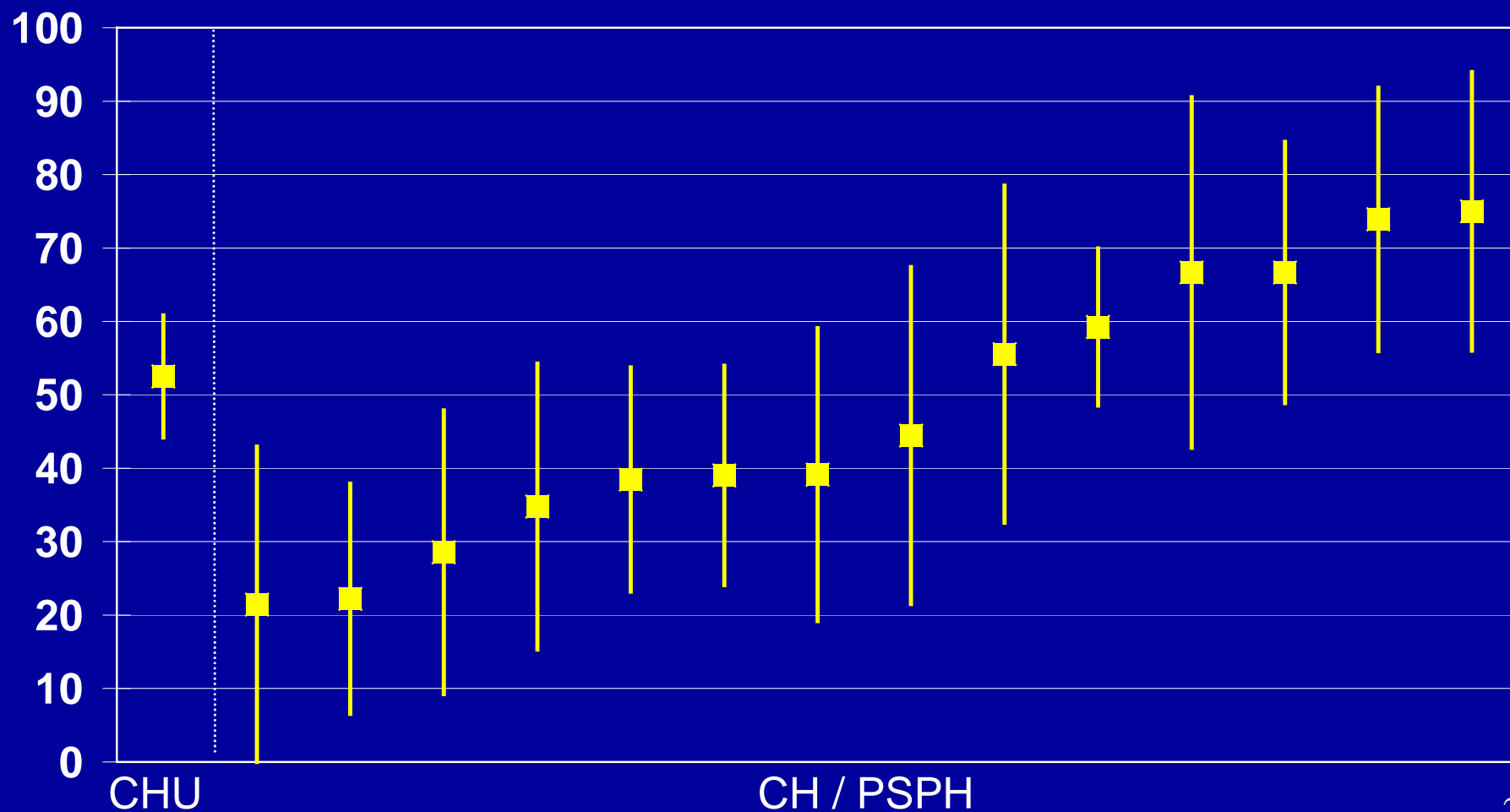
### Chirurgie / Gynéco-obstétrique



# Prévalence instantanée de la douleur

## Auto-évaluation - variabilité

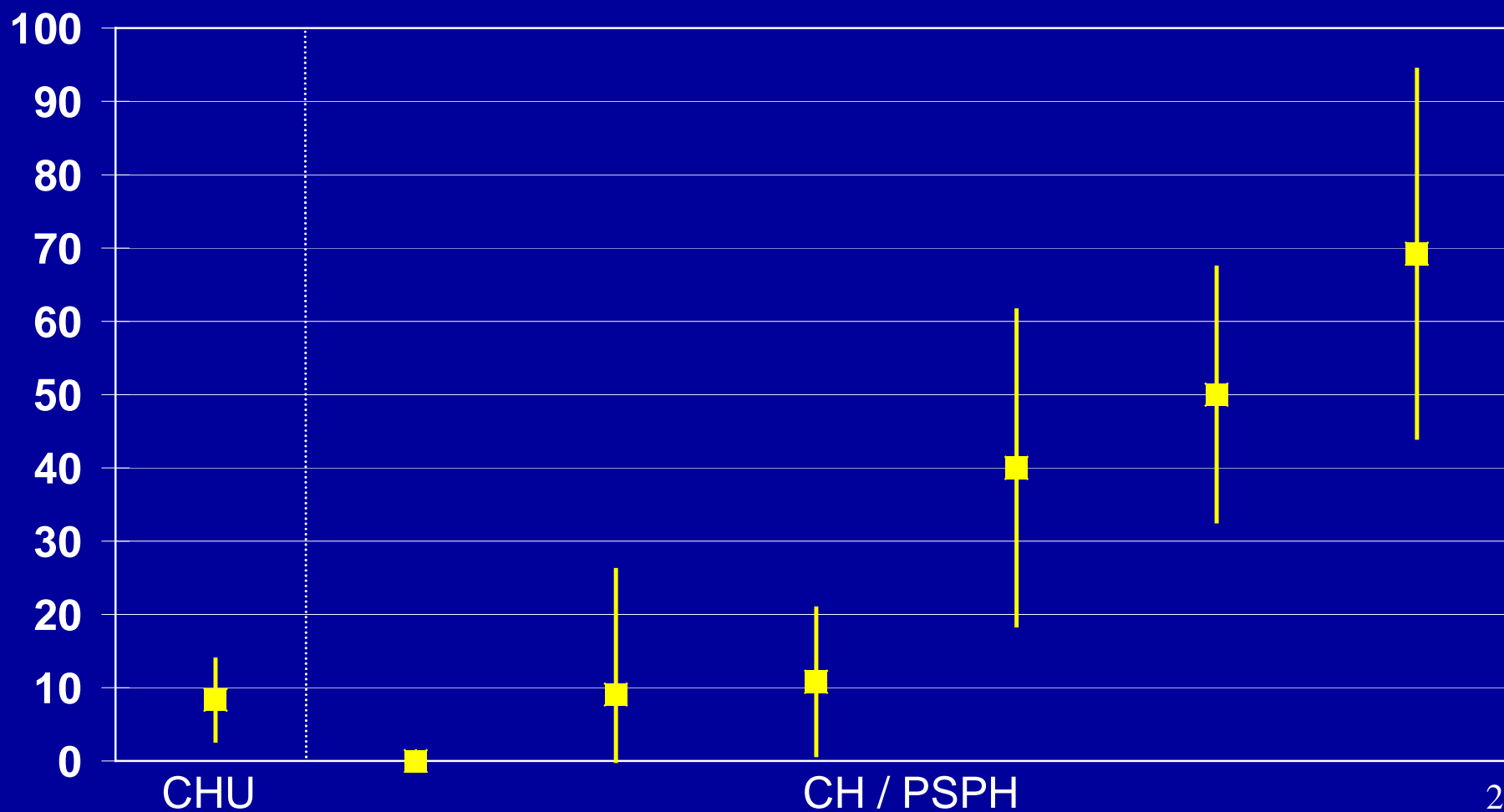
### Médecine



# Prévalence instantanée de la douleur

## Hétéro-évaluation - variabilité

Soins de suite et de longue durée



## Satisfaction sur la prise en charge de la douleur (auto-évaluation)

	+	=	-
<b>Chez tous les patients</b>	<b>24 %</b>	<b>70 %</b>	<b>5 %</b>
<b>Chez les patients douloureux</b>	<b>22 %</b>	<b>69 %</b>	<b>8 %</b>

## Satisfaction par activité

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
<b>Chez tous les patients</b>			
Excellente / très bonne (+)	20 %	31 %	15 %
<b>Chez les patients douloureux</b>			
Excellente / très bonne (+)	18 %	29 %	12 %

## Satisfaction par type d'établissement

	CHU	CH-PSPH	Privé
<b>Chez tous les patients</b>			
Excellente / très bonne (+)	29 %	18 %	32 %
<b>Chez les patients douloureux</b>			
Excellente / très bonne (+)	29 %	17 %	26 %

**DIAGNOSTIC  
ET  
COMMUNICATION**

## Perception commune de la douleur des patients par les IDE et les médecins

- **Auto-évaluation**

47% des patients douloureux diagnostiqués non douloureux

- 46% en chirurgie et médecine
- 51% en soins de suite et de longue durée

- **Hétéro-évaluation**

- 29% des patients douloureux diagnostiqués non douloureux
  - 15% en médecine
  - 34% en soins de suite et de longue durée

- **Evaluation systématique**
  - de tous les patients par les professionnels

<b>IDE</b>	<b>Médecins</b>
<b>46%</b>	<b>50%</b>

- **Outils disponibles dans les services**



- auto-évaluation : 86%
- hétéro-évaluation : 39%

- **Pratique déclarée**

IDE

Médecins



**Possession outil personnel**

**76%**

**64%**

**Outils utilisés**

EVA

**58%**

**55%**

Hétéro-évaluation

**21%**

**20%**

**Même outil que les collègues**

**76%**

**82%**

# TRAITEMENT

- **Auto-évaluation**
  - 60% des patients douloureux\* étaient traités
- **Hétéro-évaluation**
  - 67% des patients douloureux étaient traités

\* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

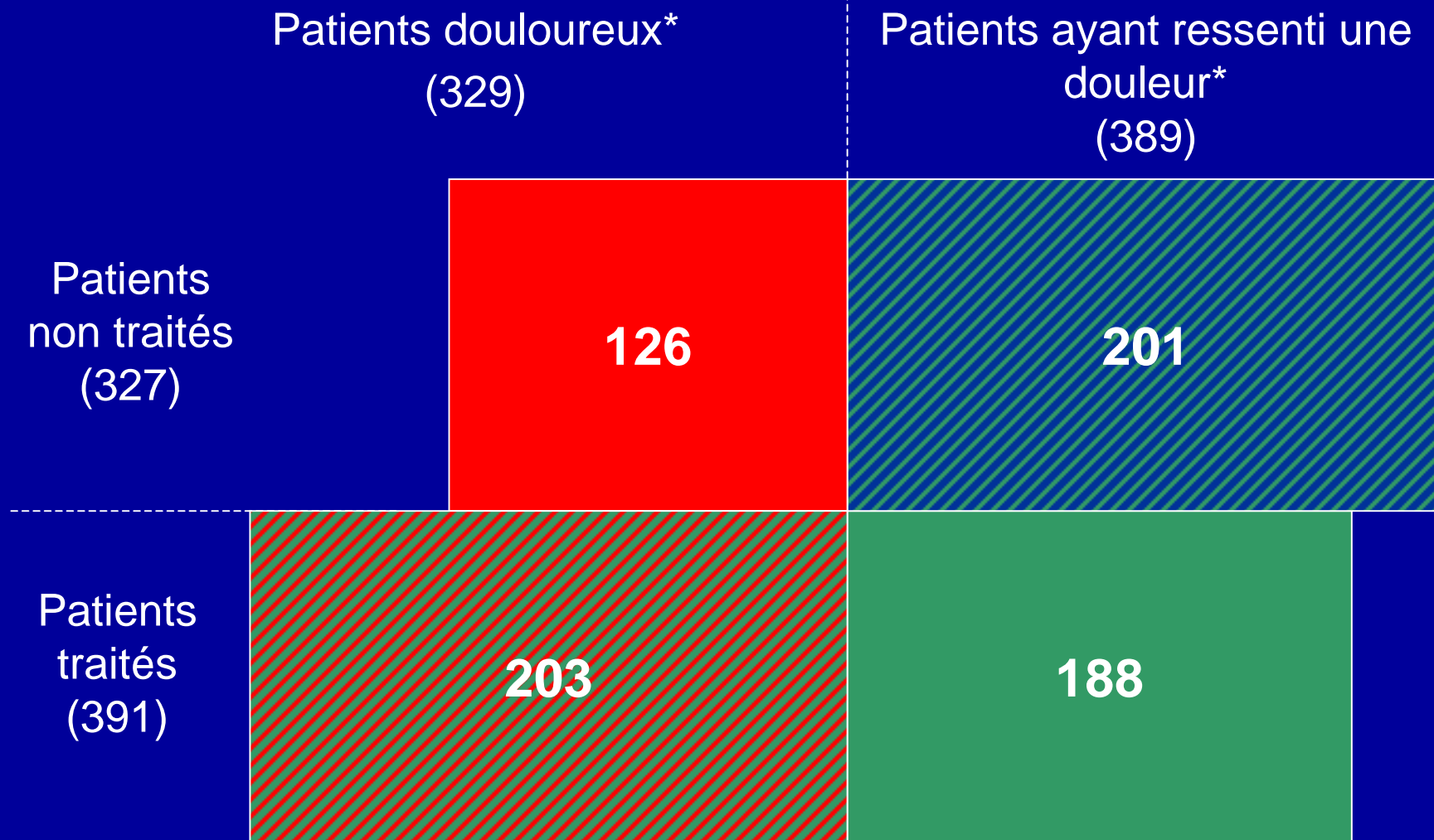
## Traitement contre la douleur physique par activité et par type d'établissement

- **Chez les patients douloureux\***

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Auto-évaluation	54 %	67 %	68 %
Hétéro-évaluation	55 %	-	71 %
	CHU	CH - PSPH	Privé
Auto-évaluation	58 %	59 %	68 %
Hétéro-évaluation	71 %	65 %	-

\* douleur supérieure ou égale à 4 sur une échelle numérique pour les auto-évaluations

# Traitement : existence



\* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

## Traitement : connaissance

- **Chez les patients douloureux\* et traités**
  - 9% pensaient ne pas avoir de traitement
- **Chez les patients douloureux\* et non traités**
  - 60% pensaient avoir un traitement

\* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

## Traitement : efficacité

	Non soulagés*	Modérément soulagés*	Soulagés*
<b>Patients traités et ayant ressenti une douleur**</b>	<b>18 %</b>	<b>34 %</b>	<b>48 %</b>

\* niveau de soulagement défini à partir d'une échelle de 0 (pas de soulagement) à 10 (soulagement complet)

de 0 à 3 : non soulagé ; de 4 à 7 : modérément soulagé ; de 8 à 10 : soulagé

\*\* douleur supérieure ou égale à 4 sur échelle numérique

## Traitement : efficacité par activité et par type d'établissement

	Médecine	Chirurgie & gynéco-obstétrique	Soins de suite et de longue durée
Non soulagés	<b>23 %</b>	14 %	13 %
Modérément soulagés	39 %	33 %	21 %
	CHU	CH/PSPH	Privé
Non soulagés	27 %	17 %	<b>4 %</b>
Modérément soulagés	38 %	37 %	19 %

## Traitement : évaluation de l'efficacité

	IDE	Médecins
<b>Evaluation efficacité traitement</b>		
Oui, toujours	84 %	76 %
Oui, parfois	16 %	23 %
<b>Suivi avec un outil identique</b>	79 %	78 %
<b>Evaluation - Modification traitement</b>		
Oui, toujours	51 %	91 %
Oui, parfois	49 %	9 %

# INFORMATION

## Information à l'admission

- **Encouragement à signaler la douleur**
  - Les patients : 81 %
  - L'équipe soignante

	IDE	Médecins
Pour tous les patients	64 %	63 %
La plupart des patients	31 %	36 %

- **Sur le traitement antalgique**
  - **Les patients :** 67% des patients traités déclaraient avoir eu une information
    - 5% d'entre eux n'ont pas tout compris
  - **L'équipe soignante**

	IDE	Médecins
<b>Participation à l'information</b>	89 %	91 %

**POLITIQUE ETABLISSEMENT  
ET  
ORGANISATION**

## Politique établissement (1)

- Engagement écrit : 64 %
- Existence d'un CLUD : 61 %

	CHU	CH - PSPH	Privé
Sur 26 ES	1	11	4

- **Moyens**

---

**Expert médical, personnes ressources** **77 %**

**Le pharmacien coordonne la mise à disposition de molécules de palier III** **88 %**

**Moyens pour équipements spécifiques nécessaires à la PEC de la douleur** **88 %**

**Disponibilité de pompes d'analgésie** **73 %**


---

## Politique établissement (3)

- Plan de formation adapté aux besoins : 76%



- Formation déclarée par les professionnels

	IDE	Médecins
 Formation initiale	49 %	52 %
Formation continue	14 %	30 %
<b>Prise en charge de la douleur au quotidien</b>		
Oui, toujours	-	55 %
Oui, parfois	-	44 %
<b>Souhait formation</b>	<b>87 %</b>	<b>54 %</b>

- **Organisation spécifique**

---

<b>Douleur chronique</b>	<b>54 %</b>
--------------------------	-------------

<b>Soins palliatifs et fin de vie</b>	<b>61 %</b>
---------------------------------------	-------------

---

## Supports écrits d'information

- **Etablissement**



- Existe dans 14 ES (sur 26)

- Connaissance des professionnels : 44%



- **Spécifique au service**





- Existe dans 10 services (sur 68)

- Connaissance des professionnels : 50%



## Traçabilité de l'évaluation

- **Emplacement spécifique**
  - Existe dans 59 services (sur 71)
- **Nature emplacement**

	Existence dans service <i>rép. Cadres</i>	Connaissance professionnels <i>rép. Méd. et IDE</i>
Feuille de transmission	81 % 	76 % 
Feuille de température	29 %	62 %
Document spécifique	25 %	62 %

# Protocoles et prescriptions anticipées

	Existence dans services <i>rép. cadres</i>	Connaissance professionnels <i>rép. Méd. et IDE</i>
<b>Protocoles PEC de la douleur</b>		
Tous douleurs/interventions	10 %	76 %
Quelques douleurs/interventions	14 %	
<b>Protocoles PEC préventive pour gestes et actes douloureux</b>		
Tous gestes	1 %	60 %
Quelques gestes	21 %	
<b>Existence de prescriptions anticipées</b>		
Oui, toujours	17 %	73 %
Oui, parfois	66 %	

