

INTRODUCTION - OBJECTIFS

Dans le programme national de lutte contre la douleur 2002-2005 est inscrite l'organisation d'Etats Généraux, nationaux et régionaux, dont la responsabilité a été confiée au Comité d'Organisation des Etats Généraux sur la Douleur (COEGD). Les Etats Généraux s'appuient sur les résultats d'une enquête sur les pratiques de prise en charge (PEC) de la douleur dans des établissements de santé, réalisée dans 6 régions pilotes (Aquitaine, Basse-Normandie, Languedoc-Roussillon, Nord-Pas de Calais, Rhône-Alpes, Picardie). La méthode d'enquête, commune aux régions participantes, a été développée par le CCECQA qui avait réalisé une évaluation similaire en Aquitaine entre 1999 et 2001.

Les objectifs de cette enquête étaient de décrire les modalités de la prise en charge de la douleur dans les établissements publics et privés : organisation, pratiques de soins (information, évaluation, traitement et suivi des patients) et résultats de cette prise en charge.

METHODE D'ENQUETE

Cette enquête s'est déroulée dans les disciplines de médecine (MED), de chirurgie et gynéco-obstétrique (CHIR) et de soins de suite et soins de longue durée (SSLD) d'établissements de type différent (CHU, CH, établissements PSPH et cliniques). La constitution de l'échantillon a été réalisée en deux temps : 1) tirage au sort des établissements en fonction de leur statut ; 2) tirage au sort, dans chaque établissement sélectionné, d'une ou plusieurs unités d'hospitalisation (selon le nombre de patients à inclure).

21 enquêteurs externes, formés préalablement par le CCECQA ont effectué le recueil entre octobre 2003 et mars 2004.

Ils ont interrogé, par le biais de questionnaires différents :

- ✓ Tous les patients hospitalisés dans les unités d'hospitalisation
- ✓ Le personnel médical et para-médical en charge de ces patients
- ✓ Les cadres des services enquêtés
- ✓ La personne relais de l'établissement désignée pour l'enquête.

Questionnaires	Cible	Taux exhaustivité	Description
Patient 1	Patient pouvant s'auto-évaluer et + de 15 ans	94%	Caractéristiques de sa douleur, sa perception sur la PEC de sa douleur, sa satisfaction Outil : échelle numérique ➔ Auto-évaluation
Patient 2	Patient ne pouvant pas s'auto-évaluer et + de 65 ans	90%	Outil : échelle Doloplus2 ➔ Hétéro-évaluation
Infirmier	Infirmier en charge des patients interrogés	99%	Caractéristiques de la douleur de ses patients Modalités et organisation de la PEC au sein de l'unité
Médecin	Médecin en charge des patients interrogés	96%	Caractéristiques de la douleur de ses patients Modalités et organisation de la PEC au sein de l'unité
Service	Cadre de soins de l'unité	93%	Modalités et organisation de la PEC au sein de l'unité
Etablissement	Personne relais	94%	Politique de PEC de la douleur au sein de l'établissement

LES PARTICIPANTS

170 établissements
➔ 9 CHU, 116 CH/PSPH, 45 privés
473 unités d'hospitalisation

7327 patients

- ✓ 5287 capables d'évaluer leur douleur
➔ **Auto-évaluation**
- ✓ 2040 incapables d'évaluer leur douleur
➔ **Hétéro-évaluation**

1447 professionnels

- ✓ 606 médecins
- ✓ 841 IDE

	CHU	CH/PSPH	Privés	Auto-évaluation	Hétéro-évaluation	CHIR	MED	SSLD
	2020	2471	796			2242	2624	421
	847	1132	61			142	396	1502

DOULEUR ET SATISFACTION

PRÉVALENCE DE LA DOULEUR

	Auto-évaluation		
	douleur légère [2-3]	douleur modérée [4-5]	douleur forte [6-10]
En CHIR	27%	17%	9%
En MED	14%	14%	11%
En SSLD	17%	15%	11%

Hétéro-évaluation	
34%	
IC _{95%} [31-36%]	
En CHIR	55%
En MED	46%
En SSLD	30%

SATISFACTION SUR LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

	Chez tous les patients		
	+	=	-
En CHIR	55%	39%	5%
En MED	34%	54%	11%
En SSLD	40%	47%	12%

	Chez les patients douloureux		
	+	=	-
En CHIR	48%	44%	7%
En MED	29%	56%	15%
En SSLD	34%	50%	16%

+ Excellente ou très bonne PEC = Bonne PEC - Mauvaise ou très mauvaise PEC

PROCESSUS DE PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

INFORMATION A L'ADMISSION



Les patients

78% des patients ont été encouragés à signaler leur douleur

En CHIR	86%
En MED	72%
En SSLD	73%

L'équipe soignante

59% des professionnels encourageaient tous les patients à signaler leur douleur

	IDE	Médecins
En CHIR	65%	75%
En MED	50%	57%
En SSLD	51%	66%



DIAGNOSTIC ET COMMUNICATION



Les patients

Auto-évaluation

40% des patients douloureux reconnus **non douloureux** à la fois par IDE et médecins

En CHIR	39%
En MED	41%
En SSLD	40%

Hétéro-évaluation

36% des patients douloureux reconnus **non douloureux** à la fois par IDE et médecins

En CHIR	29%
En MED	33%
En SSLD	37%

L'équipe soignante

27% des IDE évaluent systématiquement les patients à l'admission et pendant l'hospitalisation

En CHIR	41%
En MED	20%
En SSLD	15%

Dans l'unité d'hospitalisation

Auto-évaluation

✓ Outils disponibles*

En CHIR	87%
En MED	92%
En SSLD	81%

88% des unités

Hétéro-évaluation

26% des unités

En CHIR	8%
En MED	21%
En SSLD	69%

✓ Formation sur outil**

En CHIR	34%
En MED	31%
En SSLD	56%

38% des unités

11% des unités

En CHIR	2%
En MED	5%
En SSLD	36%

✓ Utilisation d'un outil**

En CHIR	43%
En MED	54%
En SSLD	38%

47% des unités

11% des unités

En CHIR	1%
En MED	4%
En SSLD	41%

* Nombre d'unités ou outils d'auto-évaluation ou d'hétéro-évaluation disponibles

** Pratiques déclarées par les professionnels : nombre d'unités où tous les professionnels de l'unité déclarent l'item

TRAITEMENT



Auto-évaluation

68% des patients douloureux° étaient traités
 ➔ 15% d'entre eux pensaient ne pas avoir de traitement

En CHIR	80%
En MED	58%
En SSLD	70%

° patients souffrant d'une douleur modérée ou forte (EN supérieure ou égale à 4)

Hétéro-évaluation

63% des patients douloureux étaient traités

En CHIR	89%
En MED	53%
En SSLD	54%



SUIVI ET INFORMATION SUR LE TRAITEMENT



Les patients

✓ Soulagement

8% des patients traités n'étaient pas soulagés,
 41% étaient modérément soulagés

	Non soulagé	Mod. soulagé
En CHIR	7%	36%
En MED	10%	47%
En SSLD	6%	49%

✓ Information thérapeutique

72% des patients traités déclaraient avoir eu une information

En CHIR	75%
En MED	72%
En SSLD	63%

Dans l'unité d'hospitalisation*

✓ Evaluation systématique de l'efficacité du traitement : 56% des unités

En CHIR	53%
En MED	62%
En SSLD	52%

✓ Prise en compte systématique de l'évaluation pour modification du traitement : 35% des unités

En CHIR	36%
En MED	25%
En SSLD	50%

* Pratiques déclarées par les professionnels : nombre d'unités où tous les professionnels de l'unité déclarent l'item

L'équipe soignante

90% des professionnels participent à l'information thérapeutique

	IDE	Médecins
En CHIR	93%	85%
En MED	92%	91%
En SSLD	86%	95%



ORGANISATION SERVICE ET POLITIQUE ETABLISSEMENT



Dans l'unité d'hospitalisation

✓ Existence d'un support spécifique d'information : 19% des unités

✓ Traçabilité de l'évaluation

Sur feuille de transmission :	67% des unités
Sur feuille de température :	32% des unités
Sur document spécifique :	26% des unités

✓ Existence d'au moins un protocole

De PEC de la douleur :	38% des unités
De PEC préventive :	28% des unités

Connaissance prof.*
(médecins et IDE)

18%
15%
28%

Connaissance prof.*
(médecins et IDE)

47%
37%

Dans l'établissement

✓ Existence d'un plan de formation : 76% des établissements

Jamais eu de formation : 36% IDE 33% Médecins

✓ Identification des personnes ressources : 81% des établissements
 Connaissance des professionnels* : 51%

✓ Existence d'organisations spécifiques

Pour la douleur chronique :	56% des établissements
Pour les Soins Palliatifs :	61% des établissements

* connaissance partagée : nombre d'unités ou d'établissements où tous les professionnels de l'unité ou de l'établissement ont répondu connaître l'existence de l'item

