Douleur induite par les soins

QUALITE - ORGANISATION DES SOINS

Ref : ECTDO01D

Compétences visées

Savoir anticiper la douleur induite par les soins et mettre en œuvre les stratégies de prise en charge et des outils consensuels d'aide à la prise en charge.

Objectifs et contenus

Anticiper la douleur induite par les soins

- La terminologie : la douleur provoquée par les soins, la douleur iatrogène, la douleur induite.
- Les catégories de soins jugés algiques.
- La spécificité de la douleur induite aux deux extrêmes de la vie : chez l'enfant, chez la personne âgée et/ou démente ; les manifestations et les causes.
- Les conséquences de la douleur induite : le passage à la chronicité et la notion de mémoire de la douleur.
- Les outils d'évaluation adaptés à ce type de douleur : autoévaluation, hétéroévaluation (ECPA, Algoplus, Doloplus chez la personne âgée et DAN, CHEOPS ou PIPP chez l'enfant).

Mettre en œuvre les stratégies de prise en charge

- Les principes généraux : organisation du soin, information du patient, évaluation de son anxiété, observation, évaluation avant, pendant, après le soin et leur transcription dans le dossier.
- L'utilisation efficace des traitements médicamenteux : paliers de l'OMS, topiques locaux, ALR, le MEOPA,
- Les approches complémentaires : distraction, hypnoanalgésie, musicothérapie, toucher-massage, saccharose, mise au sein, présence des parents chez l'enfant.

Prendre en compte les facteurs modifiant les perceptions de la douleur induite

- Les facteurs d'influence liés au soin, à l'environnement, au patient et au soignant.
- Les conséquences pour le patient : immédiates (agitation…), à long terme (phobie des soins).
- Les conséquences pour le soignant : fuite des soins, épuisement professionnel.

Concevoir et mettre en œuvre des protocoles, des démarches collectives et individuelles

- Les Standards, Options et Recommandations (SOR) pour la pratique clinique en cancérologie.
- L'utilisation de protocoles.
- La démarche collective : audits, évaluation des pratiques.
- La démarche individuelle : évaluation, traçabilité.

Méthodes

- Quiz de connaissances.
- Apports cognitifs.
- Vidéos et cas cliniques.
- Ateliers de construction d'outils.

Personnes concernées

Tout professionnel de santé.

Valeur ajoutée

Apports pédagogiques articulant une approche clinique humaniste et des références aux normes des bonnes pratiques.
Cette formation est en lien avec les exigences de la HAS.

Pré-requis

Aucun

Dispositif d'évaluation

L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation…).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact…).

À noter

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Association for the Study of Pain definition of pain: concepts, challenges, and compromises. Pain 2020; 161(9):1976-82.
- Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. Evaluation et suivi de la douleur chronique chez l'adulte en médecine ambulatoire. Paris : ANAES; 1999.
- Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. Evaluation et prise en charge thérapeutique de la douleur chez les personnes âgées ayant des troubles de la communication verbale. Paris : ANAES; 2000.
- Haute Autorité de Santé. Douleur chronique : reconnaître le syndrome douloureux chronique, l'évaluer et orienter le patient. Consensus formalisé. Argumentaire. Saint-Denis La Plaine : HAS; 2008.
- Haut conseil de la santé publique. Evaluation du plan d'amélioration de la prise en charge de la douleur 2006¬2010. Paris: La Documentation française; 2011.
- Société française d'étude et de traitement de la douleur. Livre blanc de la douleur 2017. Etat des lieux et propositions pour un système de santé éthique, moderne et citoyen. Paris: SFETD; 2017.
- Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur (SFETD). Infirmier ressource douleur. Référentiel d'activités et de compétences. Paris : SFETD; 2020.
- Haute Autorité de Santé. Modèle de plan personnalisé de coordination en santé. Saint-Denis La Plaine: HAS; 2019.
- HAS ; Janvier 2023. Parcours de santé d’une personne présentant une douleur chronique.
- HAS, Manuel et référentiel de certification des établissements de santé pour la qualité des soins V2025.

Mise à jour le : **25/02/2025**