

Evaluer et prendre en charge la douleur

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquençement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 14,00 heures.

OBJECTIFS

Connaître la politique de lutte contre la douleur et comprendre ses mécanismes.
Savoir évaluer la douleur et la qualité de sa prise en charge, puis mettre en œuvre les différents moyens de la soulager au quotidien.

DESCRIPTION

INTRODUCTION

- présentation formatrice, programme, objectifs
- tour de table des participants : question, difficultés
- évaluation préformation

CONTENU

ETAT DES LIEUX SUR LA DOULEUR

- Aspects historiques : du moyen âge à aujourd'hui
- Les représentations de la douleur sur un plan anthropologique, socioculturel et économique
- Clarification des termes : douleur, souffrance, douleur aigue, douleur chronique
- Aspects législatifs :
 - rappel du rôle propre de l'IDE en matière de prise en charge de la douleur art. 4311-5 et 4311-8
 - rôle du CLUD (Comité de Lutte contre la Douleur)
 - programme National de lutte contre la douleur 2013-2017
- L'exigence éthique :
 - « Les établissements de santé mènent en leur sein une réflexion sur les questions éthiques posées par l'accueil et la prise en charge médicale » (CSP : art L.6111-1)
 - « Ne jamais laisser autrui à sa souffrance et à sa solitude » (ANESM)

LES MECANISMES DE LA DOULEUR

- Les différentes composantes de la douleur : neurophysiologique, affectivo-émotionnelle, cognitive, comportementale
- Les différents types de douleur : mécanismes physiopathologiques, durée d'évolution, douleur

aigue, douleur chronique...

- Les différentes origines de la douleur : nociceptive, neuropathique, idiopathique, psychogène
- Données physiologiques sur la douleur
- L'impact psychologique de la douleur : l'éprouvé douloureux, le retentissement de la douleur, le concept de souffrance globale

L'EVALUATION DE LA DOULEUR

- La démarche : son but, pourquoi, comment
- Schéma multidimensionnel de la douleur
- L'arbre décisionnel
- L'identification et l'évaluation de la douleur chez la personne âgée
 - o vigilance particulière des soignants en cas de troubles cognitifs
 - o signes cliniques
 - o répercussions : anorexie, dépression, mutisme, repli sur soi, agitation, perte d'autonomie...
 - o difficultés dont il faut tenir compte (personne non communicante...)
- Les outils :
 - o auto-évaluation et hétéro-évaluation
 - o unidimensionnelle, multidimensionnelle
 - o comportementales

LES STRATEGIES THERAPEUTIQUES

- Médicamenteuses
 - o les trois paliers de l'OMS
 - o les antalgiques non opioïdes
 - o les co-antalgiques
 - o les opioïdes faibles
 - o les opioïdes forts
 - o surveillance et effets secondaires
- Non médicamenteuses
 - o la physiothérapie
 - o les aides techniques
 - o le massage, toucher-massage
 - o balnéothérapie
 - o techniques cognitives et comportementales (relaxation, massages...)
- L'Education Thérapeutique du Patient douloureux : aider le patient à acquérir des connaissances théoriques et pratiques et à gérer son traitement antalgique

LA PRISE EN CHARGE SOIGNANTE

- Le rôle des soignants dans la prise en charge de la douleur
 - o le comportement du soignant ; premier élément de prévention de la douleur
 - o le rôle essentiel de l'observation
 - o la prise en charge pluridisciplinaire et la coordination
- La douleur provoquée par les soins
 - o les douleurs générées par des actes invasifs
 - o les douleurs générées par tous les actes quotidiens (toilette, mobilisation...)
 - o les douleurs iatrogènes liées aux traitements
- La relation d'aide dans cette situation précise

- La prise en charge de la fin de vie douloureuse
- L'évaluation de la qualité de prise en charge de la douleur
 - o repérage des axes d'amélioration possibles
 - o identification des moyens nécessaires et pistes d'actions possibles

LES DIFFICULTES DES SOIGNANTS FACE A UN PATIENT DOULOUREUX

- Les mécanismes de défense et le ressenti
- L'éthique comme questionnement ; une réponse aux difficultés des soignants

MISE EN FORME DES PISTES D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES IDENTIFIEES

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

PUBLIC

Personnel soignant

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Infirmière – Formatrice

DIU de traitement et prise en charge de la douleur