

**8ème congrès national et 3ème congrès Pan Arabe de lutte
contre la douleur du 03/10/2012 au 05/10/2012**

**Enquête de prévalence de la prise en charge
de la douleur chez les patients dans
les services de chirurgie à l'EHUO**

D.Benali ammar, f. Mazou, Dj.Elkebir, J. sayah

Introduction

La douleur est un indicateur important de la qualité de soins au sein d'une structure hospitalière.

Etude

Etat des lieux concernant la douleur chez les patients hospitalisés au niveau des services de chirurgie au niveau de l'EHU Oran.



Objectif principal

Améliorer la prise en charge de la douleur



Objectifs secondaires

Mesurer la prévalence de la douleur chez ces patients,
Evaluer la satisfaction des patients concernant la prise en charge de leurs douleur,
Sensibiliser et mobiliser le personnel soignant à la prise en charge de la douleur.

Matériel et méthode

- Enquête de prévalence Sur un jour,
- Un questionnaire patients, personnel soignant,
- **Critères d'inclusion** : tous les patients hospitalisés présents le jour de l'enquête au niveau des services de chirurgie (en pré opératoires et en post opératoire) au niveau de la SSPI et la réanimation chirurgicale (patient opérés du jour),
- **Critères d'exclusion** : patients en réanimation lourde, patients présentant des troubles avérés de la vigilance et/ou de la parole (confusion, somnolence, coma, ...), Les patients qui sont dans l'impossibilité absolue d'y répondre.

Fiche recueil données patient douleur

Etablissement hospitalo universitaire oran
Service d'anesthésie réanimation
Dr F.mazour

Patient

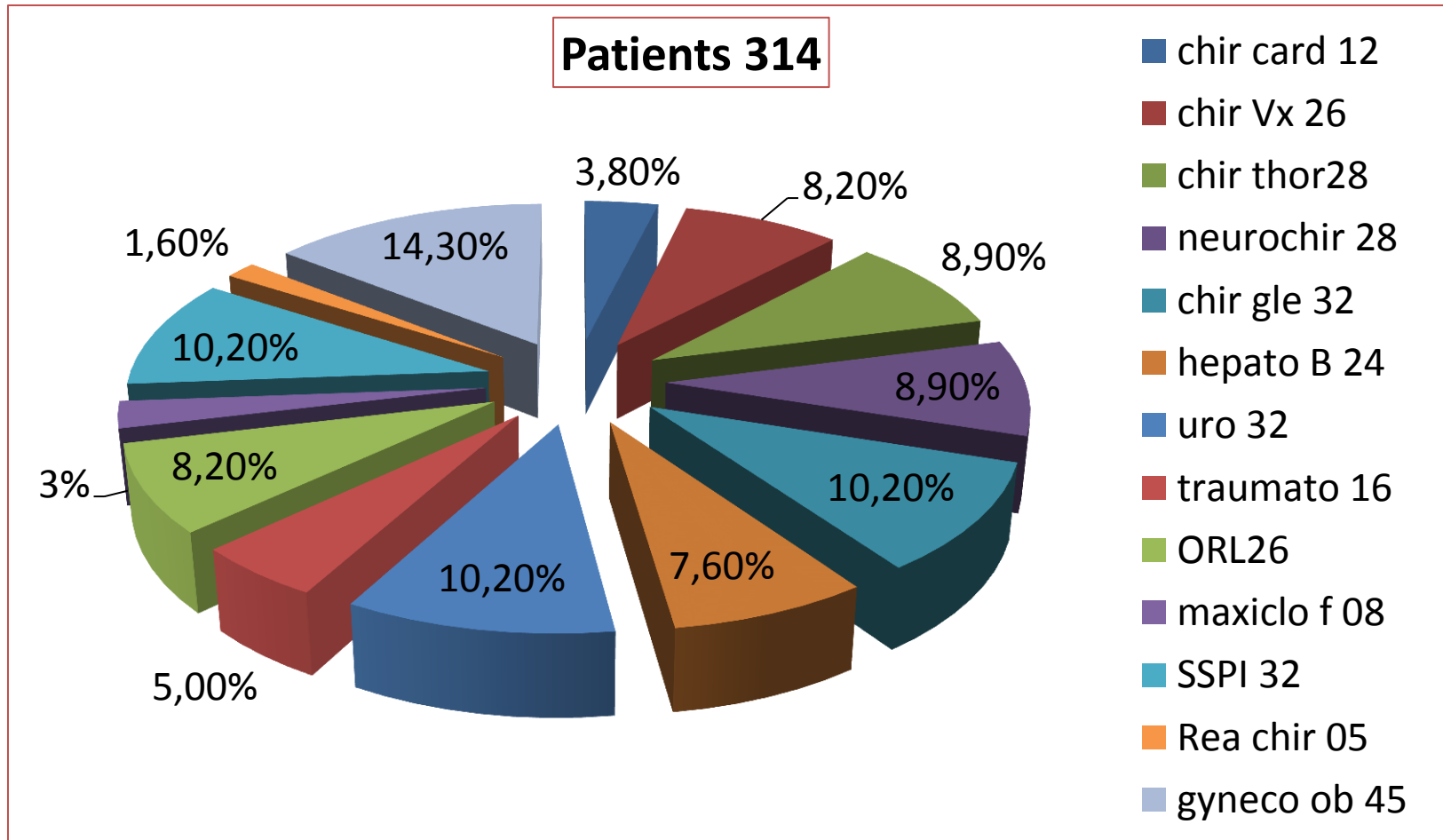
- Numéro d'ordre :
- Service d'hospitalisation:.....
- Age
- Diagnostic :.....
- Opéré : Non opéré : Jours d'intervention : J
- Avez-vous mal : Oui/Non
- Comment a-t-on évalué votre douleur ? EVA/EVS/ Autre.....
- TRT : avez-vous réclamé un TRT pour la douleur : OUI/Non
- Ou es une prescription systématique : Oui/Non
- Prescriptions : produit :perfalgan/AINS/Morphine/.....
- Prescription systématique/ à la demande
- Réponse au TRT : Satisfait/ non satisfait

Personnel soignant :

- Médecin/paramédical
- Produit utilisé :..... Quantité :
- Utilisation échelle de la douleur : oui/non laquelle.....
- Administration TRT : selon fiche de TRT/ à la demande
- Réponse au TRT : évalué/non évalué.

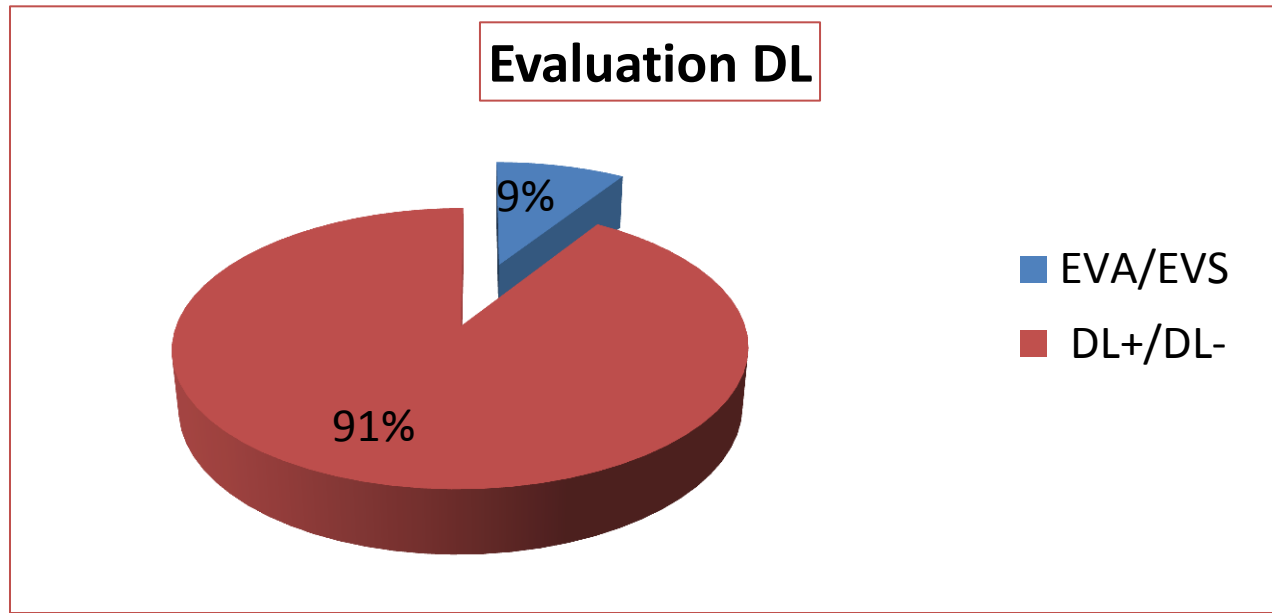
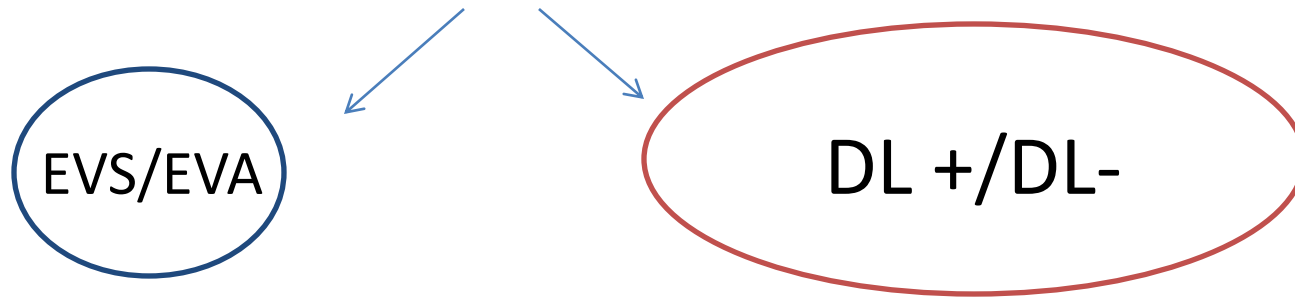
Résultats

1. Les patients:



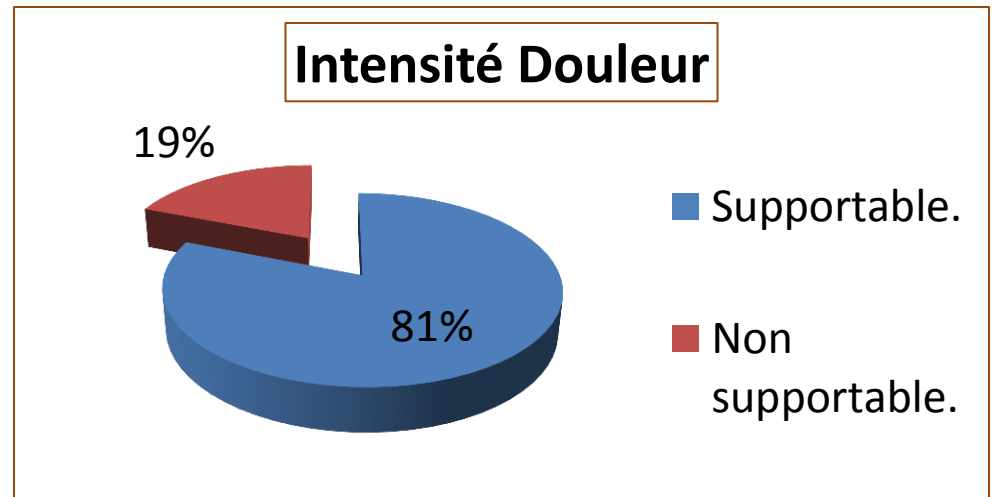
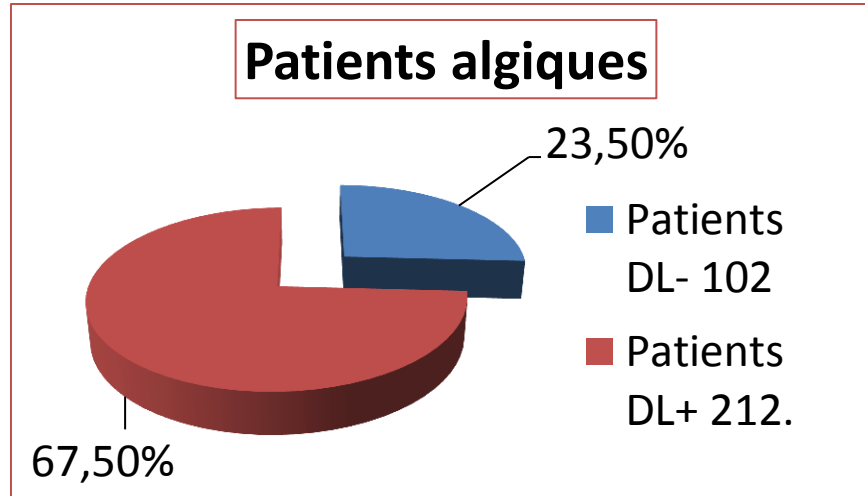
Résultats

2. Evaluation de la douleur:



Résultats

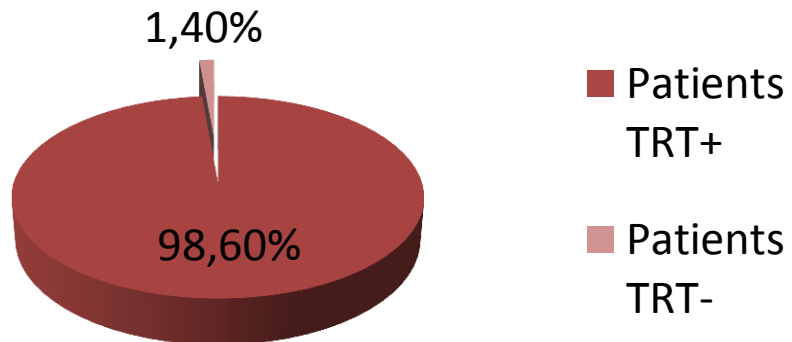
3. La douleur



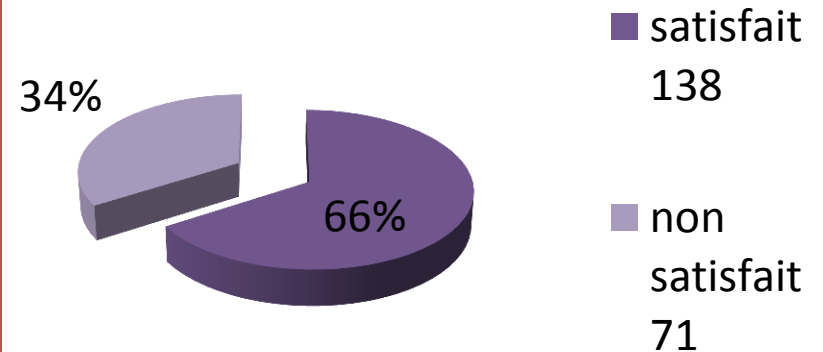
Résultats

4. Douleur/TRT

Douleur traitées



Réponse au TRT



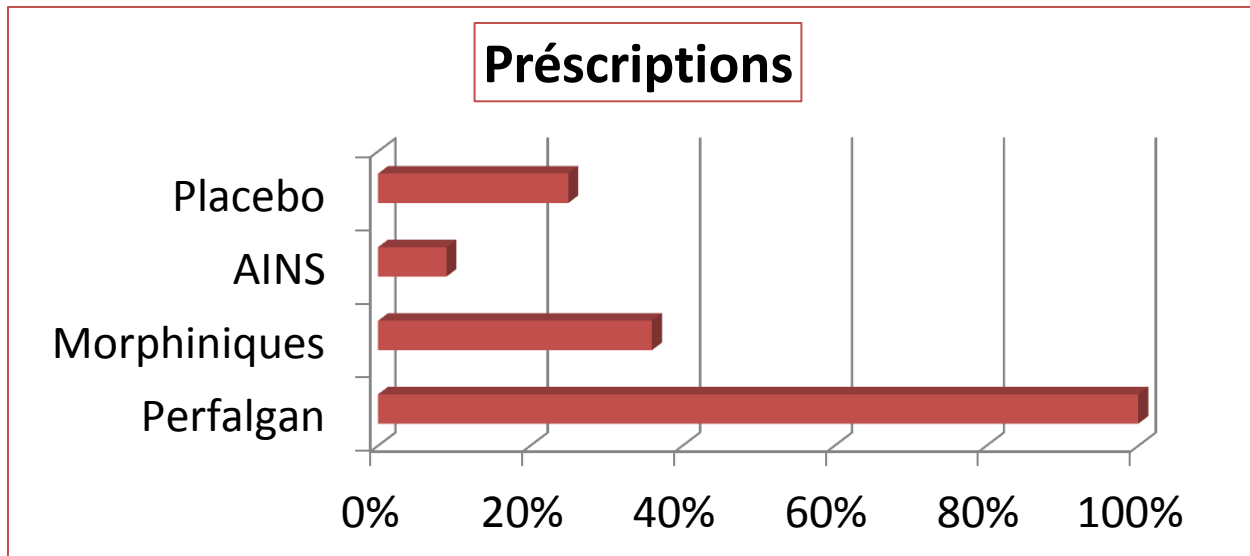
Résultats

5.la douleur

Type/chir	Patients DL+		Patients TRT+	Réponse au TRT	
	Pré op	Post op		satisfait	Non satisfait
Chir card	00	06	06	06	00
Chir vx	12	08	18	04	14
Chir gle	04	18	16	08	08
hepatob	04	14	16	14	02
Uro	12	18	30	24	06
Traumato	08	07	15	05	09
ORL	02	12	14	01	16
Neurochir	10	06	16	05	11
Maxilofacial	00	04	04	03	01
Chir thor	02	16	10	08	02
Réa chir	00	05	05	05	00
SSPI	00	32	32	30	02
Gyneco obs	00	10	10	02	08

Résultats

6. Les prescriptions:



- **Perfalgan**: utilisation quasi systématique, seulement non programmé mais plutôt à la demande. (sauf en réa, chir Vx et en chir card)
- **AINS**: non utilisée comme antalgique (sauf réa et traumato)
- **Morphinique**: utilisation fréquente mais pas uniforme (surtout en réa et chir Vx)
- **Gyneco obstétrique**: aucune évaluation , prescription systématique, mais administration très peu fréquente.(personnel soignant).

Discussion

- La douleur est vécue comme une fatalité par les patients mais également par une partie du personnel soignant.
- Beaucoup reste à faire en matière d'évaluation et de prise en charge de la douleur.
- Cette étude servira de base de réflexion pour la mise en place de toute une organisation (personnel référent douleur médical et paramédical), protocole de prise en charge de la douleur dans les différents services, la disponibilité des produits antalgiques variés et enfin l'évaluation de la douleur par les échelles validées avant et après le traitement est le meilleur indicateur de l'amélioration de la qualité de la prise en charge de la douleur au niveau des hôpitaux
- **Sensibilisation et mobilisation du personnel soignant à la prise en charge de la douleur**

Conclusion

prise en charge de la douleur en milieu hospitalier est un volet important de la prise en charge du patient. Elle permet d'assurer un meilleur confort du patient hospitalisé qui participera probablement à réduire la durée et donc le cout de l'hospitalisation.



Mise en place de protocoles
Sensibilisation du personnel soignant à la prise en charge de la
douleur