

# *Jouer avec les maux pour détecter les doux leurres*

*Comment réactualiser ses  
connaissances sur la prise en charge  
de la douleur tout en s'amusant ?*

*Charline MEYSS Psychologue & Nathalie PIAZZON Infirmière  
Consultation Douleur Chronique GHN*



# Intérêt d'un Escape Game

- Concept de divertissement novateur dans lequel un groupe de joueurs, enfermé dans une salle, doit travailler en équipe, s'organiser et communiquer pour résoudre des énigmes pour sortir de ce lieu en un temps limité.



➤ Outil positif et bienveillant de sensibilisation mais aussi de formation des bonnes pratiques.



*Intérêt d'un Escape*  
*Game:*  
*Regard croisé*



- *Que soigne-t-on à l'hôpital?*
- *Spécificité de cet Escape Game*



*Vous allez pénétrer dans  
la chambre de Madame  
Georgette D. afin de la  
préparer pour le bloc.*



*Ce que vous ne savez pas c'est que votre  
patiente va mal et qu'elle va partir au  
bloc désorientée et agitée.  
Vous pouvez encore empêcher cela mais  
il va falloir faire vite.*



*Pour cela vous allez devoir agir en  
équipe pour résoudre des énigmes et  
découvrir pourquoi votre patiente va si  
mal.*

*Ouvrez l'œil mais faites vite car dans 20  
minutes les AS du bloc arrivent et il  
sera trop tard.*



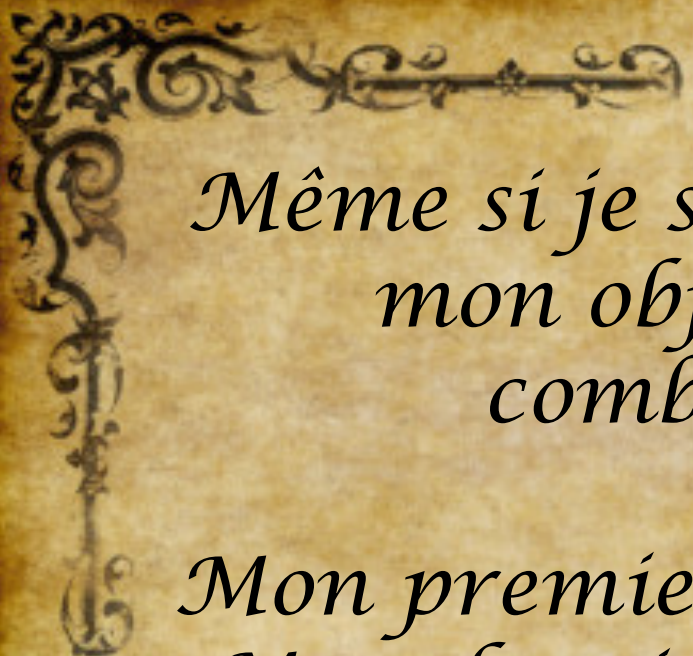


# Objectifs



- Améliorer la qualité et la sécurité des soins
- Acquérir et réactualiser les connaissances et savoir faire sur la PEC de la douleur
- Visualiser et identifier les erreurs volontairement glissées dans une scène de soins
- Analyser et corriger les pratiques durant le débriefing





*Même si je suis chimique et toxique,  
mon objectif premier est de  
combattre les rebelles.*

*Mon premier est à l'opposé de la vie.  
Mon deuxième est synonyme d'une  
taille menue.*

*Si vous abusez de moi, vous aurez le  
souffle coupé.*





# Vigilances mises en scène

- *Identitovigilance*
- *Pharmacovigilance*
- *Infectiovigilance*
- *Risques liés à l'environnement*
- *Recommandations de bonne pratique liées à la PEC de la douleur*







*Quel mot désigne à la fois une  
couleur et une douleur ?*





# Thèmes abordés

- *Prévention et traitement de la douleur*
- *Évaluation et réévaluation de la douleur*
- *Utilisation d'échelles d'auto et hétéro-évaluation de la douleur*
- *Mobilisation des connaissances médicamenteuses :*
  - *PCA de Morphine*
  - *MEOPA*
  - *EMLA*
- *Communication positive*
- *Douleurs induites par les soins*
- *Hierarchisation des soins*



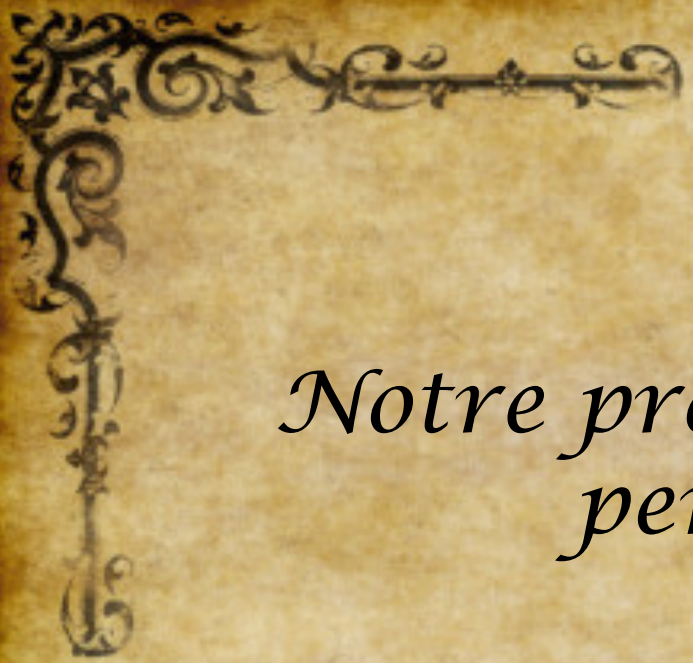


# Déroulement



- 3 groupes de 5 à 6 personnes maxi composés d'AS, IDE, sages-femmes, manipulateurs radio et kinésithérapeute
- Temps de présence dans la chambre par groupe : 20 minutes
- Débriefing 60 minutes
- Pendant l'attente (avant ou après Escape Game), les soignants ont à disposition des articles sur la PEC de la douleur (réflexions philosophique, psychologique,...) et questionnaires à remplir.





*Notre premier peut être snifé,  
perfusé ou avalé.*

*Tous ces effets seront atténués si  
vous venez me chercher.*





# Bilan



- *Capacité de s'adapter*
- *Le patient est différent de nous*
- *Chaque douleur est personnelle*
- *Soigner le patient en fonction de lui et pas seulement en fonction d'un protocole*
- *Dialoguer, proposer des alternatives, être inventif*



# Bilan



- *Satisfaction : 96% des participants*
- *Très bonne ambiance avec un esprit de travail collaboratif sans jugement ni compétition entre professionnels*
- *Définition de nos futurs axes stratégiques d'amélioration dans la prise en charge de la douleur au Groupement Hospitalier Nord*



<p><i>Quel est le temps minimum d'inhalation avant le soin ?</i></p>	<p><i>M. Aucun</i>  <i>F. 1 min</i>  <i>D. 3 min</i>  <i>R. 10 min</i></p>
<p><i>Quelles sont les bonnes pratiques d'utilisation ?</i></p>	<p><i>O. Vérifier le contenu de la bouteille avant toute inhalation</i>  <i>Y. Ne pas dépasser un débit de 9 litres/mn</i>  <i>U. Garder un contact verbal et visuel</i>  <i>N. Coucher le patient avant de commencer l'administration</i>  <i>L. Permettre au patient / parents de tenir le masque s'ils le souhaitent</i></p>
<p><i>Que faire à la fin d'une inhalation de MEOPA ?</i></p>	<p><i>E. Evaluer l'efficacité antalgique durant le soin</i>  <i>U. Remplir la feuille de surveillance</i>  <i>F. Fermer la bouteille en laissant le masque sur le visage</i>  <i>R. Ranger le matériel</i></p>



# Bilan



- *Regard de la patiente*
- *Remarque sur l'organisation:*
  - *Groupes de 8 personnes :*  
*diminuer à 4-5 personnes maxi*
  - *Chaque personne doit garder son grade d'origine*
- *Débriefing trop court en temps*



*Merci*

