

Comment la formation peut modifier la perception des soignants sur la douleur

Evelyne ARBIOL

IDE Ressource Douleur

9 Juin 2017

Législation

Art. L.710-3-1 du Code de la santé publique (Livre VI) : loi 95-116 du 4 février 1995, art.31 et 32 ; modifié par la loi 96-452 du 28 mai 1996, art.14.

- Les établissements de santé mettent en œuvre les moyens propres à prendre en charge la douleur des patients qu'ils accueillent.
- Les centres hospitalo-universitaires assurent la formation initiale des médecins et diffusent les connaissances acquises en vue de permettre la réalisation de cet objectif en ville comme dans les établissements.

Législation

- Depuis plusieurs réformes successives:
 - du code de Santé Publique
 - du code de Déontologie médicale
 - diverses circulaires
 - des plans de lutte contre la douleur
- Même philosophie: soulager la douleur du patient pour mieux respecter sa dignité.

Législation

- **Plan de lutte contre la douleur 2002 -2005 :**
 - " ... **La formation** constitue un élément essentiel pour assurer l'adhésion des personnels à la politique d'amélioration de la prise en charge de la douleur..."
 - Un des 5 objectifs:

Amener tous les établissements de santé à s'engager dans un programme de prise en charge de la douleur
 - ▶ Documents proposés :
 - brochure « Contrat d'engagement contre la douleur »
 - Guide pour la mise en place d'un programme de lutte contre la douleur »

Législation

Plan gouvernemental 2006 – 2010: 4 axes dont

« La formation renforcée des professionnels de santé »

- **Circulaire DHOS/P2 n°2005-257 du 30 mai 2005** relative aux orientations et axes de formation prioritaires (...) concernant des fonctionnaires des établissements (...) de la fonction publique hospitalière:
 - « Les prises en charge thérapeutiques et non médicamenteuses des douleurs doivent être développées et les moyens de formation qui y sont consacrés par les établissements de santé sont à amplifier.



Définition

Formation: Action de donner à quelqu'un, à un groupe, les connaissances nécessaires à l'exercice d'une activité. (dictionnaire Larousse)



La formation professionnelle continue


L'objectif de **la formation** professionnelle est d'augmenter et d'approprier les connaissances et les compétences.

Elle permet de valoriser les acquis de leur expérience et de perfectionner leurs savoir-faire.



Expérience du centre Léon Bérard

- Depuis 2001: 3 sessions de formation/an de trois jours destinées au personnel paramédical(IDE,IADE,AS,MER, kiné) et médical.
- 20 stagiaires maximum par session (14 pour le CLB et 6 d'autres structures extérieures)
- Inscrite au plan de formation de l'établissement.
- Validée par le CLUDS



Programme sur la PEC de la douleur cancéreuse avec les moyens existants au CLB

la physio et physiopathologie de la douleur

Evaluation de la douleur

les thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses

Radiologie interventionnelle

Radiothérapie

la douleur de l'enfant

La douleur de la P. âgée

La psychologie de la douleur

La prise en charge de la douleur à domicile

Douleur et soins palliatif

Cas cliniques par les stagiaires



Déroulement de la session

- Au début de la formation: pré test de connaissances.
- Particularité au CLB: On demande aux stagiaires trois mots qui leur viennent à l'esprit quand on dit « douleur »

Mal / j'ai mal	J'en ai marre
Souffrance	Peur / mort
Sensation désagréable	Angoisse
Inconfort / insupportable	Stress
Crispation	Psychologique
	Souvenir
	Mal-être
Fatigue / asthénie	Morphine
Pleurs / cris	Antalgique
Grimace	
Plainte	
Ne plus manger / dormir	Aiguë/chronique
	Résistante
Mal-être	Récurrente
Solitude /coupé des autres	Sensitive
Personnel	Souvenir
Repli sur soi	
Impuissance	

2009

Ecoute	Neurologique
Où	Neurone
EVA	Interprétation du cerveau
Echelle visuelle analogique	Inflammation
Subjectivité	
Remède	Aiguë
Morphine	Chronique
Antalgique	
Péridurale	
Soulagement	
Prise en charge	
Souffrance appréhension	
Peur pénibilité	
Psychologique	Inconfort immobilité,
Mal être	Crispation
Ressenti	
Tristesse	

2015



Analyse(2009)

-
- Difficultés pour les soignants avec un sentiment d'impuissance.
- Souffrance psychologique en avant.
- Soignants démunis devant la plainte.
- Subjectivité/objectivité
- Impacts de la douleur sur la qualité de vie du patient



Quels moyens pour PEC de la douleur ?

- Evaluation?
- Traitements médicamenteux ?
- Moyens non médicamenteux?
- Posture relationnelle?



Analyse(2015)

- Même si la douleur a une part individuelle et subjective , on peut l'objectiver. Rôle de l'auto-évaluation.
- Connaissance des types de la douleur.
- Connaissances de moyens de soulagement.
- Ecoute, relation d'aide.
- Répercussion psychologique et sur la qualité de vie du patient.



Discussion

- Le cancer fait mal, c'est un fait acquis mais confusion entre douleur et souffrance par les soignants.
- La gestion de la douleur est attachée à la représentation de la maladie.
- Impact de l'anxiété, l'angoisse du patient.
- Il existe un paradoxe entre l'idéal infirmier, qui est de soulager la douleur et la souffrance des patients et d'être responsable de douleurs lors des soins.
- Zéro douleur= utopie



Impact de la formation

- Evolution des pratiques professionnelles.
- Audit soignant sur la PEC de la douleur au CLB fait tous les 2 ans:
 - 2012 : meilleure connaissance des antalgiques et leurs action. Taux d'évaluation par EVA à 75 % avec une corrélation indicateur IPAQSS.
- Implication de soignants dans toutes les unités.
- Meilleure compréhension de la douleur chronique.
- Impact de la formation Hypnoanalgésie → moins d'épuisement des soignants.



EVA	aide
Evaluation	soutien
Localisation	psychologique
Symptôme complexe	
Chronique	souffrance
Aigue	mal-être
Psychologique	insupportable
Morale	
Liée aux soins physique	
Médicaments	patient
Paliers	personnel
Traitements	
Morphine	
Prémédication	
Soulager soins	

Janvier 2017

Conclusion

- Importance de maintenir la formation continue avec évolution des recommandations et des pratiques professionnelles.
- Rôle des correspondants douleur dans chaque unité .
- Soutien des équipes soignantes par équipe experte dans la PEC de la douleur.
- Réévaluation à 6 mois dans le cadre du DPC pour adapter le contenu de la formation.