

# ETAT DES LIEUX DE LA DOULEUR DANS LES UNITES DE SOINS PSYCHIATRIQUES RESULTATS PRELIMINAIRES

Dr N. HALLOUCHE; Dr D. SARAVANE; F. PEULTIER;  
A. MET; Dr C. BORNES; D. JACQUET; M. RAMBOER;  
L.M. CHAMEAU; Dr P. TAN SEAN; M. SENOUF

# CONTEXTE DE MISE EN PLACE DU RESEAU

- Naissance du réseau (17 mars 2010)
- Adhésion d'établissements franciliens puis élargissement à d'autres régions
- 1<sup>ère</sup> étape: état des lieux au niveau région Île de France versant soignants et versant patients hospitalisés

# CONTEXTE DE MISE EN PLACE DU RESEAU

- Echange d'expériences inter-établissements et mise à disposition de protocoles
- Développement de la formation (accès plus facile à une base documentaire)
- Elaboration d'outils d'évaluation plus pertinents et mise en place d'enquêtes à une échelle plus élargie
- Aide au développement des nouveaux CLUD
- Renforcement de la motivation des professionnels impliqués dans la prise en charge de la douleur en santé mentale
- Accès facilité des patients aux unités de soins spécialisées
- Développement de supports d'information et d'éducation des patients et de leur entourage à la prise en charge de la douleur

# CONTEXTE DE MISE EN PLACE DU RESEAU

Il est unanimement admis la pertinence de la création de ce réseau pour répondre à ces attentes.

# OBJECTIFS CONCRETS (PLAN QUINQUENNAL)

- Mise en place d'une enquête régionale d'évaluation et de prévalence de la douleur en santé mentale
- Organisation de formations des professionnels
- Développement de la sensibilisation des patients, de leur entourage et des soignants à la prise en charge de la douleur
- Création d'un portail internet spécifique d'échanges d'expériences
- Mise en place d'un outil performant et bien identifié de diffusion de tous les documents

# OBJECTIFS CONCRETS (PLAN QUINQUENNAL)

- Création de groupes de travail inter-établissements pour le développement de protocoles consensuels, d'enquêtes
- Développement de la recherche sur les outils d'évaluation notamment
- Recensement de l'existant et formalisation de la collaboration avec les unités de soins psychiatriques dans le cadre du réseau
- Organisation de la collaboration entre réseaux douleur et réseaux de spécialité
- Organisation de colloques

# ETABLISSEMENTS OU ASSOCIATIONS PARTICIPANT AU RESEAU OU SOLLICITES

- CH Gonesse
- CH Léon Binet (Provins 77)
- CH Lagny Marne la Vallée (Lagny sur Marne 77)
- Maison de santé de Bellevue (Meudon 92)
- Clinique Villa des Pages (Le Vésinet 78)
- Clinique du Pays de Seine (Bois lae Roi 77)
- Hôpital Paul Guiraud (Villejuif 91)
- CH René Dubos (Pontoise 95)
- CH Sainte-Anne (Paris 75)
- EPS Ville Evrard (Neuilly sur Marne 93)

# ETABLISSEMENTS OU ASSOCIATIONS PARTICIPANT AU RESEAU OU SOLLICITES

- EPS Erasme (Antony 92)
- CH Robert Ballanger (Aulnay sous Bois 93)
- Clinique de Perreuse (Jouarre 77)
- Clinique des Pervenches (Fontenay-aux-Roses 92)
- CH Meaux (Meaux 77)
- EPS Maison Blanche (Paris 75)
- Clinique Dupré (Sceaux 92)
- Institut Marcel Rivière (La Verrière 78)
- Clinique de l'Ermitage (Montmorency)
- Clinique d'Orgement



# ETABLISSEMENTS OU ASSOCIATIONS PARTICIPANT AU RESEAU OU SOLLICITES

- Clinique de l'Abbaye
- EPS Esquirol (Esquirol 94)
- EPS Perray Vaucluse (Perray Vaucluse 91)
- ASM 13 (Paris 75)
- Soutien:
  - UNAFAM
  - SFETD
  - ANPSSSM

# ETABLISSEMENTS OU ASSOCIATIONS PARTICIPANT AU RESEAU OU SOLLICITES

- D'autres départements:
  - Aude
  - Hérault
  - Corse
  - ...

***PREMIERE ETAPE : ETAT  
DES LIEUX POUR  
REPONDRE AU MIEUX AUX  
ATTENTES DES PATIENTS  
ET DES SOIGNANTS...***

# METHODOLOGIE

- Réunions préalables avec représentants des divers établissements participants
- Recueil des besoins
- Proposition d'une maquette enquête pour validation ou corrections
- Diffusion après information et validation des instances consultatives locales

# OBJECTIFS DES ENQUETES

Pour les patients: faire un état des lieux concernant

- La prévalence des douleurs
- Leur expression
- Leur prise en compte
- La satisfaction

# OBJECTIFS DES ENQUETES

Pour les soignants:

- Évaluation du niveau d'information et de formation en fonction des profils professionnels
- Évaluation des pratiques professionnelles
- Évaluation de la satisfaction et des éventuels éléments freinateurs à une prise en charge de la douleur dans les établissements

# ENQUETE PATIENTS

- Analyse globale:
  - 393 réponses
  - manque données nombre d'envois

# La douleur chez le patient

	Oui	Non
Avez-vous ressenti des douleurs au cours de votre hospitalisation?	223 (58%)	160 (42%)
L'avez-vous exprimé?	182 (60%)	123 (40%)
Au cours de votre séjour, vous a-t-on demandé spontanément si vous aviez mal?	175 (51%)	107 (49%)



# COMPARAISONS

---

Population adulte française <sup>(1)</sup> Douleur au cours des 2 dernières années : 54%

---

Population de 11 CMP  
parisiens <sup>(2)</sup> Douleur au cours des 6 derniers mois : 67%

---

Population psychiatrique  
*hospitalisée* allemande <sup>(3)</sup> Douleur au cours des 6 derniers mois : 75,5%

---

(1) Enquête téléphonique TNS / Sofres 2003

(2) Enquête sur 11 CMP de Maison-Blanche, 2008

(3) Enquête dans la population psychiatrique hospitalisée allemande (Baune MPH BT, Schmerz. 2004)

# Prise en charge de la douleur

	Oui	Non
Vous a-t-on proposé des moyens pour calmer votre douleur?	117 (80%)	30 (20%)
Avez-vous été soulagé?	100 (67%)	49 (33%)
Dans tous les cas, vous a-t-on redemandé si vous étiez soulagé?	103 (69%)	46 (31%)
La prise en compte de votre douleur a-t-elle été la même le jour et la nuit?	72 (60%)	47 (40%)

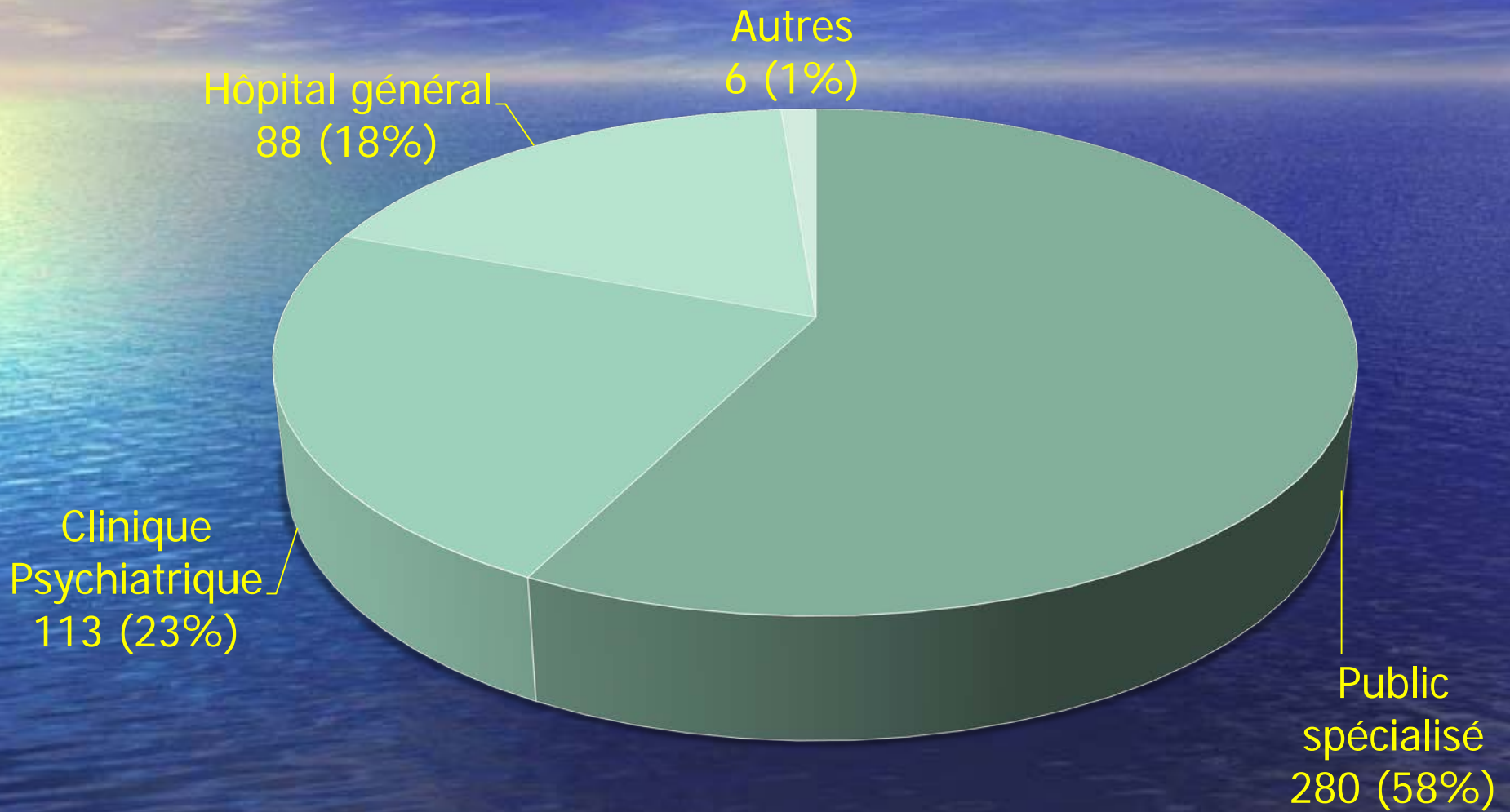
**Depuis votre entrée dans le service, avez-vous été satisfait de la prise en charge de votre douleur?**

**93 (59%)**      **64 (41%)**

# ENQUETE SOIGNANTS

- Analyse globale:
  - 488 répondants
  - Manque l'analyse du ratio enquêtés / répondants

# Dans quel type d'établissement exercez-vous ?

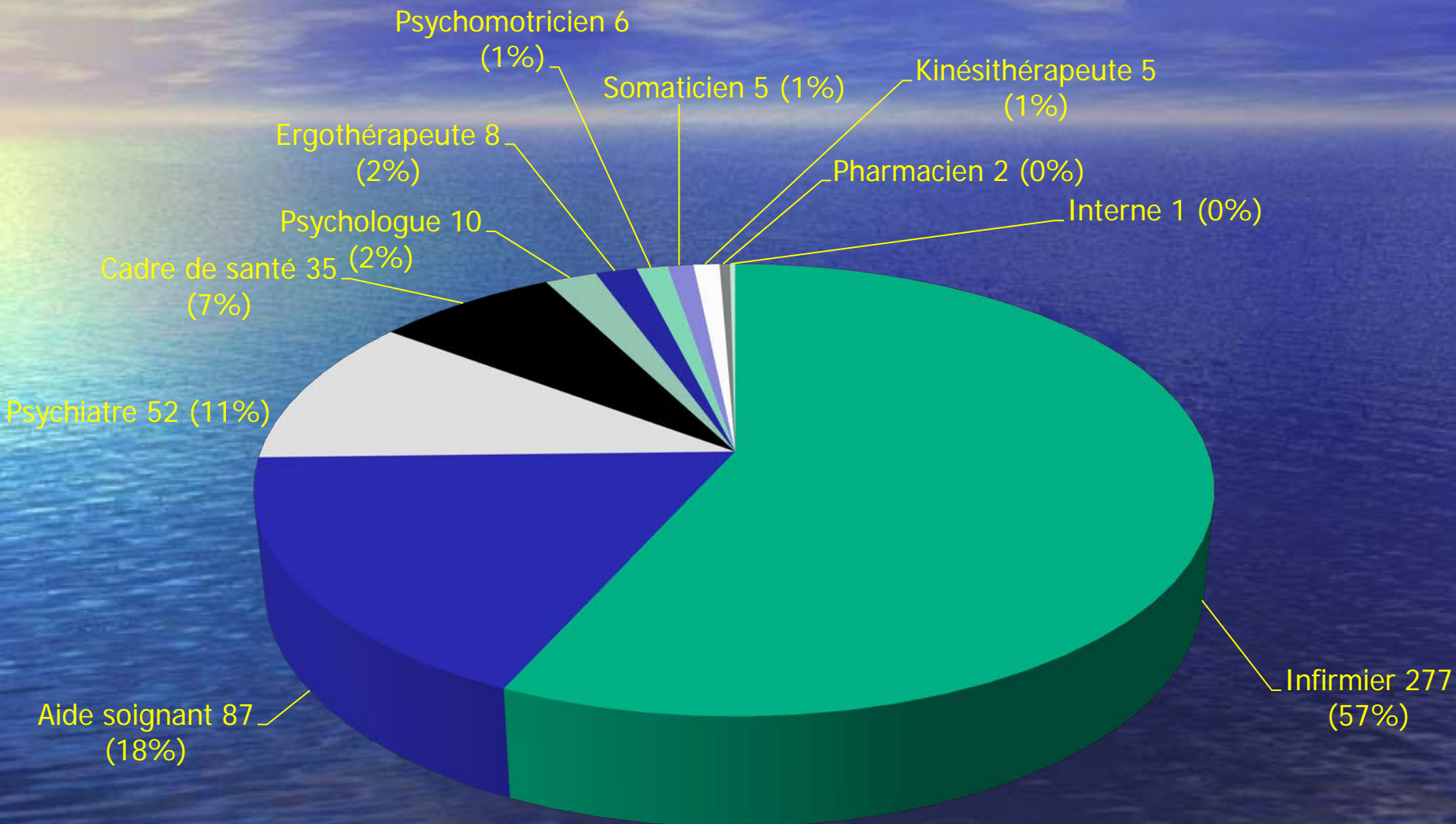


# Connaissance du CLUD

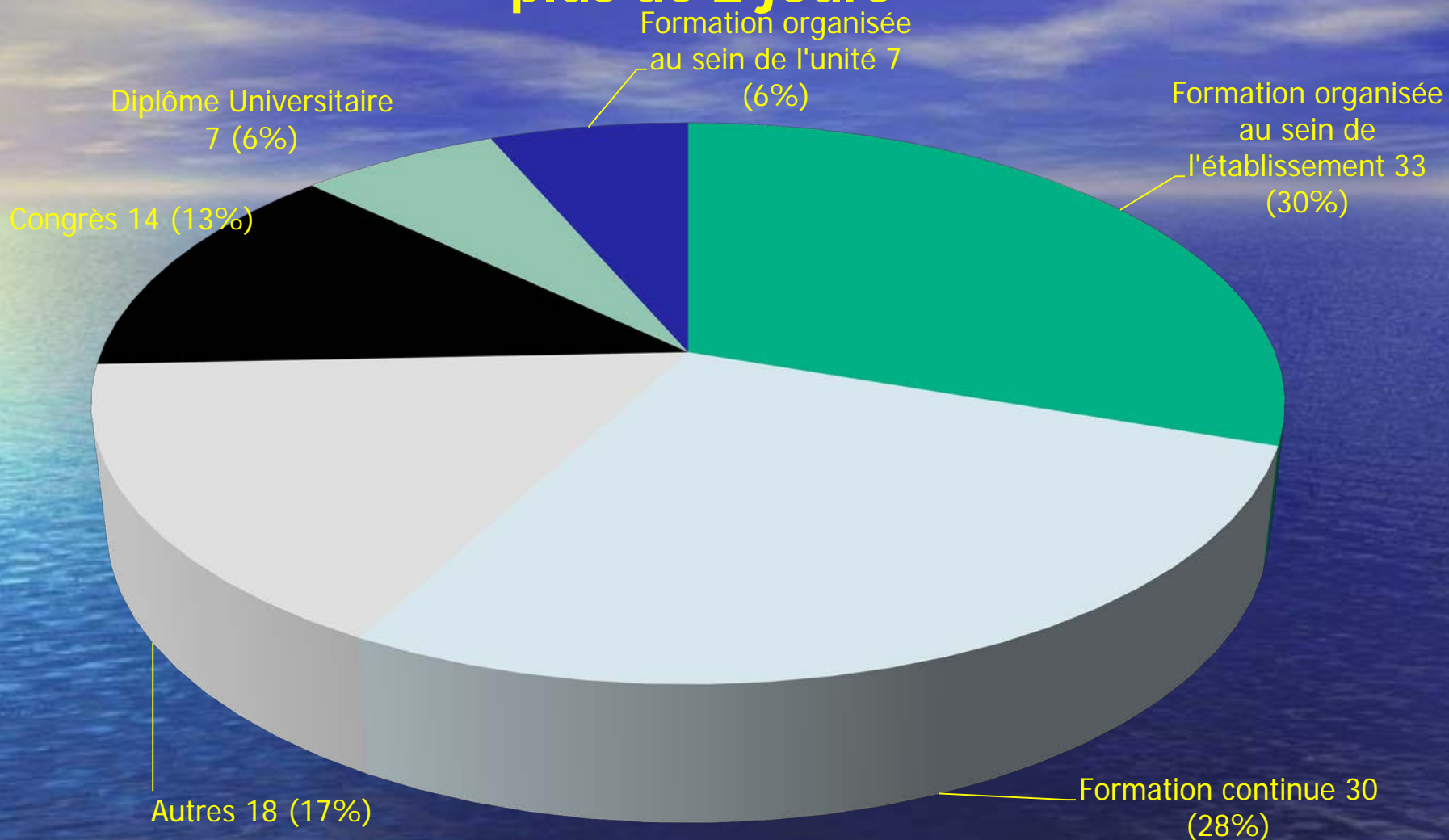
	Oui	Non
Avez-vous connaissance de l'existence d'un CLUD dans votre établissement ?	395 (81%)	90 (19%)
Avez-vous connaissance d'un dispositif associé?*	84 (20%)	191 (45%)
Avez-vous connaissance de l'existence d'un référent douleur dans votre établissement ?	320 (68%)	149 (32%)

(\* pas de réponse dans 35% des cas)

# Quelle est votre fonction dans l'unité où vous exercez ?

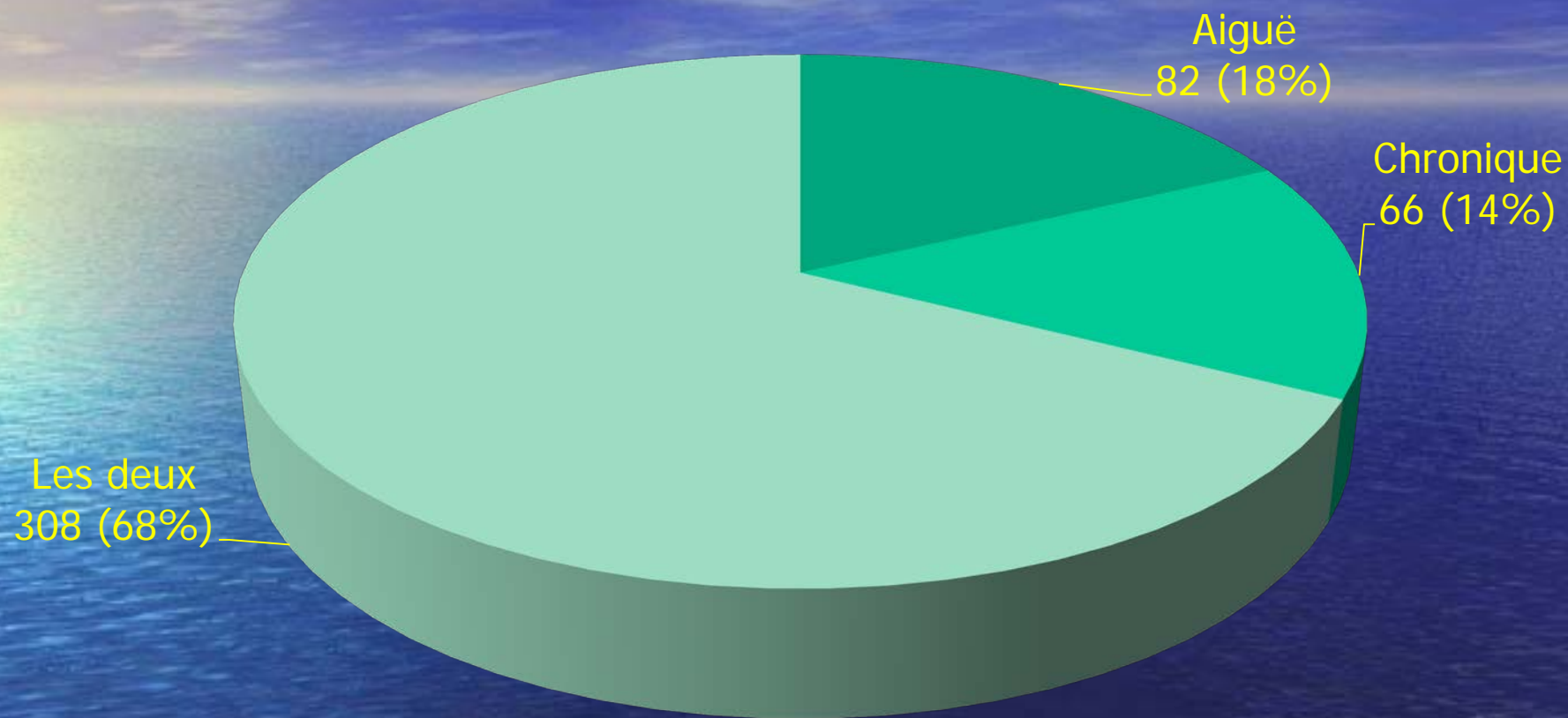


# 21% des répondants ont eu une formation de plus de 2 jours



24% des répondants affirment que la formation reçue leur facilite la prise en charge de la douleur.

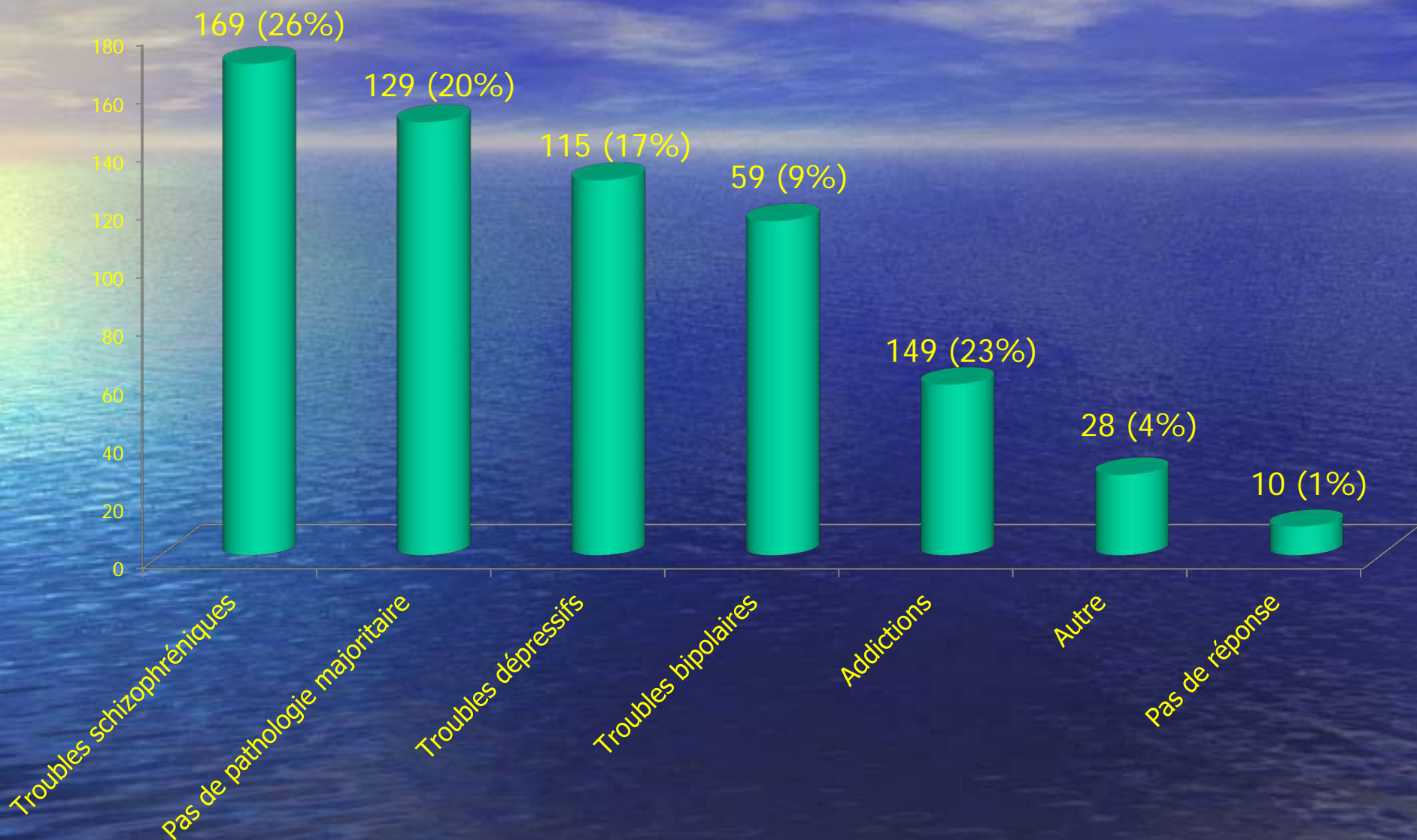
# A quel type de douleur êtes vous le plus souvent confronté ?



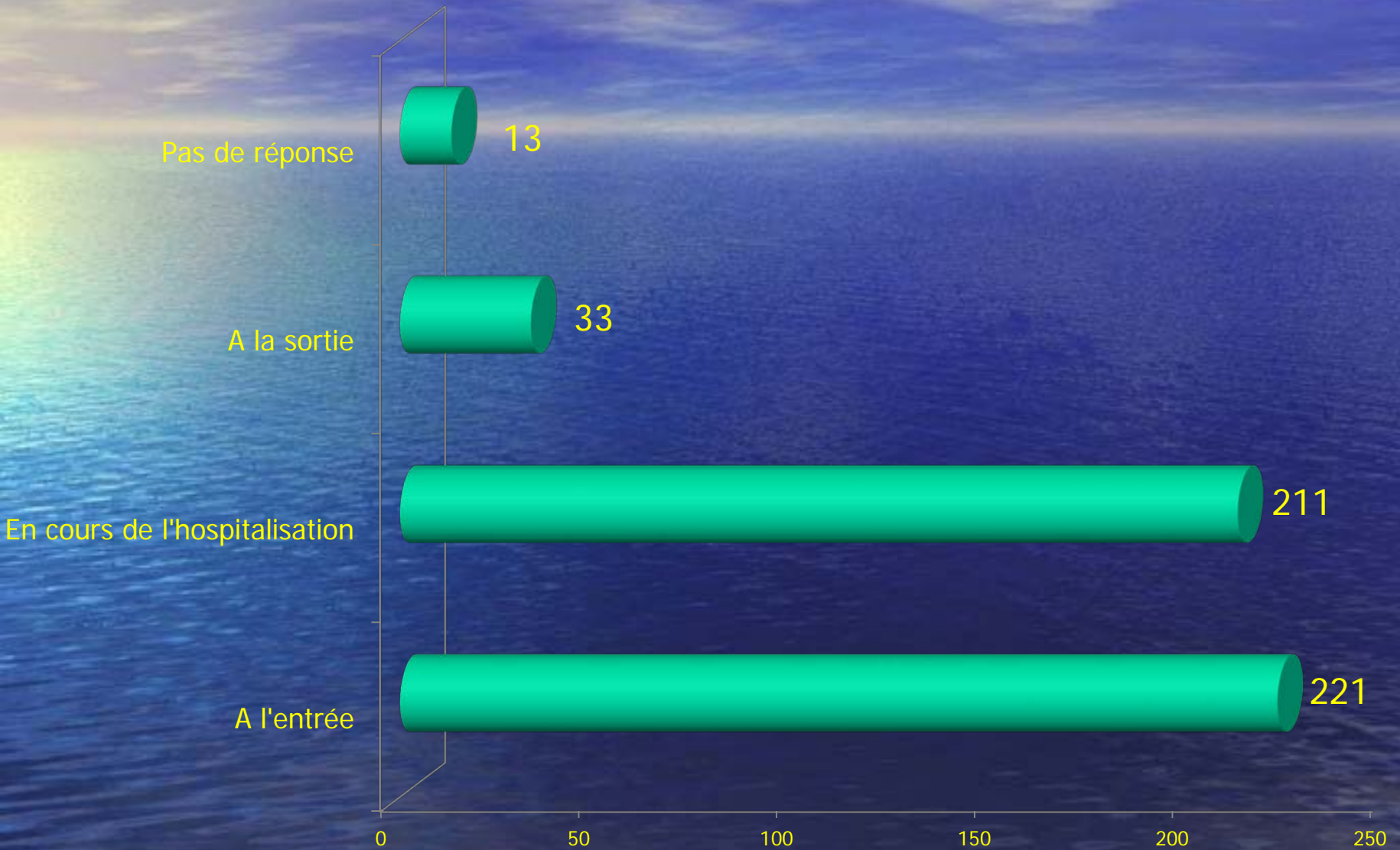
*pas de réponse : 5%*



# A quel le type de pathologie mentale majoritaire êtes vous le plus souvent confronté dans votre unité ?



# 63% des répondants questionnent le patient sur l'existence d'une douleur potentielle , mais à quel moment de l'hospitalisation ?



# Evaluation de la douleur

- Dans 73% des cas les patients douloureux bénéficient d'une évaluation de la douleur

	Réponse	%
Echelle Verbale Simple (EVS)	183	35
Echelle Visuelle Analogique (EVA)	148	28
Echelle Numérique (EN)	117	22
Echelle des 6 visages	35	7
Algoplus	18	3
Doloplus	23	4
Echelle D'évaluation pour Adulte Polyhandicapé (EDAP)	4	1

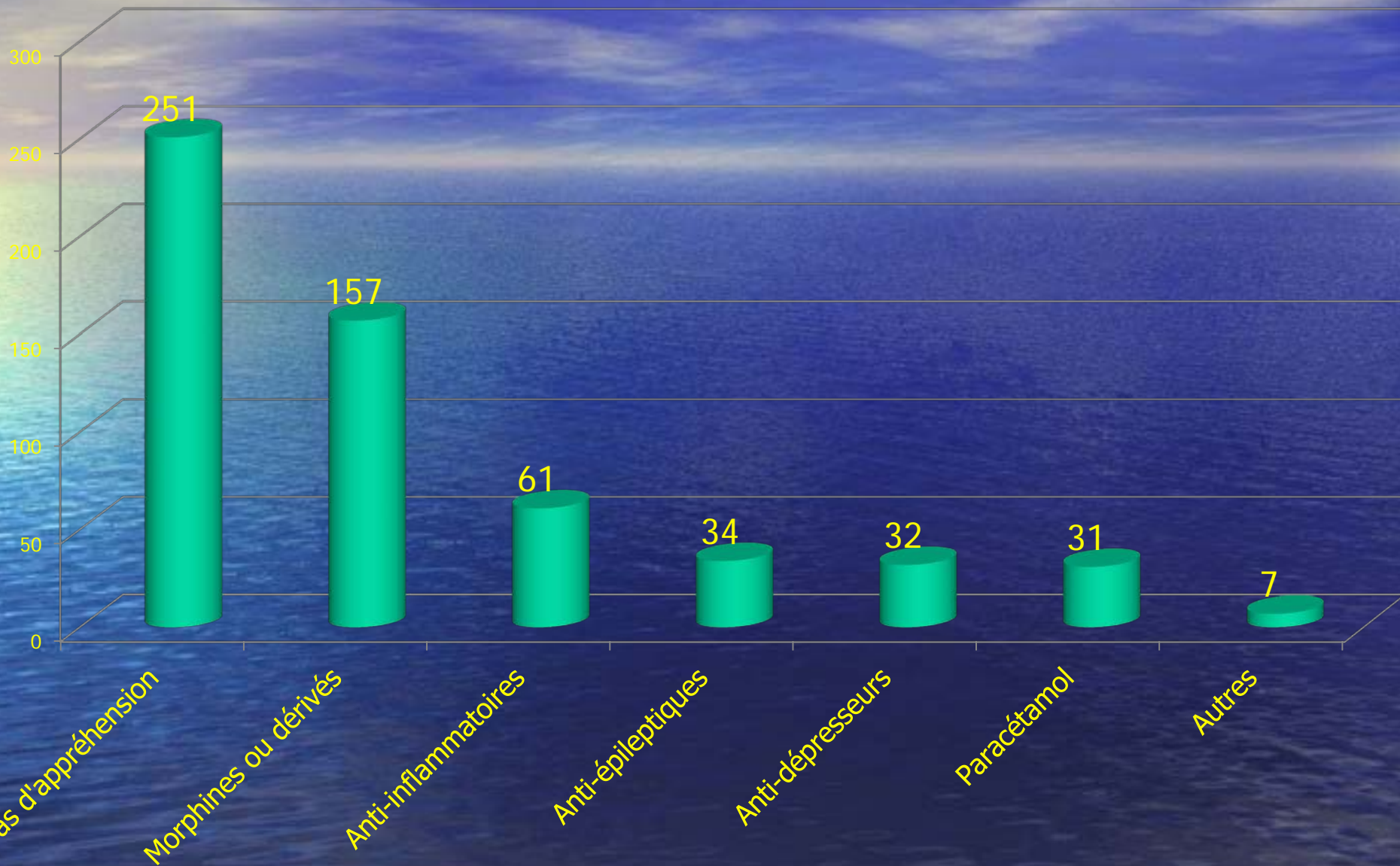
- Dans 54% des cas, les outils étaient adaptés
- Dans 61% des cas, l'évaluation était tracée

# Prise en charge médicamenteuse

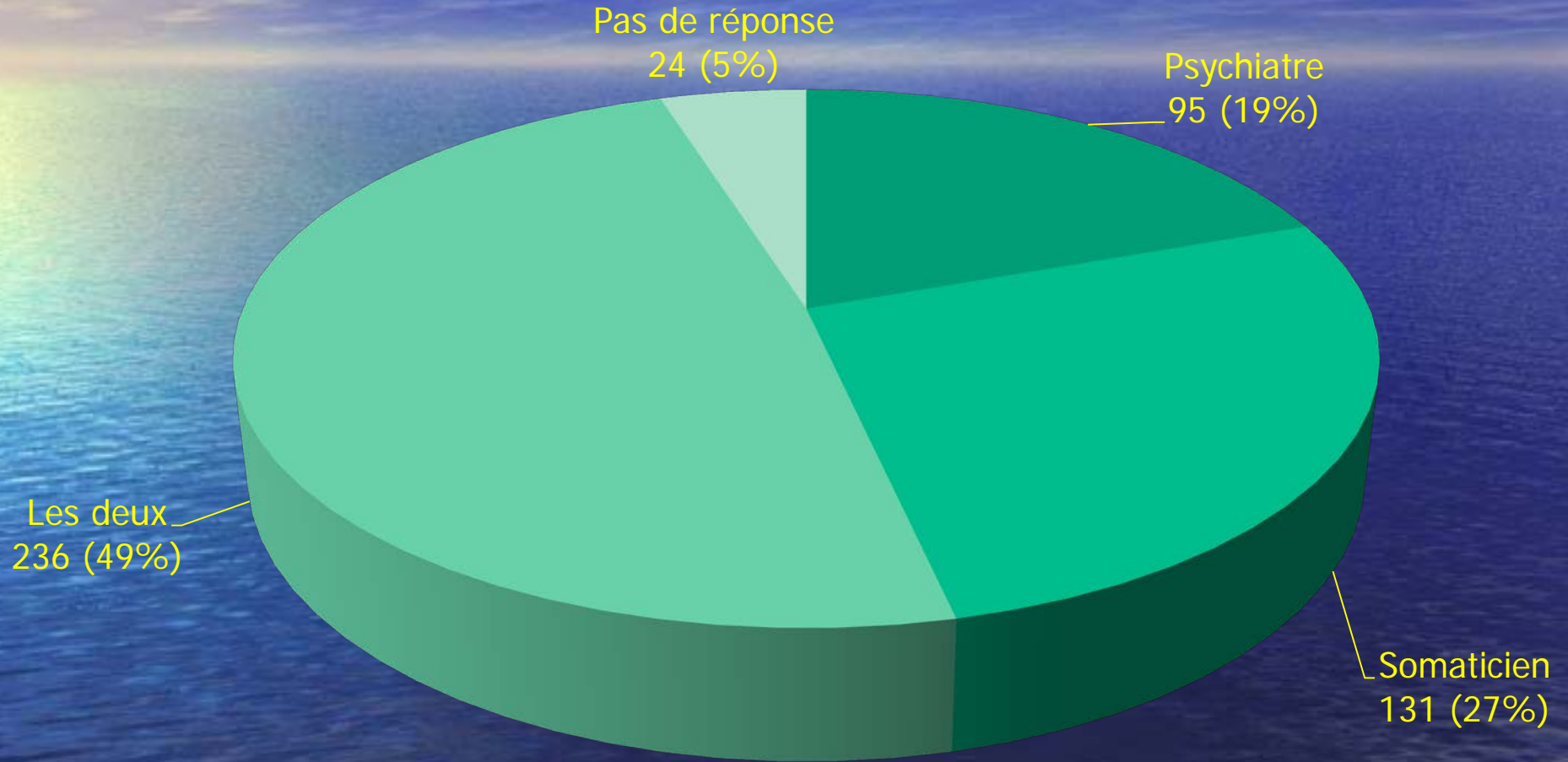
	Oui	Non	Pas de réponse
Les patients identifiés comme douloureux, bénéficient-ils systématiquement d'une prise en charge médicale de leur douleur ?	350 (73%)	85 (18%)	46 (10%)
Lors d'une prescription/administration d'un traitement antalgique, réévaluez-vous l'efficacité du traitement ?	400 (84%)	33 (7%)	46 (10%)
Lors d'une prescription/administration d'un traitement antalgique, réévaluez-vous la tolérance du traitement ?	346 (73%)	79 (17%)	52 (11%)
Dans l'unité où vous exercez, disposez-vous de protocoles de prise en charge de la douleur ?*	168 (35%)	186 (38%)	33 (7%)

\* 20% ne sait pas

# Dans le cadre de la douleur, avez-vous des appréhensions à utiliser certaines thérapeutiques ?

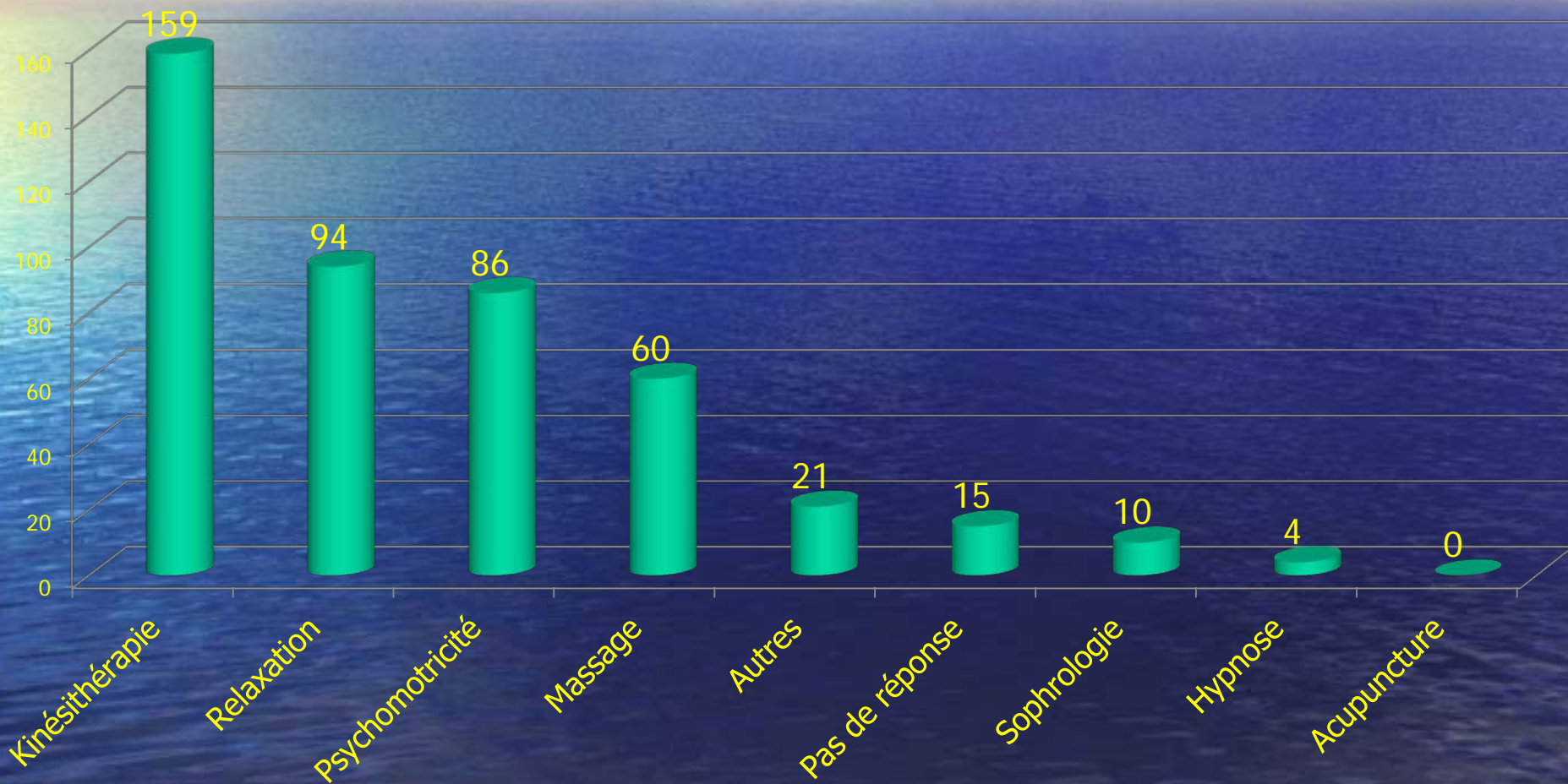


# Dans l'unité où vous exercez, qui prescrit le plus souvent les traitements antalgiques ?



# Prise en charge non médicamenteuse

Dans 49% des cas, les patients ont la possibilité de bénéficier d'une prise en charge non médicamenteuse



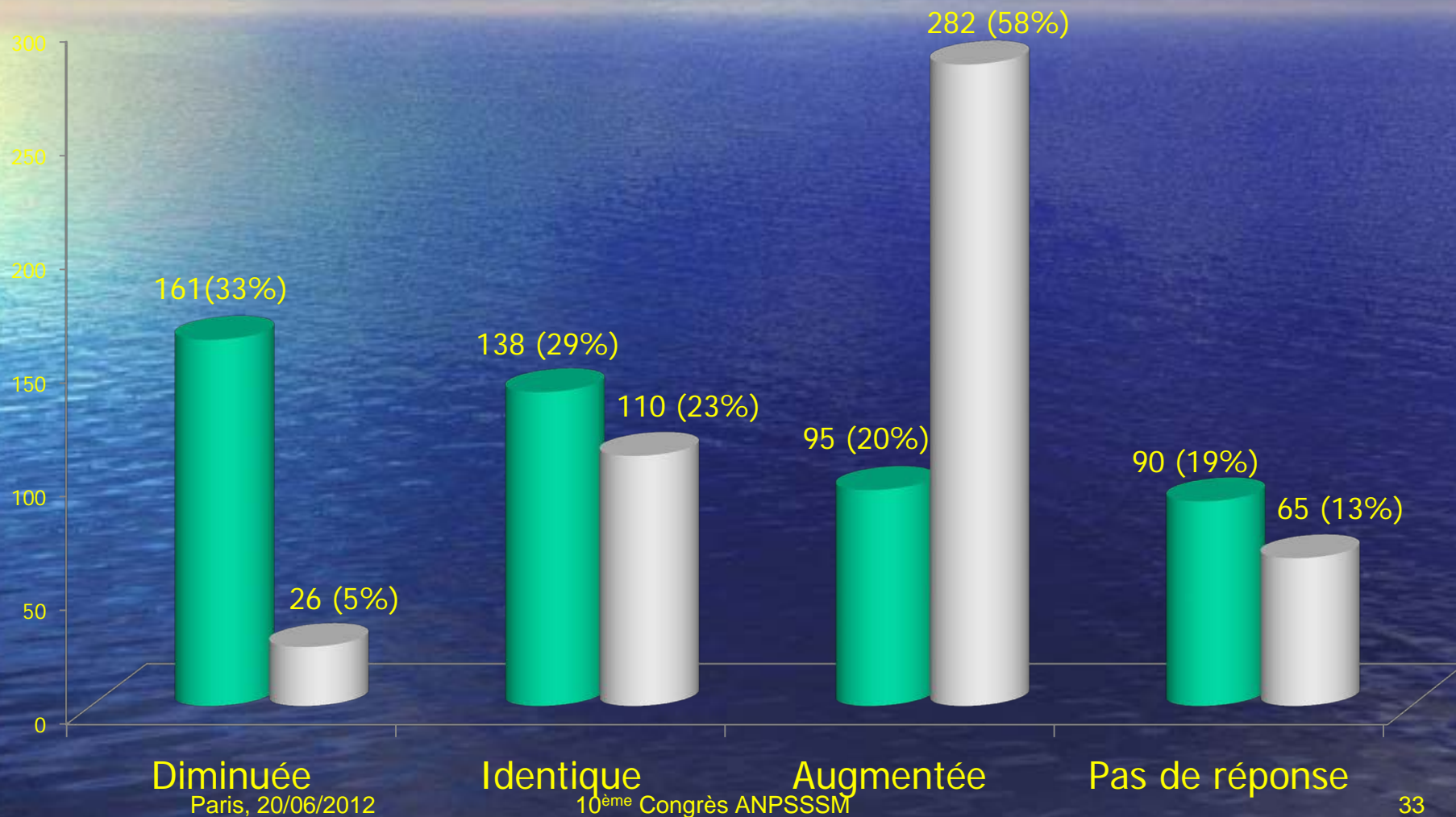
# Prise en charge de la douleur

- 33% des soignant déclarent que les patients bénéficient d'information sur la prise en charge de la douleur



# Trouble psychique et sensibilité à la douleur

■ patients souffrants de troubles psychotiques ■ patients souffrants de troubles dépressifs



# 50% des soignants déclarent identifier des obstacles à la PEC de la douleur



53% des soignant déclarent la prise en charge de la douleur satisfaisante dans leur unité (contre 37% insuffisante et 10% sans opinion)

***MERCI A TOUTES ET A TOUS...***