

## **« Vers un milieu de vie sans douleur »**

**Campagne – Association Ensemble Contre la douleur - 2002**

### **Objectifs et description**

Cette campagne puise son origine dans une démarche originale portée par le Pr Charles-Henri Rapin, à Montréal en 1992, avec l'objectif de **modifier tant le comportement des professionnels de la santé que celui des résidants dans la prise en considération et le soulagement de toutes les formes de douleurs.**

Il a tout d'abord été décidé d'intervenir auprès des médecins, infirmières, personnels soignants principalement parce que ces professionnels sont généralement issus d'une longue tradition de connaissances et d'attitudes qui se révèlent désuètes face à la douleur.

Nous avons choisi d'encourager chacun à s'interroger sur sa pratique en regard du soulagement de la douleur en vue d'améliorer ses connaissances et privilégier du même coup une attitude thérapeutique favorisant un traitement plus adéquat de la douleur.

Les objectifs de la campagne résident dans ces trois mots clefs : **Informé, Sensibiliser, Former....** l'ensemble des soignants, sur toutes les formes de douleurs, pour une meilleure utilisation des méthodes connues de soulagement et enfin, sur les nouvelles méthodes disponibles, en tenant compte des recherches cliniques les plus récentes.

Il s'agit, tout à la fois de :

- **informer et sensibiliser les professionnels de la santé et les résidants des possibilités actuelles de soulager les différents types de douleurs provoquées par les pathologies et les traitements;**
- **permettre aux patients d'être partenaires dans le soulagement de la douleur;**
- **permettre de renforcer les formations des différentes professions oeuvrant dans les soins sur les possibilités et les modalités d'une bonne antalgie.**

### **Outils de la campagne**

- Une plaquette d'information intitulée « Vers un milieu de vie sans douleur » (ce dépliant sera distribué aux résidants sur leurs plateaux repas ou sur les tables de la cafétaria).
- Un schéma de traitement antalgique remis aux professionnels de la santé et un tableau d'équivalence.
- Une affiche rappelant aux patients qu'il faut parler de ses douleurs à son médecin.
- Un « lieu » d'informations : ce lieu se tient dans un des endroits stratégiques de l'établissement ( cafétaria, ateliers, réception, salle d'attente...). Les sujets traités sont variés et porte sur différents aspects du traitement de la douleur comme : « Comment mesurer la douleur », « Mieux communiquer pour soulager la douleur »...
- Formulaires pour les enquêtes au jour J0 et J90

## **Déroulement de la phase terrain**

Création d'un comité de pilotage, regroupant des médecins, des infirmières, des aides soignantes, des représentants de l'administration, des représentants des résidents.

Qui prépare le déroulement de la campagne et le matériel à distribuer.

Préparation des enquêtes d'évaluation avec du personnel extérieur à l'établissement (élèves infirmières de 3<sup>ème</sup> année si possible).

Préparation, analyse et suivi des différentes phases de la campagne.

Organisation des différentes formations pendant la campagne, si nécessaire.

Introduire « la douleur » comme un cinquième signe vital dans les protocoles.

1. Sensibilisation: séance(s) d'information des personnels (présenter le matériel, expliquer les objectifs, expliquer les moyens : évaluer la douleur pour améliorer l'antalgie).
2. Audit - phase 1 : Évaluation de la douleur dans l'établissement/service, au jour 0 (J0) : nombre de malades qui ont des douleurs : postopératoires, cancéreuses (avis des professionnels);  
évaluation de la douleur (au moyen de la réglette :EVA) : quantification de la douleur;  
évaluation des pratiques : bilan/inventaire des traitements antalgiques à J0 ou à J0 + 24 h.
3. Audit - phase 2 : lancement de la campagne (3 mois) avec mise en place de l'affiche, distribution aux patients et à leur entourage de la brochure, mise en place de cours/séminaires de formation à l'antalgie, organisation du lieu d'information (panneaux d'information). Il s'agit de « banaliser » le protocole de prise en charge de la douleur (3 paliers) proposé par l'OMS.
4. Audit - phase 3 : Évaluation de l'impact à J91selon le même protocole que pour J0.
5. Audit - phase 4 / synthèse et bilan : recollement des données et discussion/bilan en séminaire .

L'évaluation des effets de la campagne repose sur les indicateurs suivants :

la mesure de la consommation médicamenteuse (morphine et analogues) à J0 et J90;

le nombre de patients douloureux à J0 et J 90;

l'évolution de la divergence : opinion des résidents / opinion de l'équipe.