

Démarche de prise en charge de la douleur en soins palliatifs

ECOUTER

ET

CROIRE LE
PATIENT

Il y a douleur à partir du moment où la personne l'exprime de façon verbale ou non verbale:

" J'ai mal"

" Je me sens mal"

" Je suis mal"

cf. fiche COMPAS à destination des aidants : "La douleur, parlons-en"

EVALUER
LA
DOULEUR

- A l'aide d'échelles.
cf. fiche COMPAS: "Auto et Hétéroévaluation de la douleur"

- A l'aide du TILT:

Type

Intensité

Localisation

Temporalité



Douleurs

neuropathiques

cf. fiches COMPAS: "Douleurs neuropathiques"
et "Douleurs nociceptives"

TRAITER

- **Si possible, traiter l'étiologie de la douleur**
- Traitement médicamenteux:
cf. fiche COMPAS: "Titration d'un traitement morphinique" (en cours)
cf. fiche COMPAS: "Les Accès douloureux paroxystiques"
- ... et prévenir ses effets secondaires
cf. fiche COMPAS: "Effets secondaires et surdosages" (en cours)
- Prévenir les douleurs liées aux soins:
cf. fiche COMPAS: "Douleurs liées aux soins"
- Associer les méthodes non médicamenteuses
cf. fiche COMPAS: "Approches antalgiques non médicamenteuses"

REEVALUER

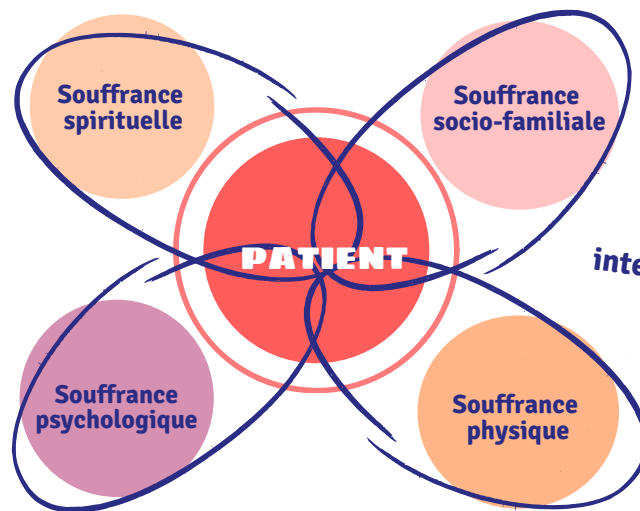
- **L'efficacité du traitement régulièrement**
cf. fiche COMPAS:
"Auto et Hétéroévaluation de la douleur"
- Le soulagement des douleurs physiques et des souffrances morales
- Réajuster la prise en charge si besoin
cf. fiche COMPAS: "Rotation des opioïdes"

" La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable, associée ou ressemblant à celle associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ou décrite en termes d'une telle lésion. La douleur est toujours subjective. "

IASP, 2020.

Notion de souffrance totale ou " total pain " en soins palliatifs

Il s'agit d'aborder le patient douloureux comme ressentant et vivant une souffrance globale



Travail interdisciplinaire d'évaluation de ces dimensions

Douleur Aigüe

Symptôme, signal d'alarme, protection de l'organisme

Provoquée par une lésion externe ou interne: inflammation, infection, brûlure, fracture ...

Intensité corrélée au stimulus déclencheur

Bien localisée

Douleur Chronique

Durée supérieure à 3 mois

Perte de son rôle d'avertissement et de protection

Dissociée de l'élément provoquant la douleur
Pathologie à part entière

Intensité non corrélée au stimulus déclencheur

La douleur s'accompagne souvent d'un retentissement fonctionnel et psychologique pour lesquels il faudra veiller à porter une attention particulière.

