

Prise en charge de la douleur aiguë post-opératoire chez l'enfant et l'adolescent

→ Justification du public

Les infirmiers à domicile sont souvent confrontés à des situations où ils doivent gérer la douleur chez les enfants. En comprenant les différentes phases du développement de l'enfant et en adoptant des approches adaptées, ils peuvent mieux répondre aux besoins spécifiques de chaque enfant et offrir une prise en charge plus complète et plus efficace. Cela inclut la prise en compte des aspects physiques, émotionnels et sociaux de la douleur.

En évitant la mémorisation de la douleur et la formation de phobies vis-à-vis des soins, les infirmiers peuvent contribuer à établir des attitudes positives envers la santé et les soins médicaux chez les enfants, ce qui peut avoir des répercussions positives sur leur santé à long terme.

→ Orientation prioritaire

Orientation n° 3 : Amélioration de l'évaluation, du traitement et de la prise en charge de la douleur

→ Résumé et objectifs

La pratique de la pédiatrie est très diversifiée, car chaque enfant est unique. Leur expérience, leur comportement, ainsi que leurs besoins et attentes varient considérablement selon leur âge, de la petite enfance à l'adolescence. Cette diversité complique l'approche globale de la douleur chez l'enfant.

La gestion de la douleur aiguë chez les enfants nécessite de prendre en compte ces différences. Il est essentiel de comprendre le développement de l'enfant à différentes étapes de sa croissance, d'impliquer la famille et d'adopter des stratégies thérapeutiques adaptées.

L'objectif est d'améliorer immédiatement le bien-être et l'expérience des enfants malades. À long terme, il est également crucial de prévenir la mémorisation de la douleur et la formation de phobies vis-à-vis des soins, afin de favoriser la confiance future des adultes envers les professionnels de la santé.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- Définir, décrire et catégoriser la douleur
- Connaître le cadre législatif
- Adapter sa posture professionnelle
- Évaluer et traiter la douleur
- Prévenir la douleur induite
- Reconnaître les spécificités de la douleur chez l'enfant et chez l'adolescent
- Questionner mesurer et améliorer sa pratique grâce à l'audit clinique au début et à la fin de la formation

→ Document de description de l'action = déroulé pédagogique

Objectifs pédagogiques	Contenu de la formation	Outils pédagogiques
<p>MODULE EPP 1 : → METTRE EN ŒUVRE L'AUDIT CLINIQUE Aborder la description du principe d'évaluation des pratiques professionnelles et de l'audit clinique, et la présentation du thème objet de l'audit clinique (90 min)</p> <p>→ ANALYSER LES RÉSULTATS EN AUTO-ÉVALUATION ET IDENTIFIER UN PLAN D'ACTION (60 min)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Situer le principe de l'évaluation des pratiques professionnelles - Comprendre le principe de l'audit clinique - S'approprier le déroulé de l'audit clinique - Identifier les différents documents - Comprendre l'intérêt du thème choisi - Effectuer le recueil des données <ul style="list-style-type: none"> - Mesurer les écarts entre la pratique réelle observée et la pratique attendue ou recommandée (recommandations de bonne pratique...) / thème - Comprendre les réponses - Analyser les résultats - Mettre en place un plan d'action / écarts constatés / amélioration de la qualité des soins 	<p>Apports cognitifs EPP</p>
<p>Définir, décrire et catégoriser la douleur (20 min)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Physiopathologie de la douleur ⇒ Douleurs nociceptives, neurogènes, psychogènes ⇒ Composantes de la douleur ⇒ Différents types de douleurs ⇒ Quizz de fin de module 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS
<p>Connaitre le cadre législatif (20 min)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ La législation ⇒ Droits du patient ⇒ Les plans douleur, le parcours de santé : nouvelles recommandations 2023 ⇒ Les acteurs de la prévention et de la prise en charge sur le territoire ⇒ Livres blancs ⇒ Quizz de fin de module 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS
<p>Adapter sa posture professionnelle (15 min)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Les parents : rôle et place. ⇒ L'environnement et la distraction. ⇒ L'information de l'enfant et des parents. ⇒ Quizz de fin de module 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS
<p>Évaluer et traiter la douleur (55 min)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Pourquoi évaluer la douleur ? Dans quel but ? ⇒ Traçabilité et suivi ⇒ Rôle des différents professionnels dans l'évaluation de la douleur ⇒ Les échelles d'évaluations <ul style="list-style-type: none"> ○ Echelles d'auto-évaluation ○ Echelles d'hétéro-évaluation ○ Feuilles d'évaluation destinées aux 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS

	<p>personnes les moins communicantes</p> <ul style="list-style-type: none"> ⇒ Classification des antalgiques (Lussier et Beaulieu / OMS) ⇒ Les différents antalgiques et leur surveillance ⇒ Équivalences analgésiques et voies d'administrations des antalgiques ⇒ Accès douloureux paroxystiques du cancer ⇒ Analgésie autocontrôlée par le patient (PCA) ⇒ MEOPA : règles d'administration et accessoires adaptés à l'enfant. ⇒ Thérapie intrathécale ⇒ Techniques interventionnelles dans la douleur aiguë ⇒ Le casque de réalité virtuelle ⇒ La communication thérapeutique ⇒ Quizz de fin de module 	
Prévenir la douleur induite (35 min)	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Définition ⇒ Identifier les causes ⇒ Prévention des douleurs induites <ul style="list-style-type: none"> ○ Conduite à tenir avant le soin ○ Conduite à tenir pendant le soin ○ Conduite à tenir après le soin ⇒ La douleur procédurale en tant que préoccupation collective en institution ⇒ Quizz de fin de module 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS
Reconnaitre les spécificités de la douleur chez l'enfant et chez l'adolescent (35 min)	<ul style="list-style-type: none"> ⇒ Droits des enfants ⇒ Les particularités de la douleur chez l'enfant ⇒ Les différents outils d'évaluation de la douleur adaptés à l'enfant ⇒ Quizz de fin de module 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS
MODULE EPP 2 : Réévaluer ses pratiques professionnelles (90 min)	<p>Vérifier l'évolution de ses connaissances et de ses pratiques par une nouvelle confrontation à évaluation</p> <p>Identifier l'impact du plan d'action</p> <p>Les apprenants auront accès à cet audit seulement 3 mois, au plus tôt, après avoir complété le dernier module de la formation continue. Cette réévaluation permet de suivre l'efficacité des actions d'amélioration des pratiques mises en œuvre.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ DIAPORAMA ✓ DOCUMENTS ✓ APPORTS COGNITIFS

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- HAS, référentiel certification des établissements de santé pour la qualité des soins, Octobre 2020 : le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur (indicateur qualité et sécurité des soins, IQSS).
- Article L1110-5 du code de la santé publique : « ...toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur. Celle-ci doit être en toute circonstance prévenue, évaluée, prise en compte... ».
- Article R6164-3 – alinéa 4 – du code de la santé publique : « La conférence médicale d'établissement contribue à l'élaboration de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, notamment en ce qui concerne : [...] : La prise en charge de la douleur ».
- Article R6144-2 – alinéa 4 – du code de la santé publique : « La commission médicale d'établissement contribue à l'élaboration de la politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, notamment en ce qui concerne : [...] 4° La prise en charge de la douleur ».
- Arrêté du 6 janvier 2012 fixant les conditions dans lesquelles l'établissement de santé met à la disposition du public les résultats, publiés chaque année, des indicateurs de qualité et de sécurité des soins.
- Instruction N°DGOS/PF2/2011/188 du 19 mai 2011 relative à l'identification et au cahier des charges 2011 des structures d'étude et de traitement de la douleur chronique.
- Recommandations génériques HAS :
 - 2008, Douleur chronique : reconnaître le syndrome douloureux chronique, l'évaluer et orienter le patient,
 - 2009, Douleur chronique : les aspects organisationnels,
 - En production : Recommandations relatives au processus standard de prise en charge des patients douloureux chroniques pour une collaboration optimale entre ville et structures de recours.
- Publications de la SFETD :
 - 2015, livre blanc : structures douleur en France,
 - 2017, livre blanc de la douleur,
 - 2019 : guide de Bonne pratiques des SDC.
- Publication de la SFAR : 2016 Réactualisation de la recommandation sur la douleur postopératoire.
- Circulaire DGS/SQ2/DH/DAS n° 99-84 du 11 février 1999 relative à la mise en place de protocoles de prise en charge de la douleur aiguë par les équipes pluridisciplinaires médicales et soignantes des établissements de santé et institutions médico-sociales
- Bloch J, Spira R, Goldman S. Enquête sur la prise en charge de la douleur chez l'enfant. Paris: EVAL; 1998.
- Lettre-circulaire DH-EO 4 n° 05277 du 3 décembre 1998 relative au plan de lutte contre la douleur. Bulletin Officiel 1999;99:117-22.
- Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé. Prise en charge de la douleur post-opératoire chez l'adulte et l'enfant. Conférence de consensus 12 décembre 1997. Paris: ANAES; 1997.
- Dommergues JP, Fournier-Charrière E. Douleur et urgences chez l'enfant. Paris: Arnette Blackwell; 1995.
- Merckx J, Laraki M, Flandin-Blety M-C, Telion C, Barrier G. Prise en charge de la douleur aiguë de l'enfant en service d'urgence. Réan Soins Intens Méd Urg 1996;12:229-37.