



LAPEYRONIE
ARNAUD
DE VILLENEUVE
LA COLOMBIÈRE
SAINT ELOI
GUI DE CHAULIAC
ANTONIN BALMÈS
BELLEVUE
CENTRE DE SOINS
DENTAIRES
SITE EUROMÉDECINE
CENTRE ADMINISTRATIF
ANDRÉ BÉNECH



Bilan du CLUD 2025

Séance Plénière du CLUD

Jeudi 07 janvier 2026



Dr Frédéric BERNARD, Président du CLUD
Patrick RAFFY – DCGS, Vice Président du CLUD
Isabelle VAILLANT – CDS IADE Coordinatrice du CLUD



BILAN DU CLUD 2023



Sécuriser la PEC des patients

- Point sur les protocoles
- Fiches d'évènements indésirables

Répondre aux évolutions des compétences

- Les formations institutionnelles
- Les formations actions

S'inscrire dans une dynamique de performance

- Les indicateurs douleur du DIM SSPI / HC-HS
- Le Quick Audit douleur
- Les EPP

Communication





Les protocoles

43 protocoles publiés

5 protocoles en attente de révision

2 protocoles en approbation



2024

46 Protocoles:

38 protocoles publiés

17 protocoles à réviser en 2025

4 protocoles en attente de conformité





Les formations institutionnelles

34 jours programmés / 33 jours réalisés

Intitulé	Demandes	Réalisation
MDB IDE	61	46
Dlr et bienveillance	110	57
Com. hypnotique	187	99
Dlr induite par les soins	41	17
Douleur de l'enfant	48	34
Douleur de la PA	20	10
Douleur et souffrance	14	8
HA module 1	100	44
HA module 2	46	32
Forum douleur/ Journée CLUD	+/- 180	+/- 150
TOTAL	807	497

2024

**34 jours programmés /33 réalisés
753 demandes /473 agents formés**





Les formations Action

Administration de MEOPA

35 formations – **295 professionnels formés**
+ accompagnement des équipes à l'utilisation de la VAD

Prescription d'une PCA de morphine

4 formations - **33 internes formés**

Administration de morphine en PCA

3 formations – **19 professionnels formés**

Point douleur / Rappel des bonnes pratiques

16 interventions – **141 profs. formés**



2024

MEOPA

**27 actions de formation
190 professionnels formés**

Morphine/PCA

**10 actions de formation
58 professionnels formés**

Points douleur

**38 actions de formation
248 professionnels formés**

Com. Bienveillante

**5 actions de formation
100 professionnels formés**

MONTPELLIER





Les indicateurs Douleur DIM

SSPI 2025

Moyenne CHU - Janvier 2025

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	87%	81%

Moyenne CHU – Décembre 2025

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
27%	73%	88%	82%



2024

Moyenne CHU - Janvier 2024

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	89%	81%

Moyenne CHU – Décembre 2024

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	89%	83%





Les indicateurs Douleur DIM

Unités d'HC – HS 2025

Moyenne CHU	1 ^{er} tri. 2025	4 ^{ème} tri. 2025
Respect des critères IPAQSS(*)	91,9 %	92,65%
Une évaluation dans les 24 premières heures	95,84 %	96,43%
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	89,2 %	91,68%

2024

Moyenne CHU	1 ^{er} tri. 2024	4 ^{ème} tri. 2024
Respect des critères IPAQSS(*)	90,12 %	90,90%
Une évaluation dans les 24 premières heures	95,24 %	95,57%
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	88,04 %	88,62%



Audit douleur – Préparation à la certification

Population concernée: tous patients admis dans les unités d'HC et HS

Échantillon: 814 dossiers de patients en cours d'hospitalisation

Auditeurs: Référents douleur des unités, CDS, Coordinatrice du CLUD

Méthode: audit clinique

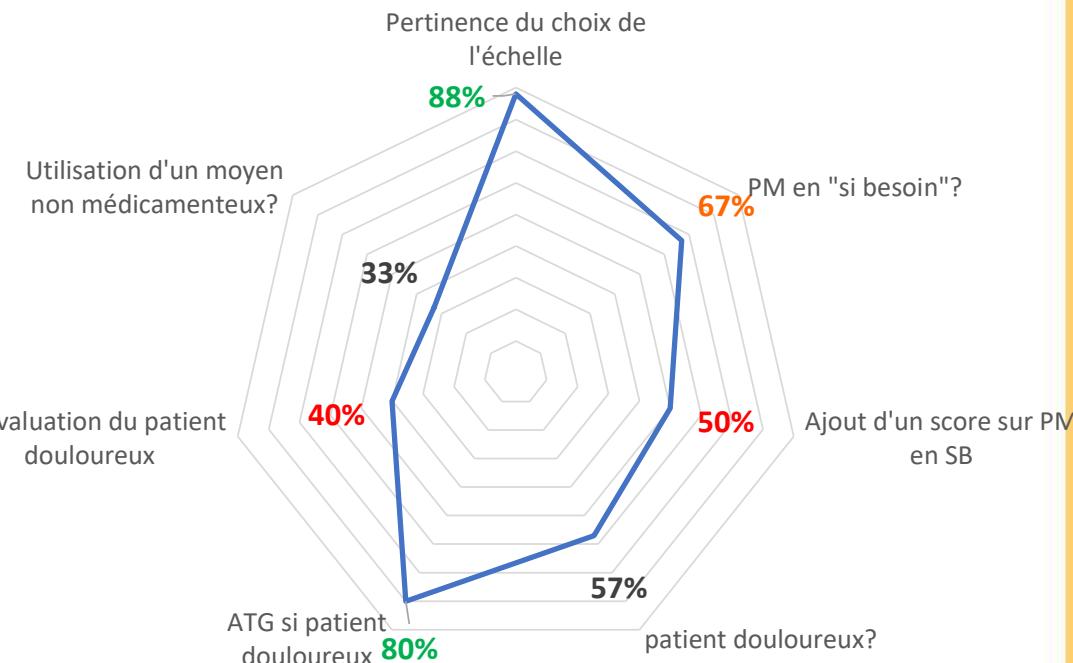
Grille d'audit: découpée en 6 volets

- Pertinence du choix de l'échelle
- Prescription médicale en « si besoin »
- Ajout d'un score de douleur sur une prescription médicale en SB
- Le patient est-il douloureux durant son séjour?
- Administration d'un antalgique (ATG) si patient douloureux (ou moyen non méds)
- Réévaluation scorée dans les 2 heures après administration d'un ATG prescrit en SB



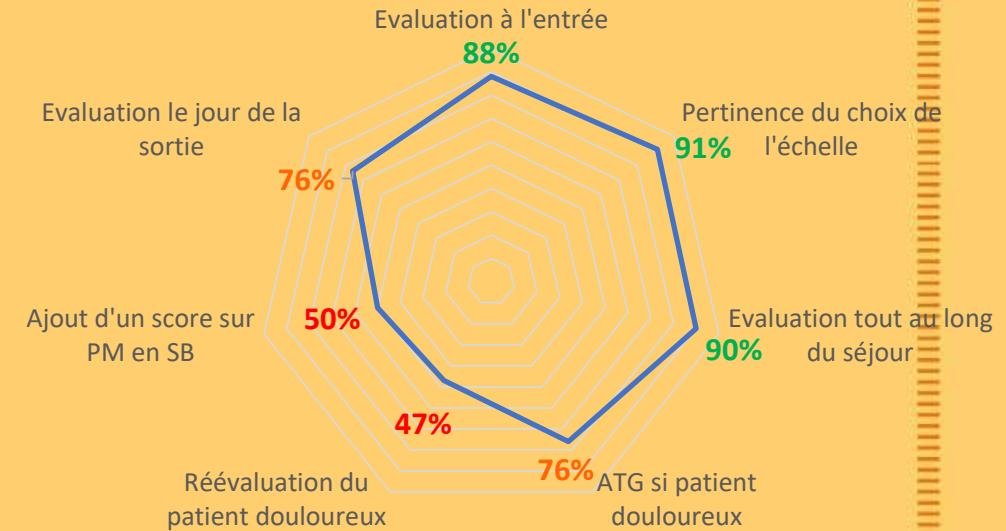
2025

Audit douleur - 817 dossiers - moyenne CHU



2024

Audit douleur - Moyenne CHU - 506 dossiers





Certification: Focus sur la PEC de la douleur

HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Critère 1.1-05 Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur

Patient:

Crit.1.1-05-ee01-PAT Le patient est incité à exprimer sa douleur, dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir, et ce jusqu'au soulagement de la douleur et à une amélioration de son bien-être et/ou de sa qualité de vie

OUI	NON	NA

ATG si douleur
80%

PM en « si besoin » 67%

Profs:

Crit.1.1-05-ee02-PAT L'anticipation et les mesures pour soulager la douleur, évaluée à l'appui d'une échelle adaptée, sont retrouvées dans le dossier.

OUI	NON	NA

Pertinence du choix de l'échelle 88%

Oui: 33%

Crit.1.1-05-ee03-PAT Les réévaluations de la douleur sont tracées dans le dossier permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin.

OUI	NON	NA

Réévaluations 40%

Crit.1.1-05-ee04-PAT Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur.

OUI	NON	NA

Score douleur sur PM en « si besoin » 50%

Critère 2.2-02 Les équipes respectent les bonnes pratiques de prescription

Crit.2.2-02-ee04-TCI Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil

OUI	NON	NA





Focus douleur – Préparation à la certification

Présentation des résultats des audits en bureau de pôle et envoi des résultats par unité

- Pôle CPV: (pas de RDV) focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 24/03/25
- Pôle digestif: 13/10/2025
- Pôle FME: 25/09/2025
- Pôle Gérontologie (pas de RDV) focus PEC douleur et certif. en réunion d'encadrement 02/04/25
- Pôle ICaM: 08/07/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 10/04/25
- Pôle Mouvement Reconstruction: 25/09/2025
- Pôle NSTC: (pas de RDV)
- Pôle Psychiatrie, Pédo psY. et addicto: 17/11/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 19/03/2025
- Pôle REUNNI²: 17/11/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 15/04/2025
- Pôle URGENCES: 18/11/2025 + focus PEC douleur et certification en réunion d'encadrement 10/04/25

Présentation des résultats en CME le 29/04/2025

Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



Animation d'équipe

- 3 Séances Plénière du CLUD:

- **13/02/2025:**

- Présentation du protocole d'utilisation de la morphine chez la PA
- Point sur l'avancée du protocole Méthadone
- Bilan du CLUD 2024 et perspectives 2025
- Point sur les FEI 2024

- **12/06/2025:**

- Point sur les FEI
- Présentation des résultats des audits douleur V2025 + plan d'actions à déterminer en séance
- Révision du référentiel douleur

- **09/10/2025:**

- Point sur les FEI
- Présentation du prototype DoloViz_Erios
- Présentation des résultats des audits douleur V2025 + suivi des plans d'actions
- Point sur les protocoles périmés

Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



Animation d'équipe

- 3 réunions des référents douleur:

- **04/02/2025:**

- Bilan d'activité du CLUD 2024
- Perspectives 2025
- Questions diverses

- **24/06/2025:**

- Résultats audit douleur – discussion autour des plans d'action à mener
- Focus sur le manuel de certification – présentation des méthodes d'évaluation
- Livret d'évaluation de la douleur – présentation et commande
- Questions diverses (Affiche BD Douleur)

- **14/10/2025:**

- Présentation du projet DoloViz (équipe design ERIOS)
- Point sur les axes d'amélioration mis en œuvre dans unités de soins
- 1ers résultats des audits menés par les référents douleur en sept. et octobre 2025



Les Evaluations des Pratiques Professionnelles

Fiche N° EPP-23-0001 – PEC de la douleur induite par les soins en USC

- Protocole publié,
- En attente de validation de l'EPP

Fiche N° EPP-21-0011 – PEC de la douleur induite par les soins en imagerie médicale

- EPP en attente
- Formations MEOPA – titration de morphine - Choix des échelles d'évaluation – Communication Bienveillante,

Fiche N° EPP-21-0011 – Démarche qualitative de PEC de la douleur

- Phase de validation e l'EPP



Accompagnement d'équipe

- Groupe de travail paramétrage des antalgiques en « si besoin » (JM Delay)
- EPP PEC de la douleur induite par les soins en Rhumato/MPR (Erika MIQUEL et Sophie MARAINE)
- EPP N°24-0002 Prise en charge de la douleur en médecine vasculaire (Anaïs HALET)
- Accompagnement des Sagefemme à l'utilisation de la Valve à la demande en salle de naissance





Communication – Webzine de juin 2025

[Certification V2025] : Focus sur la prise en charge de la douleur

La prise en charge de la douleur est un critère impératif HAS. C'est un enjeu majeur pour notre établissement. Afin de vous y préparer, vous trouverez ci-dessous les éléments indispensables à son bon déroulement.



LES ATTENDUS DE LA CERTIFICATION V2025

Critère 1.1-05 Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur

- Le patient est incité à exprimer sa douleur, dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir, et ce jusqu'au soulagement de la douleur et à une amélioration de son bien-être et/ou de sa qualité de vie
- L'anticipation et les mesures pour soulager la douleur, évaluée à l'appui d'une échelle adaptée sont retrouvées dans le dossier
- Les réévaluations sont tracées dans le DPI permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin
- Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur
- **Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil (Critère 2.2-02)**



- Une échelle adaptée aux possibilités du patient
- Anticipation de la douleur : prévention de la douleur induite par les soins
- Traçabilité des réévaluations après administration d'un antalgique (47%)
- Prise en charge non médicamenteuse de la douleur
- Score de douleur sur une prescription médicale en « si besoin » (50%)

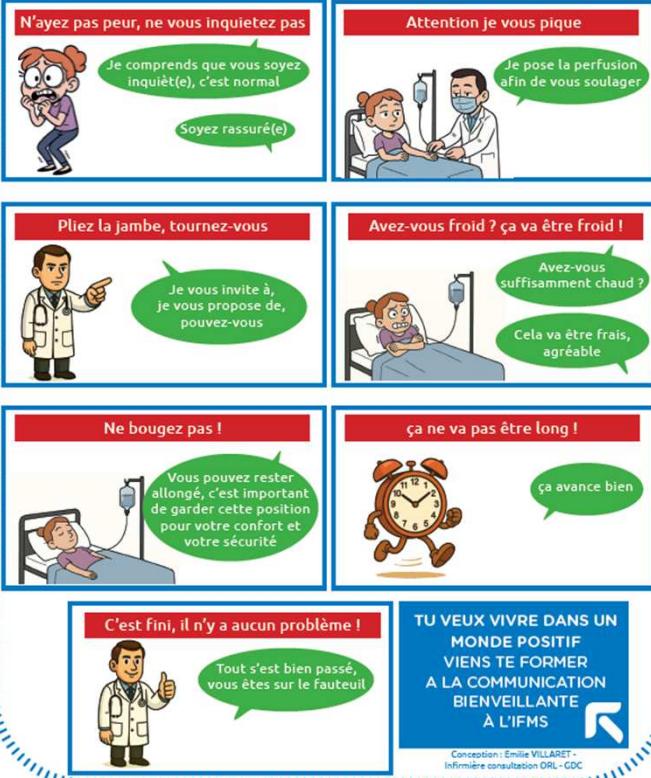




Communication – Affiche BD douleur - juin 2025

CHU MONTPELLIER

CHANGER NOS MOTS POUR CHANGER LA RELATION



N'ayez pas peur, ne vous inquiétez pas

Je comprends que vous soyez inquiète(e), c'est normal
Soyez rassuré(e)

Attention je vous pique

Je pose la perfusion afin de vous soulager

Pliez la jambe, tournez-vous

Je vous invite à, je vous propose de, pouvez-vous

Avez-vous froid ? ça va être froid !

Avez-vous suffisamment chaud
Cela va être frais, agréable

Ne bougez pas !

Vous pouvez rester allongé, c'est important de garder cette position pour votre confort et votre sécurité

ça ne va pas être long !

ça avance bien

C'est fini, il n'y a aucun problème !

Tout s'est bien passé, vous êtes sur le fauteuil

TU VEUX VIVRE DANS UN MONDE POSITIF VIENS TE FORMER À LA COMMUNICATION BIENVEILLANTE À L'IFMS

Conception : Emilie VILLARET - Infirmière consultation ORL - GDC

Mise en page : Direction Communication CHU Montpellier - 10/06/2025 - Page 01



Communication – fiche technique simplifiée de la PCA Micrel

FICHE TECHNIQUE SIMPLIFIÉE
UTILISATION DES POMPES PCA MICREL

CHU
Centre Hospitalier Universitaire Montpellier
Comité de Lutte contre la Douleur

1 Purge ou bolus Valider ou arrêt d'alarme

2 Un seul code pour tout faire : XXXX

3 Double appui pour démarrer et verrouiller la perfusion

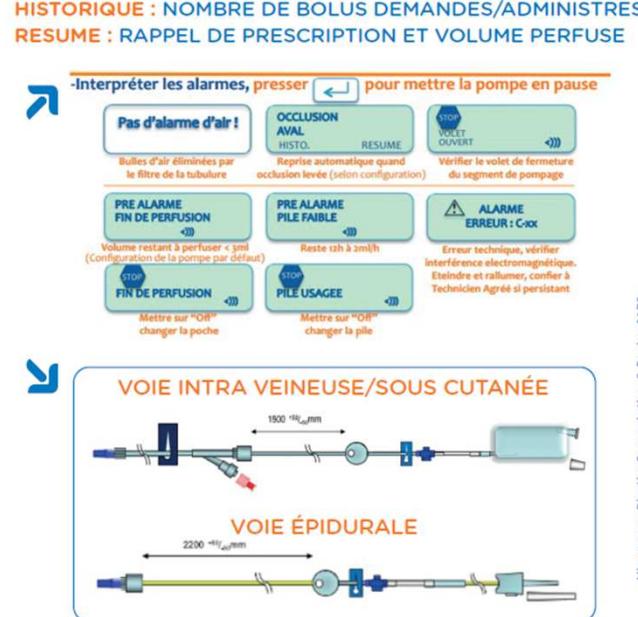
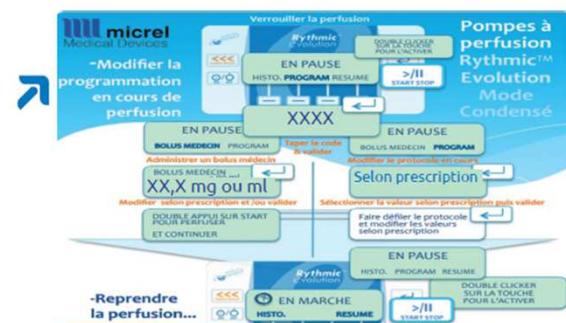
Programmer un nouveau patient

Changer la poche

Reprendre la perfusion après arrêt de la pompe

Double appui pour démarrer et verrouiller la perfusion

Double appui pour démarrer et verrouiller la perfusion



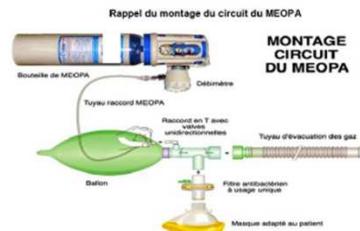


Communication – fiche technique d'utilisation du MEOPA



CHU
CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
Comité de lutte
contre la douleur

FICHE TECHNIQUE D'UTILISATION DU MEOPA



Rappel du montage du circuit du MEOPA

MONTAGE CIRCUIT DU MEOPA

KIT USAGE MULTIPLE POUR 150 ADMINISTRATIONS DU MEOPA
BALLON 2L AVEC 150 FILTRES ET 1 TUYAU D'EVACUATION DES GAZ 10 M.
DANS UN CARTON IL Y A 10 CIRCUITS.
INTERSURGICAL / Commande sur PAD – Réf. 2611004

1 circuit est composé d'un ballon + tubulure + valve unidirectionnelle + 15 filtres.
!!! le masque n'est pas compris dans le kit !!!

1 filtre est destiné à 1 soin

Jeter l'ensemble du circuit après réalisation des 15 soins

Le tuyau d'évacuation des gaz expirés ne sera jeté qu'après utilisation des 10 circuits

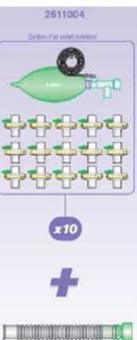


KIT MEOPA USAGE UNIQUE

INT'AIR MEDICAL /Commande sur PAD - Réf.
CM30-00-001

Jeter le circuit après le soin

Tuyau d'évacuation Réf. TACC500/30M



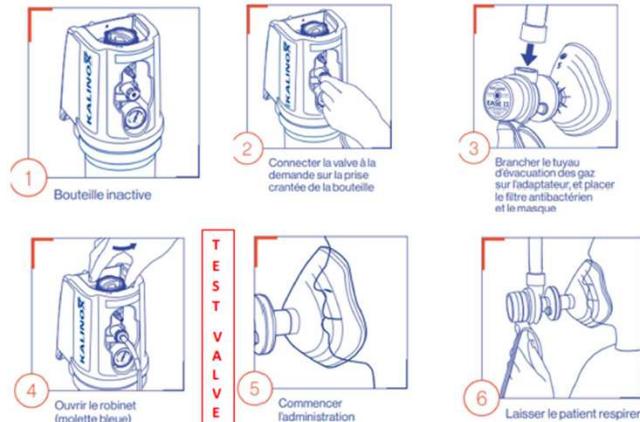
04/12/2025



UTILISATION DE LA VALVE A LA DEMANDE



Test valve



DEGAZER APRES LE SOIN



04/12/2025



Communication – Livret d'évaluation de la douleur



L'HÉTÉRO ÉVALUATION CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE NON COMMUNICANTE

Echelle d'hétéro évaluation	Type de douleur
Algoplus	Douleur aiguë de la personne âgée présentant des troubles de la communication verbale
Doloplus	Douleur chronique de la personne âgée non communicante
ECPA (Echelle Comportementale d'évaluation chez la Personne Agée)	Douleur d'un soin chez la personne âgée non communicante (1 évaluation avant le soin – 1 évaluation pendant le soin)



LES ATTENDUS DE LA CERTIFICATION V2025

Critère 1.1-05 Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur

- Le patient est incité à exprimer sa douleur, dès lors qu'il la ressent ou est susceptible de la ressentir, et ce jusqu'au soulagement de la douleur et à une amélioration de son bien-être et/ou de sa qualité de vie
 - L'anticipation et les mesures pour soulager la douleur, évaluée à l'appui d'une échelle adaptée sont retrouvées dans le dossier
 - Les réévaluations sont tracées dans le DPI permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin
 - Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur
 - **Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil (Critère 2.2-02)**



L'HÉTÉRO ÉVALUATION DE L'ADULTE EN RÉANIMATION

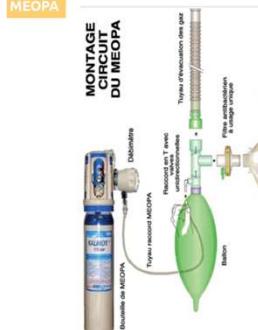
Echelle d'hétéro-évaluation	Type de douleur
BPS (Behavioral Pain Scale)	Tout type de douleur du patient intubé non communicant
BPS NI (Behavioral Pain Scale Non Intubé)	Tout type de douleur du patient non intubé non communicant
Patient NON-Communicant	
BPS (patient intubé)	BPS NI (patient non intubé)
1 2 3 4	1 2 3 4
Expression du visage	Expression du visage
1. Silence 2. Sourire 3. Minceur 4. Visage en crache	1. Silence 2. Sourire 3. Minceur 4. Visage en crache
Mouvements des membres inférieurs	Mouvements des membres supérieurs
1. Allongement 2. Rétention 3. Je ne sais pas 4. Rétention et je ne sais pas	1. Allongement 2. Rétention 3. Je ne sais pas 4. Rétention et je ne sais pas
Brûlure au niveau de la peau et de la muqueuse	Brûlure au niveau de la peau et de la muqueuse
1. Aucune brûlure 2. Peu de brûlure 3. Brûlure moyenne 4. Brûlure importante	1. Aucune brûlure 2. Peu de brûlure 3. Brûlure moyenne 4. Brûlure importante
Niveau de douleur de 0 à 10 (0 = absence de douleur et 10 = douleur le plus importante)	



Enfant / adulte / personne âgée**

Echelle d'auto évaluation	Type de douleur
Visages (dès 4 ans)	Tout type de douleur
EVS (Echelle Verbale Simple) dès 4 ans	Tout type de douleur
EVA (Echelle Visuelle Analogique) dès 4 à 6 ans - Présentation verticale jusqu'à 10 ans	Tout type de douleur
EN (Echelle Numérique) à partir de 8 à 10 ans)	Tout type de douleur
Schéma corporel	Tout type de douleur + localisation
DN4	Outil d'aide au diagnostic de la douleur neuropathique

****Particularité de la personne âgée communicante (≥ 80 ans) : seule l'EVs est admise avec utilisation de l'Algoplus de façon concomitante.**



L'HÉTÉRO ÉVALUATION EN PÉDIATRIE

Echelle d'hétéroévaluation	Type de douleur
DAN (Douleur Aiguë du Nouveau-né) De 0 à 3 mois	Douleur d'un geste invasif chez le nouveau-né à terme ou prématuré
EDIN (Echelle de Douleur et d'Inconfort) De 0 à 9 mois	Douleur prolongée ou à la répétition fréquente de soins douloureux
NFCS (Neonatal Facial Coding System) De 0 à 18 mois	Douleur d'un soin invasif
EVENDOL (EValuation ENfant D'OUleur) De 0 à 7 ans	Douleur aigüe et prolongée de l'enfant aux urgences
COMFORT B De 0 à 18 ans	Douleur aigüe, inconfort, détresse de l'enfant en réanimation
FLACC (Face-Leg-Activity-Cry-Consolability) De 2 mois à 7 ans	Douleur post-opératoire de l'enfant à partir de 2 mois





Les perspectives 2026

Préparer les professionnels à la certification (février 2026)

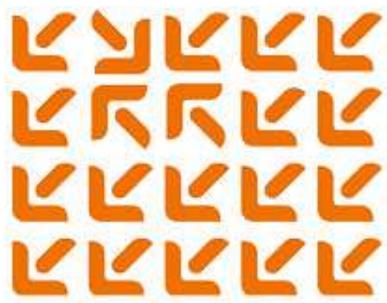
Les protocoles

- Finaliser les protocoles en cours

Les formations institutionnelles

- Poursuivre les formations douleur de base et spécifiques
- Fidéliser les formateurs internes

Finaliser les EPP en cours



Merci pour votre attention !



CHU de MONTPELLIER
191 Avenue du Doyen Gaston Giraud
34295 Montpellier Cedex 5
Tél. 04 67 33 67 33

www.chu-montpellier.fr