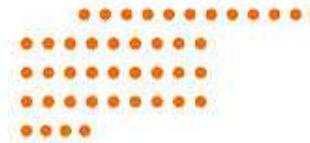




LAPEYRONIE
ARNAUD
DE VILLENEUVE
LA COLOMBIÈRE
SAINT ELOI
GUI DE CHAULIAC
ANTONIN BALMÈS
BELLEVUE
CENTRE DE SOINS
DENTAIRES
SITE EUROMÉDECINE
CENTRE ADMINISTRATIF
ANDRÉ BÉNECH



Bilan du CLUD 2023

CSIRMT

Lundi 11 mars 2024



Dr Frédéric BERNARD, Président du CLUD
Marie Hélène REQUENA LAPARRA – DCGS, Vice Présidente 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

46 Protocoles

26 protocoles publiés

15 protocoles en rédaction

(dont 11 en révision)

3 protocoles en vérification

2 protocoles en approbation



2022

39 Protocoles:

28 protocoles publiés
9 protocoles en rédaction
2 protocoles en vérification



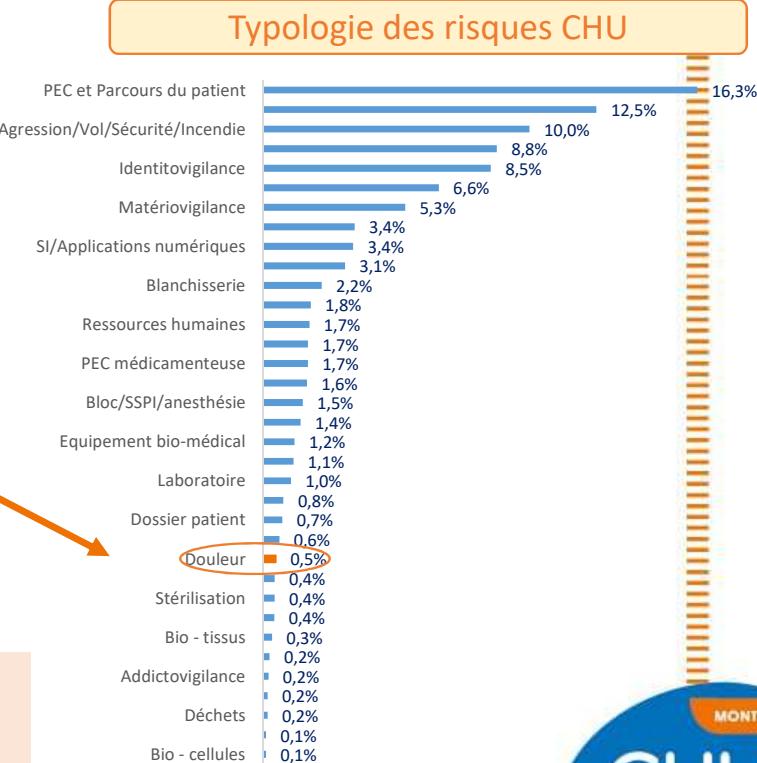


Bilan FEI 2023

→ Evolution de la déclaration des EI



Déclarations représentant
0,4 % des FEI CHU
(en retirant douleurs liés aux personnels)

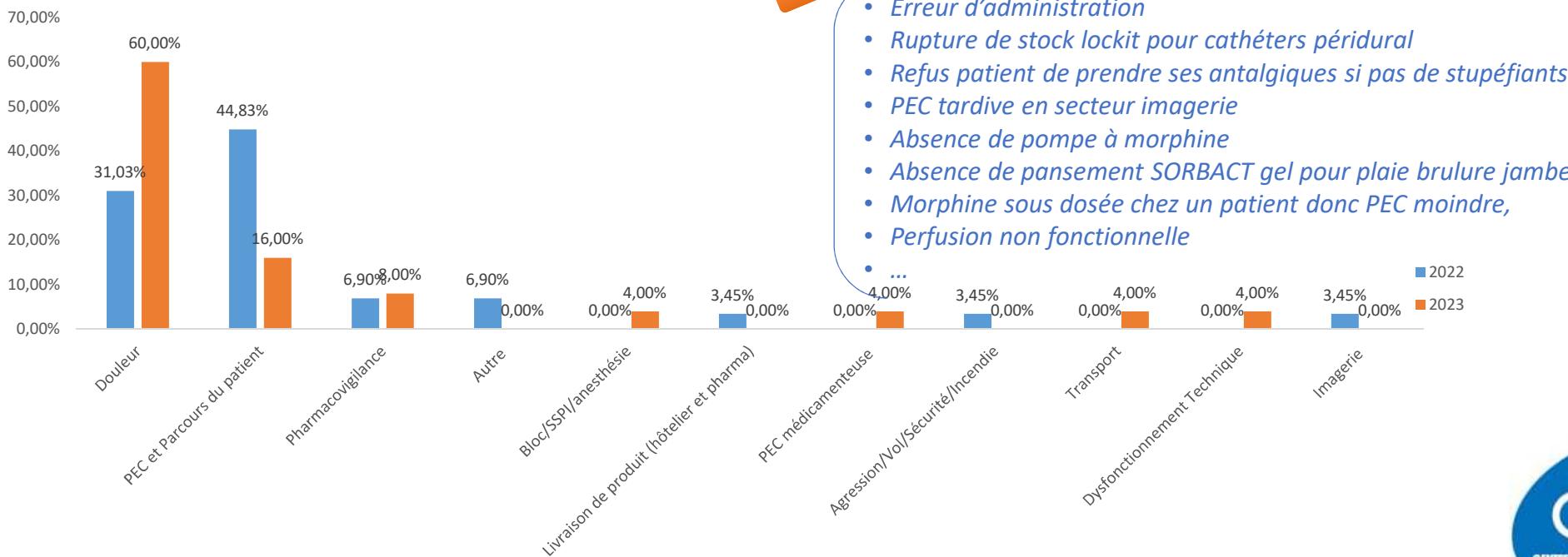




Bilan FEI 2023

→ Risque principal identifié

- ✓ Meilleure qualification => plus de cas déclarés dans l'item douleur avec certaines déclarations affectées dans le lieu / processus de survenue



Sabrina BELHADI – Ingénieur DACQSS RU





Les formations institutionnelles

30 jours réalisés / 35 jours programmés

Intitulé	Demandes	Réalisation
MDB IDE	123	101
Dlr et bienveillance	78	58
Com. hypnotique	164	133
Dlr induite par les soins	19	14
Douleur de l'enfant	34	29
Douleur de la PA	6	6
Douleur et souffrance	11	9
HA module 1	60	33
HA module 2	31	30
12 ^{ème} journée du CLUD	68	62
TOTAL	594	475

4 annulations par manque
d'inscription
1 annulation par manque de
formateur

2022

26 jours réalisés/33 programmés
312 agents formés/387 demandes





Les formations Action

Administration de MEOPA

11 formations – **76 professionnels formés**

Administration de morphine en PCA

6 formations - **56 professionnels formés**

Point douleur – Choix des échelles d'évaluation

3 interventions – **20 professionnels formés**

Formation à la communication bienveillante

9 interventions – **100 professionnels formés**



2022

MEOPA

13 actions de formation
116 professionnels formés

Morphine/PCA

6 actions de formation
51 professionnels formés

Points douleur

5 actions de formation
35 professionnels formés

Com. Bienveillante

5 actions de formation
35 professionnels formés





Les indicateurs Douleur DIM

SSPI

Moyenne CHU - Janvier 2023

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

Moyenne CHU – Décembre 2023

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

2022

Janvier 2022 - Moyenne CHU

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
29%	71%	88%	74%

Décembre 2022: Moyenne CHU

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
26%	74%	88%	73%



Les indicateurs Douleur DIM

Unités d'HC - HS

Moyenne CHU	<i>1^{er} tri. 2023</i>	<i>4^{ème} tri. 2023</i>
Respect des critères IPAQSS(*)	88,70 %	91,23 %
Une évaluation dans les 24 premières heures	94,66 %	96,30 %
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	87,26 %	89,32 %

2022

Moyenne CHU	<i>1^{er} trimestre</i>	<i>4^{ème} trimestre</i>
Respect des critères IPAQSS(*)	90,46 %	89,35 %
Une évaluation dans les 24 premières heures	95,81 %	94,37%
Une évaluation quotidienne pendant le séjour	89,29 %	87,67 %



Quick audit – du 16 au 20 octobre 2023

Population concernée: tous patients admis dans l'unité d'HC-HS

Échantillon: dossiers de 5 patients ayant quitté l'unité le(s) jour(s) précédent l'audit (les derniers arrivés pour les SLD)

Auditeurs: 60 professionnels volontaires pour cette activité

Méthode: audit clinique

Grille d'audit: découpée en 6 volets

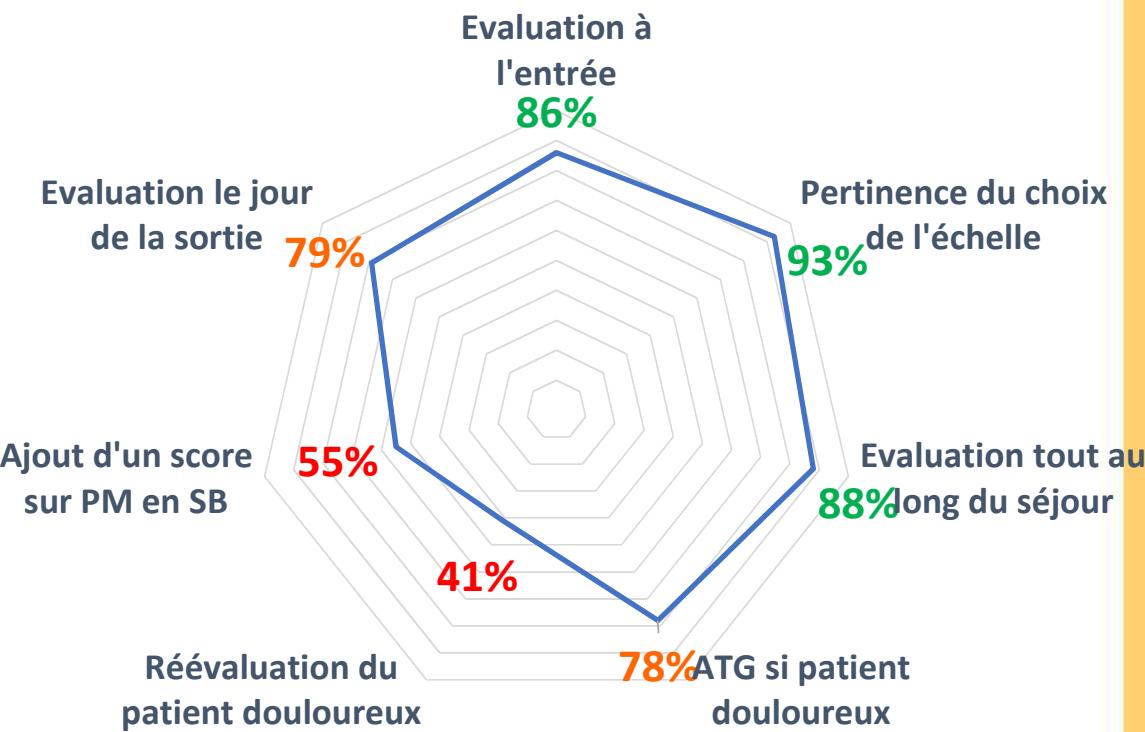
- Évaluation à l'entrée avec échelle et score
- Pertinence du choix de l'échelle
- Évaluation scorée tout au long du séjour
- Administration d'un antalgique (ATG) si patient douloureux (ou moyen non médicamenteux)
- Réévaluation scorée 2 à 3 heures après administration d'un ATG prescrit en SB
- Ajout d'un score de douleur sur prescription médicale en SB



2023

90 unités

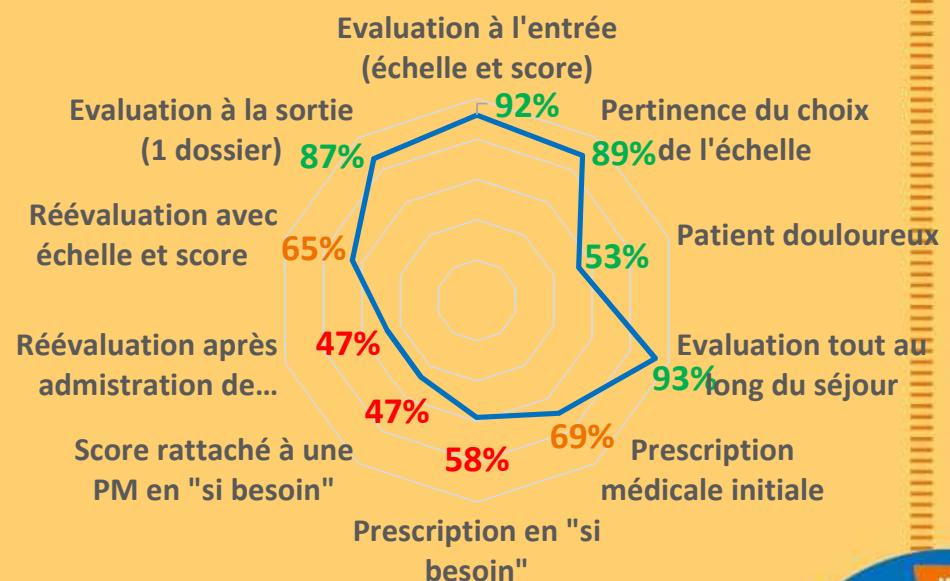
Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



2022

91 unités

Audit douleur - moyenne CHU 2022 - 446 dossiers

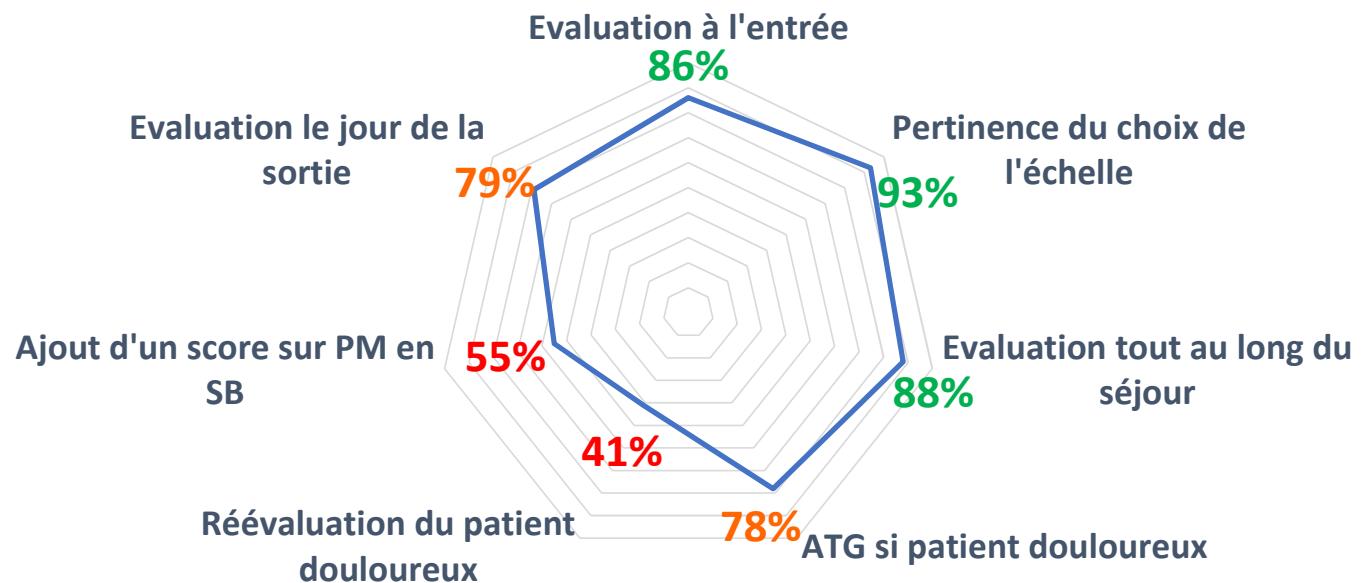




Résultats

90 unités

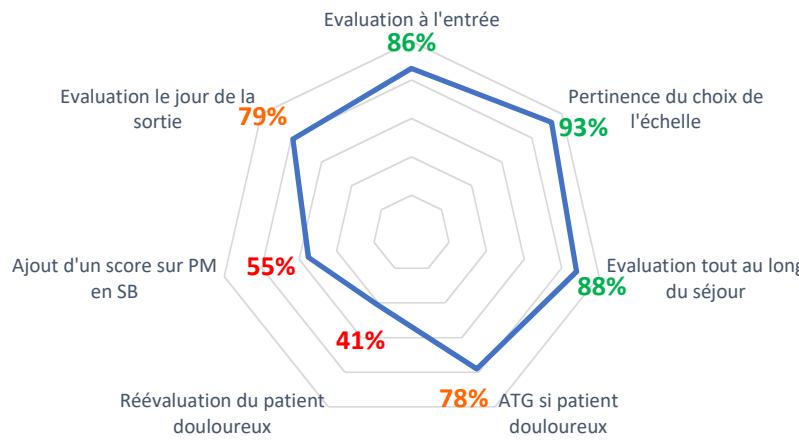
Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers





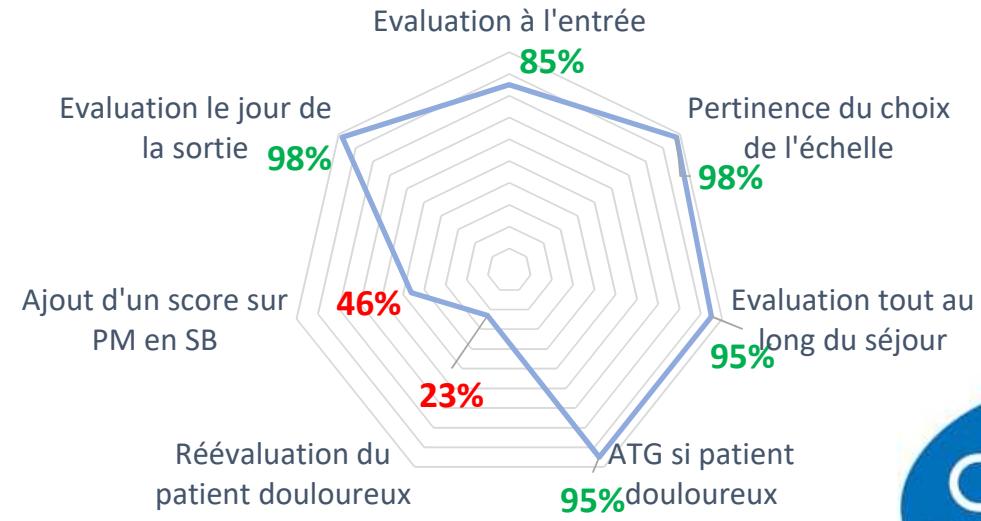
Résultats par pôle: Cliniques Médicales – 17/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



11 unités

Audits douleur - Pôle Cliniques Médicales - 55 dossiers



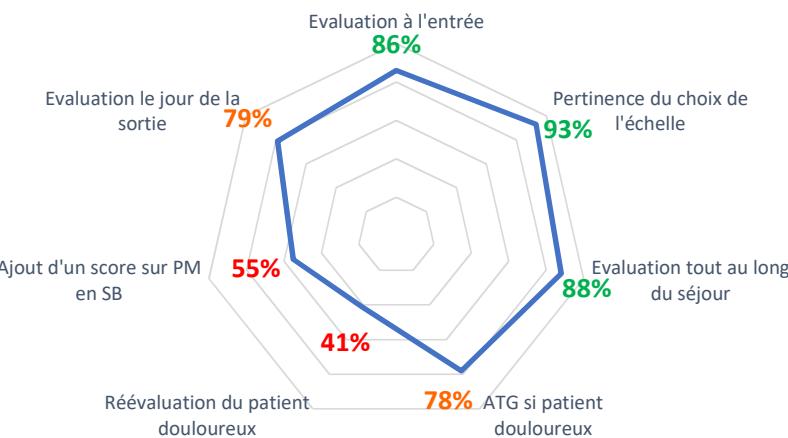
Auditeurs:

Lorraine AUGER (IDE)	MIT
Caroline GODEAU (IDE)	Addictologie
Anaïs HALET (IDE)	Médecine Vasculaire
Anne Cécile HERVILLARD (IDE)	DIAGORA
Dr Bruno RICHARD	UASP
Dr Marie SIMONETTA	UMSP UASP



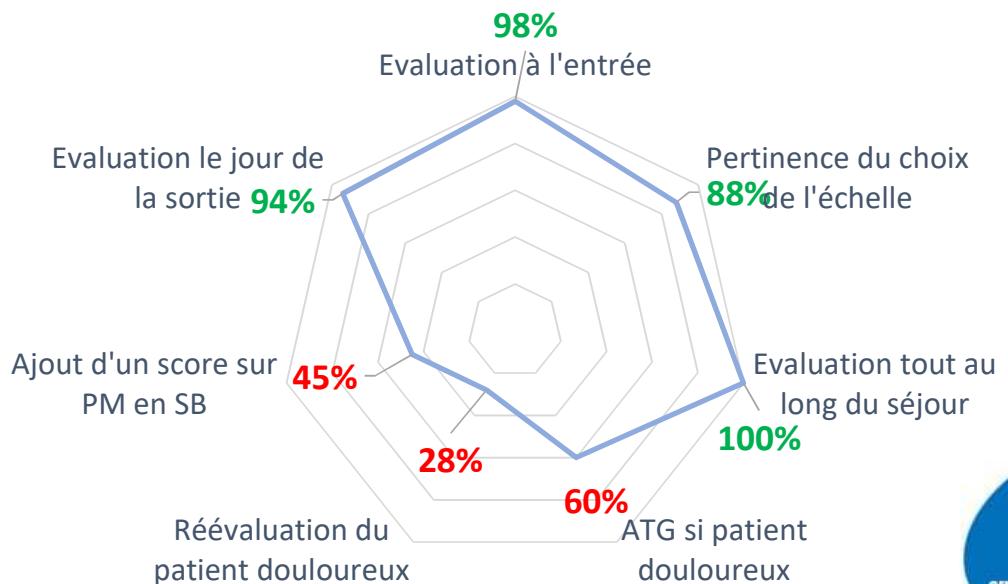
Résultats par pôle: Cœur Poumons – 18/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



10 unités

Audits Douleur - Pôle Cœur Poumons - 49 dossiers



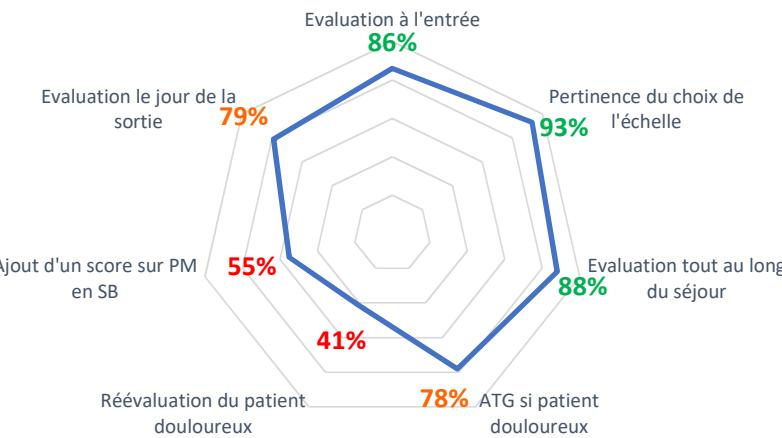
Auditrices:

Dalila GAETE (IDE)	Cardiologie Aile Sud
Marion GISBERT (CDS)	USIP USIC
Véronique MAIOLINO (AS)	Cardiologie Aile Sud
Pauline SAVAJOLS (Ingénieur)	DACQSS RU



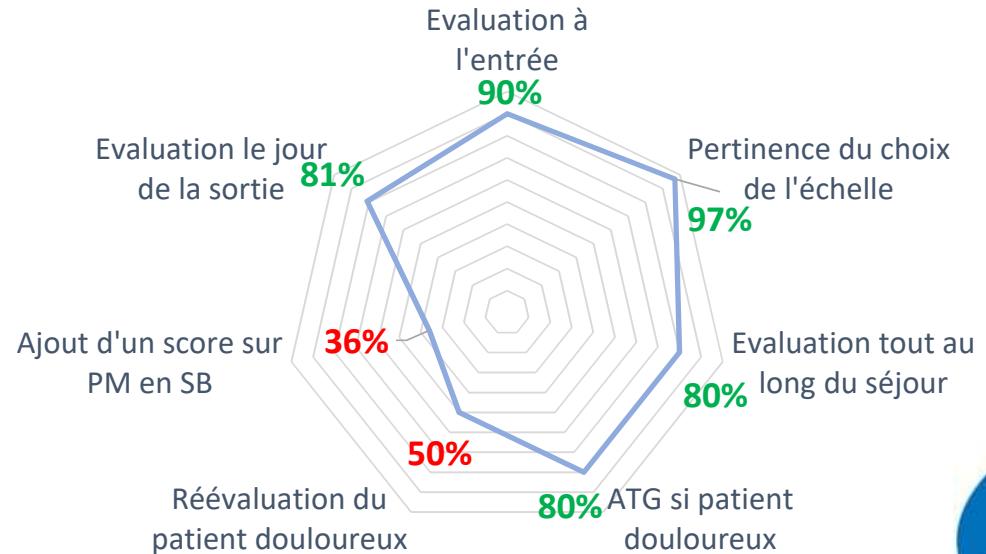
Résultats par pôle: Digestif – 17/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



06 unités

Audits douleur - pôle Digestif - 40 dossiers



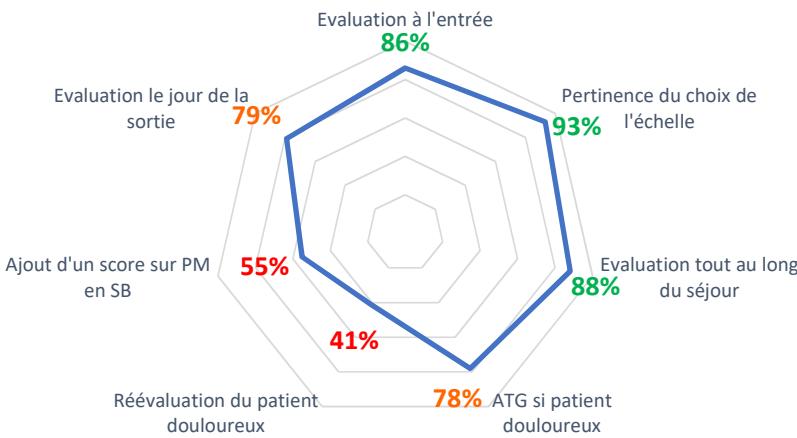
Auditeurs:

Dr Jean Marc DELAY (MAR)	Anesthésie Saint Eloi
Michaël LAMBERT (IDE)	Chir. Digestive A et B
Sophie PLAZA MILHE (Ingénieur)	DACQSS RU
Michaël SERVIERE (IDE)	DAR B
Delphine VIALA (IDE)	HGE A



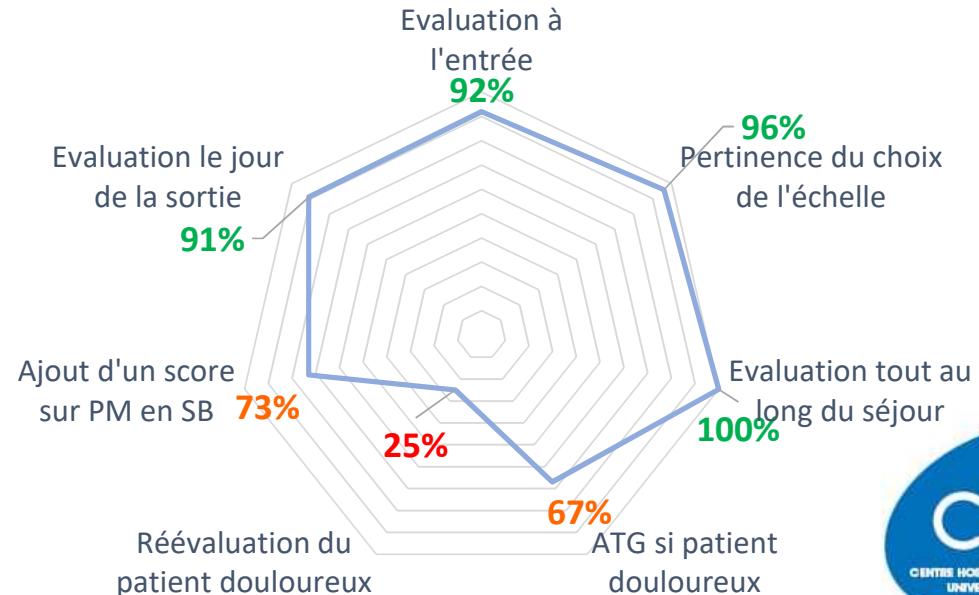
Résultats par pôle: EMMBRUN – 19/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



10 unités

Audits douleur - pôle EMMBRUN - 50 dossiers



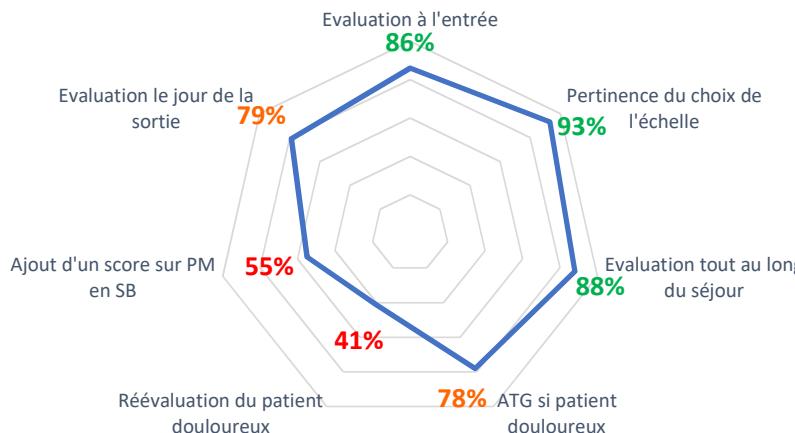
Auditrices:

Audrey AGIUS (Ingénieur)	DACQSS RU
Carine BULLIER (CDS)	Urologie HC
Cécilia CAPIZZO (IDE)	UARP
Diana MOTA (IDE)	Urologie HC
Dr Valérie MOULAIRES-RIGOLLET (MAR)	Réanimation Médicale et Brûlés
Laëtitia RICCI (IDE)	Endocrino-Diabéto-Nutrition HJ



Résultats par pôle: FME – 18/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers

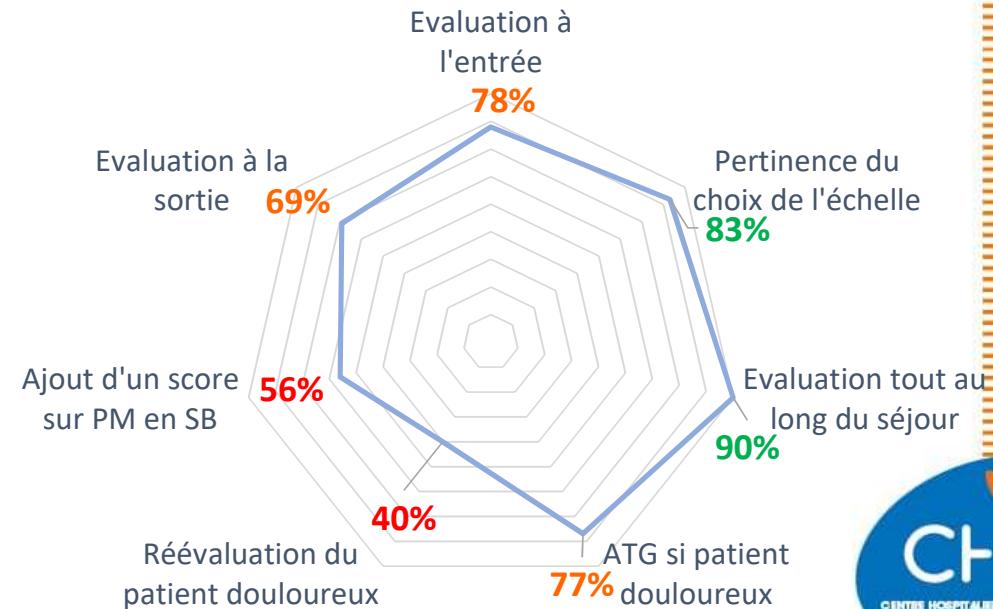


Auditrices:

Dr Fanny BAUCHY (MAR)	Gynéco Obsétrique
Fiona BERTRAND (IDE)	Salle des naissances
Angélique BOURGEOIS (AS)	Maternité 4
Sonia DELTOUR (PDE)	Neuro Pédiatrie
Sylvie DJIAN (SF)	Mater 2 et 3
Sandrine ESTRABEAUD (CDS SF)	Post Accouchement
Sophie HOMBERGER (CDS SF)	GHR
Ingrid JARRIGE (PDE)	Cs Chir Ped
Auréline OLIVIER (PDE)	Pédiatrie Générale
Marie Claire MAZEL (AS)	Maternité 2
Mireille RIGAT (CDS PDE)	Cardio Néphro Pédiatrique

14 unités

Audits douleur - Pôle FME - 73 dossiers

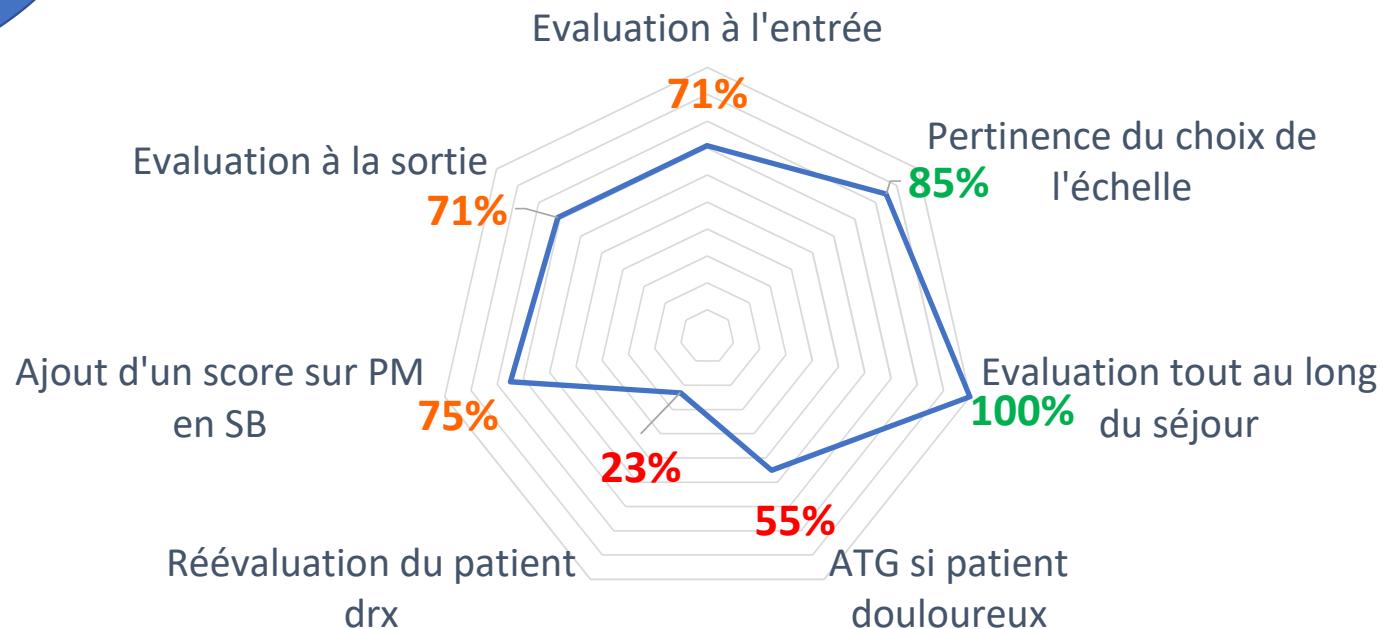




Côté Femme Mère

Audits douleur - Femme Mère - 17 dossiers

03 unités

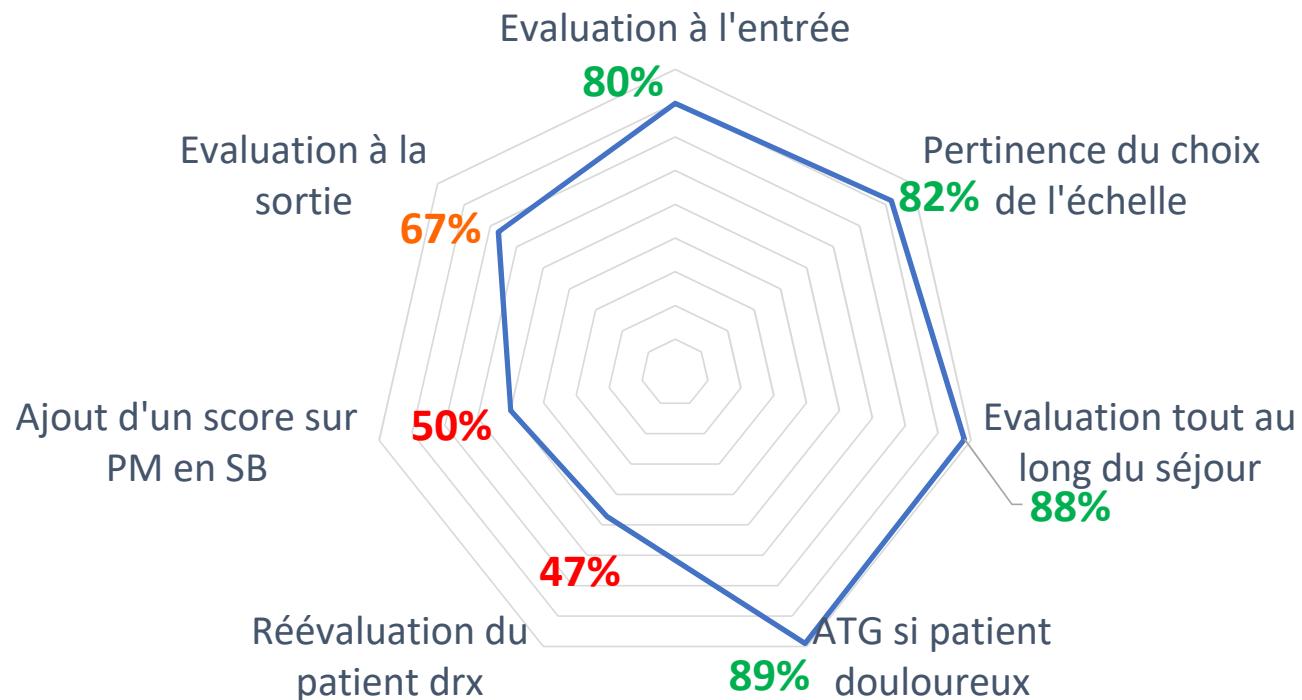




Pédiatrie

11 unités

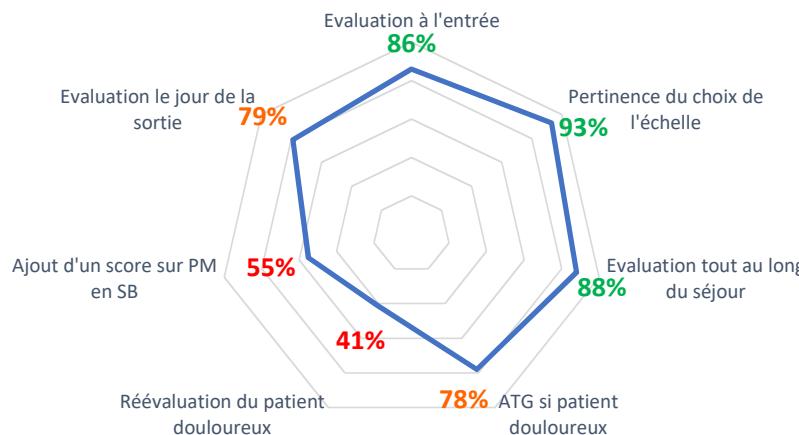
Audits douleur - Pédiatrie - 56 dossiers





Résultats par pôle Gérontologie – 20/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers

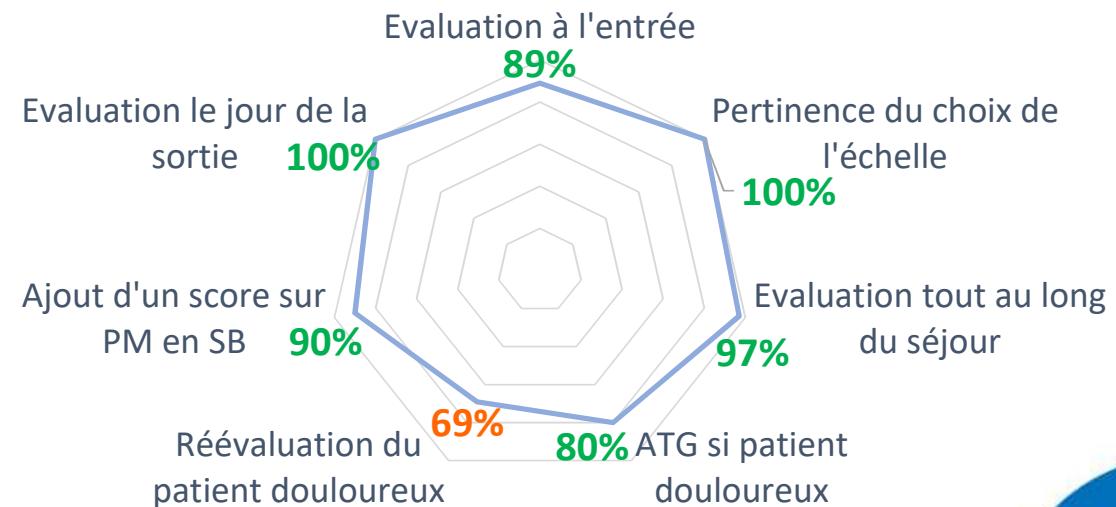


Auditrices:

Christine ASTRUC (CDS)	MISAG
Mari Béatrix DEBRU (CDS)	MISAG
Nathalie DELAMARRE (CDS)	USLD Pic Saint Loup
Aurore HIDOUX (IDE)	USLD Pic Saint Loup
Isabelle LAPORTE (IDE)	USLD Espinouse
Sophie MARAINE (CDS)	SSR B
Cécile MEIFFREN (CDS)	SSR A
Anne MIRLAND (IDE)	USLD Espinouse
Florence SALVAN (CDS)	USLD Espinouse
Catherine VERCROYSE (CDS)	USLD La Séranne

06 unités

Audits douleur - pôle Gérontologie - 35 dossiers



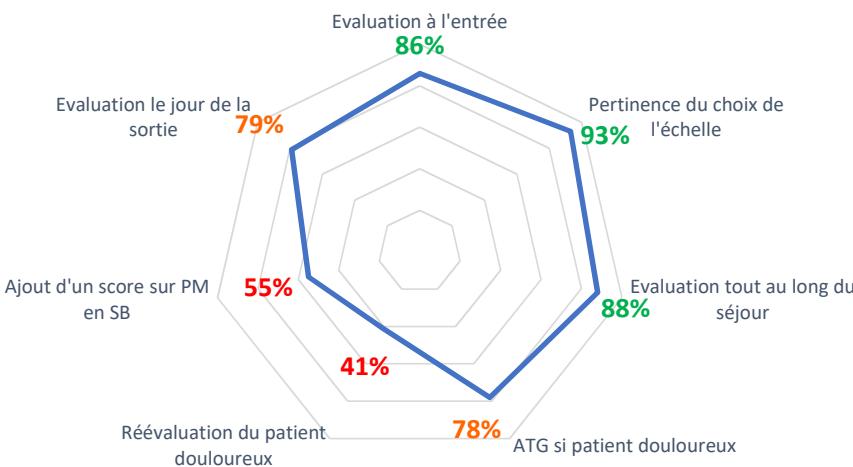
Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP





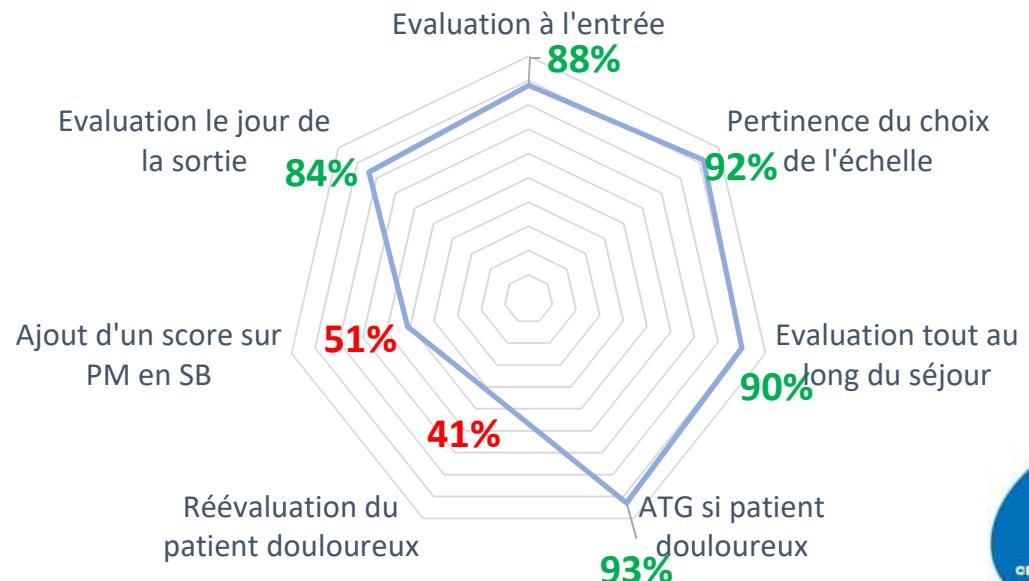
Résultats par pôle: NSTC – 16/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



12 unités

Audits douleur - pôle NSTC - 65 dossiers



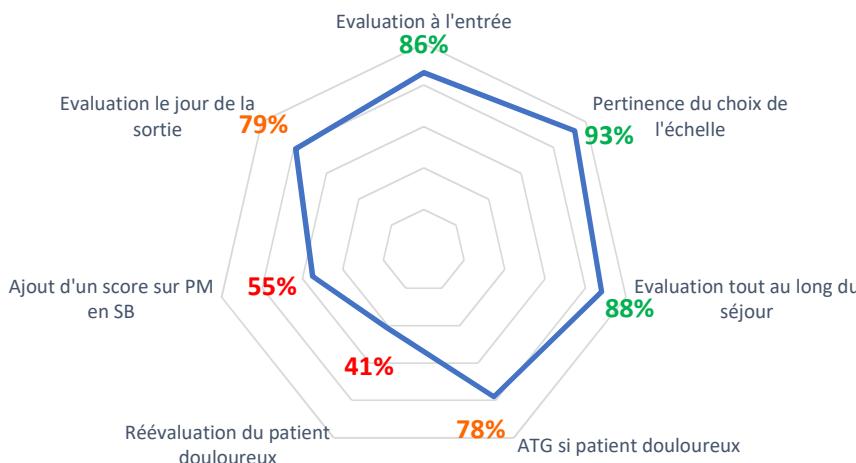
Auditrices:

Manon BOURREL (CDS)	ORL CMF A
Dominique BOUSQUET (IDE)	Ophtalmologie
Fabienne SALLES (IDE)	Cs ORL CMF



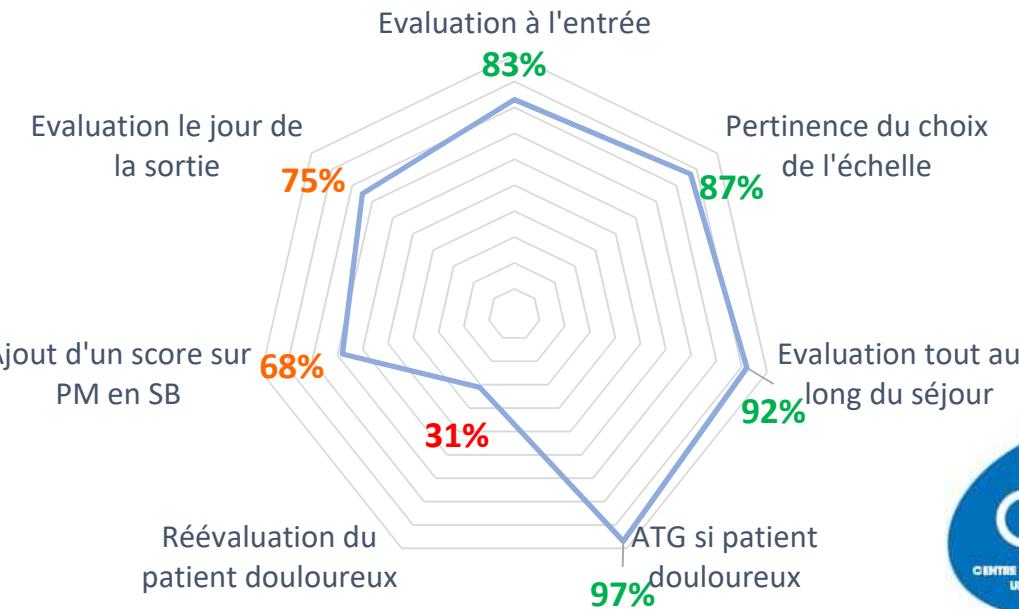
Résultats par pôle: Os Articulation – 19/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



07 unités

Audits douleur - pôle Os Articulation - 36 dossiers



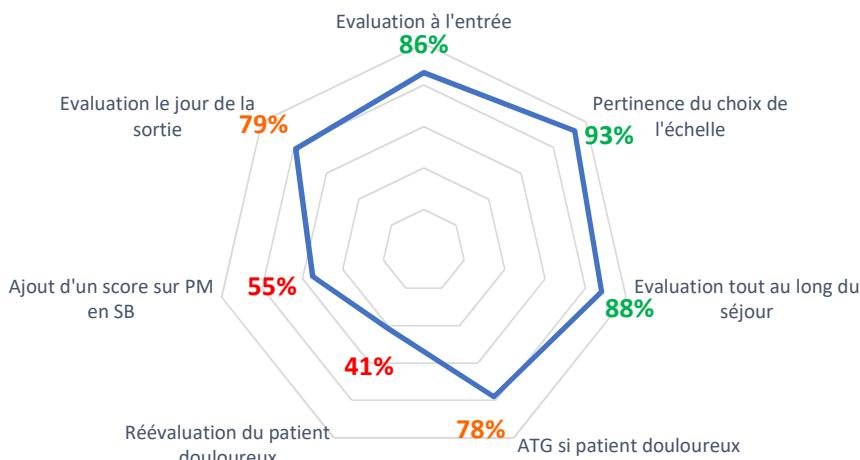
Auditeurs:

Magali BRANGIER (AS)	Ortho Mbres Supérieurs
Pauline BOULNOIS (IDE)	Rhumatologie HC
Isabelle QUINTIN (IDE)	Cs Rhumatologie
Yasmina SAMET (IDE)	Traumatologie
Dr Isabelle TAVARES-FIGUEIREDO	MPR
Valérie VERDAGUER (Ingénieur)	DACQSS RU
Laurent VILLEFRANQUE (IDE)	Rhumatologie HC



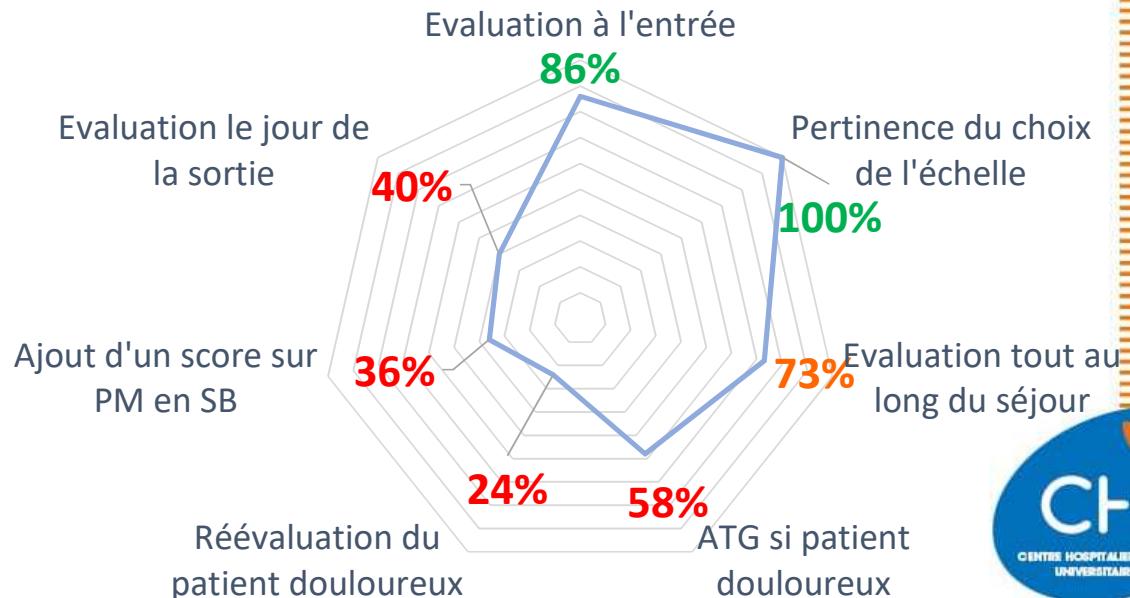
Résultats par pôle: Psychiatrie – 20/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



11 unités

Audits douleur - pôle Psychiatrie - 56 dossiers

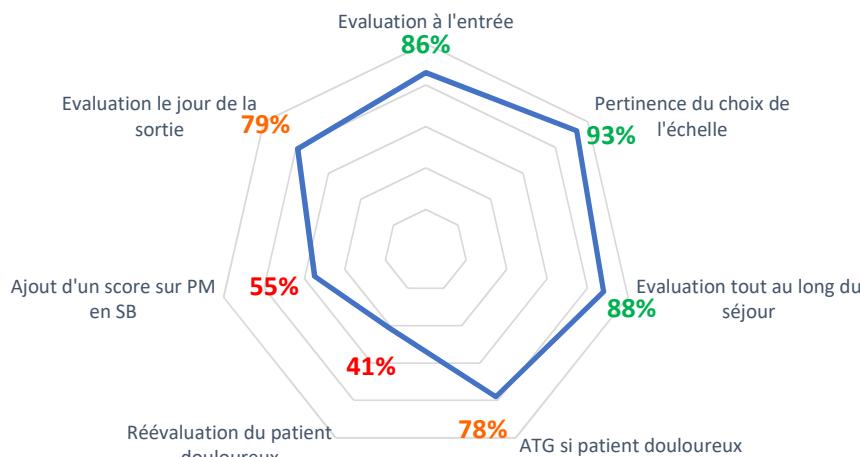


Auditeurs:	
Anne LASSALVY (Ingénieur)	DACQSS RU
Pascale RUSAFA (IDE)	Henry Ey
Elisa SATAUX (CDS)	Régulation
Pascal WICKER (IDE)	CMP Grand Chemin



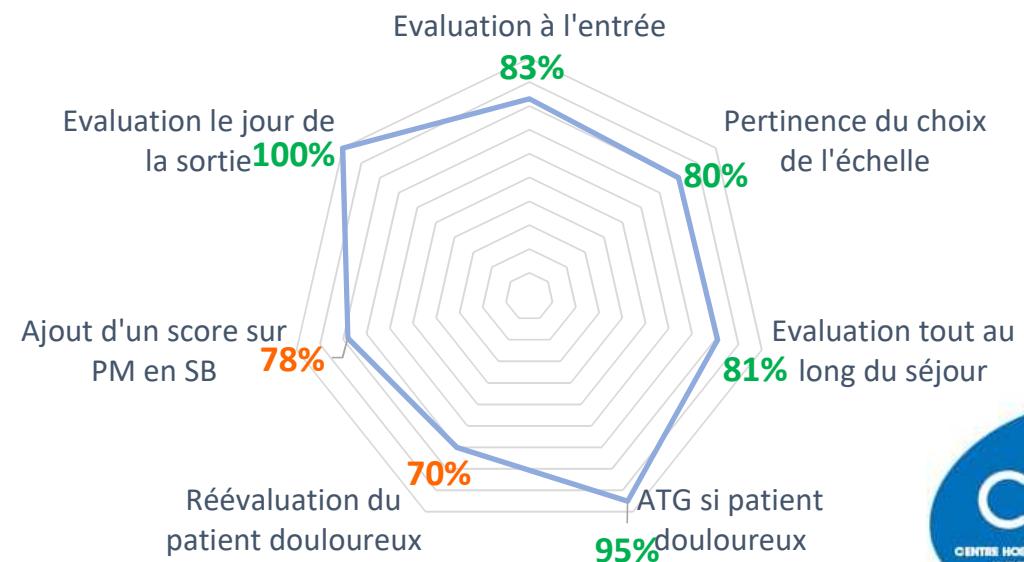
Résultats par pôle: Urgences – 19/10/2023

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers



03 unités

Audits douleur - pôle Urgences - 18 dossiers



Auditeurs:	
Nina BELTRAN (IDE)	USC Lapeyronie
Delphine GAUTIER (IDE)	SAU
Dr Bruno LEHODEY	Urgences Adultes
India RENAUD (IDE)	Urgences Adultes



Les Evaluations des Pratiques Professionnelles

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

- Phase de déploiement des fiches réflexes, prochaine étape: réévaluation, réajustement si besoin et publication de la procédure

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

- Rédaction de protocoles en cours,
- 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 réévaluation des plans d'action prévue au second trimestre 2024



Communication – Calendrier 2024

JANVIER 2024

- Evaluer, réévaluer et tracer: une prise en charge optimisée

Sophie MOREL

MARS 2024

- Un antalgique tu prescriras, un score d'évaluation tu associeras

Magali LALLEMAND

JUILLET 2024

- Je préviens la douleur, je l'évalue avant mon soin

Isabelle VAILLANT

NOVEMBRE 2024

- On souffre dans sa chair, on souffre dans son cœur, on souffre dans sa tête...

Patrick GINIES





Communication – triptyque destiné aux nouveaux recrutés



DEFINITION DE LA DOULEUR

"Une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée ou ressemblant à celle associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle"

IASP 2020

LES ATTENDUS DE LA CERTIFICATION

Critère 1.2-08 Le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur

- ⇒ Une évaluation diagnostique de la douleur
- ⇒ Une échelle adaptée aux capacités cognitives du patient (utilisation d'une échelle d'hétéro évaluation pour les patients non communicants)
- ⇒ Une réévaluation jusqu'au soulagement de la douleur et une amélioration de sa qualité de vie
- ⇒ Quand une prescription en «si besoin» est réalisée le niveau de douleur est précisé.

L'EVALUATION DE LA DOULEUR

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



L'EVALUATION DE LA DOULEUR

L'hétéro évaluation de l'enfant et l'adulte handicapé

Echelle d'hétéro évaluation	Type de douleur
FLACC modifiée De 2 mois à 18 ans	Tout type de douleur de l'enfant poly handicapé
GED - DI (grille douleur déficience intellectuelle)	Tout type de douleur de l'enfant poly handicapé
DESS (Douleur de l'Enfant de San Salvador)	Tout type de douleur de l'enfant poly handicapé applicable chez l'adulte
ESDDA	Outil d'aide à l'objectivation d'une douleur aiguë d'origine somatique
EDAAP	Evaluation de l'expression de la douleur chez l'adulte et l'adolescent polyhandicapé





Communication – triptyque destiné aux nouveaux recrutés

L'EVALUATION DE LA DOULEUR

L'auto évaluation : Pour qui ?

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'EVALUATION DE LA DOULEUR

L'hétéro évaluation en pédiatrie

Echelle d'hétéro évaluation	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 DOUleur) 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 7ans	Douleur post-opératoire de l'enfant à partir de 2 mois

L'EVALUATION DE LA DOULEUR

L'hétéro évaluation chez la personne âgée

Echelle d'hétéro évaluation	Type de douleur
Algoplus	Douleur aigüe 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)



Fiche « soins douloureux »

04.C-Suivi infirmier - Fiche soins douloureux

1

Type de geste		
Evaluation de la douleur avant le soin		
Soin potentiellement anxiogène		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Prise en charge médicamenteuse		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
MEOPA		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Prémédication		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Si oui, DCI :		
prise en charge NON médicamenteuse		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Toucher massage		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Distraction		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Choix de la distraction		
Hypnose conversationnelle		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Thème		
Hypnose formelle		
<input type="radio"/> Oui	<input type="radio"/> Non	
Type d'induction		
Les ressources		
Autre		
Evaluation de la douleurs après le soin		
...		

04.C – Suivi infirmier – Fiche soins douloureux



Journée Mondiale de la douleur

Jeudi 19 octobre - 4 stands

- Air liquide santé (MEOPA Kalinox®)
Frédéric TINTANE- délégué médical
- Deepsen (casque à réalité virtuelle)
Julien LADREYT – délégué médical
- PCA Rythmic MICREL de SMD
Souad Milly- Déléguée médicale
- Le CLUD
*Marie Christine NICOL,
Représentante des usagers*

Logo établissement

Information patients

*Dans notre établissement, nous nous engageons
à prendre en charge votre douleur*

* Reconnaître

Il existe plusieurs types de douleur :
> les douleurs aiguës (post-chirurgie, traumatisme, etc.) : leur cause doit être recherchée et elles doivent être traitées.
> les douleurs provoquées par certains soins ou examens (pansement, pose de sonde, de perfusion, etc.). Ces douleurs peuvent être prévenues.
> les douleurs chroniques (migraine, lombalgie, etc.) : ce sont des douleurs persistantes dont la cause est connue et qui représentent une pathologie en soi. Il faut donc surtout traiter la douleur et tout ce qui la favorise.

* Prévenir et soulager

Nous allons vous aider en répondant à vos questions, en vous expliquant les soins que nous allons faire et leur déroulement. Nous allons noter l'intensité de la douleur dans votre dossier patient et utiliser les moyens les mieux adaptés à votre situation pour la prévenir et la soulager (antalgiques, méthode non médicamenteuse, etc.).

* Evaluer

L'évaluation de la douleur, c'est d'abord vous, car tout le monde ne réagit pas de la même manière. Il est possible de mesurer l'intensité de la douleur. Pour mesurer l'intensité de la douleur, plusieurs échelles sont à notre disposition. Il faut utiliser celle qui vous convient. Cette mesure, qui doit être répétée, permet d'adapter au mieux votre traitement antalgique. La traçabilité de l'évaluation de la douleur, c'est-à-dire l'enregistrement de cette évaluation dans votre dossier patient, fait partie des indicateurs de qualité de votre prise en charge dans notre établissement de santé.



Cet établissement est membre du Réseau InterCLUD Occitanie
fédérant les Comités de Lutte contre la Douleur de la région Occitanie





Les perspectives 2024

Les protocoles

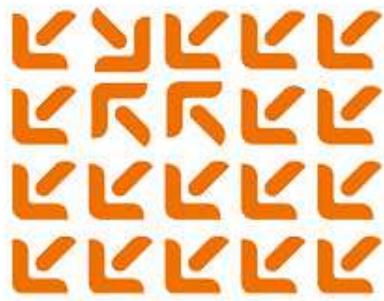
- Protocoles mixtes: Rencontrer la DACQSS RU /service juridique
- Finaliser les protocoles en cours

Les formations institutionnelles

- Suppression du prérequis MDB douleur pour les modules spécifiques:
 - *Douleur de l'enfant,*
 - *Douleur de la Personne Âgée*
 - *Douleur induite par les soins*

Le MEOPA

- Finaliser la formation du MEOPA en E-Learning et la proposer à l'ensemble des IDE et MER



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