



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

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 2024

Comité des Usagers

Vendredi 07 février 2025





BILAN DU CLUD 2024

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

38 protocoles publiés
17 protocoles à réviser en 2025
4 protocoles en attente de conformité

2023

46 Protocoles:

26 protocoles publiés
15 protocoles en rédaction
2 protocoles en vérification
2 en approbation



Bilan FEI 2024 – (voir Sabrina)



Sabrina BELHADI – Ingénieur DACQSS RU



Les formations institutionnelles

34 jours réalisés / 33 jours programmés

Intitulé	Demandes	Réalisation
MDB IDE	142	116
Dlr et bienveillance	112	64
Com. hypnotique	169	110
Dlr induite par les soins	22	14
Douleur de l'enfant	52	27
Douleur de la PA	19	13
Douleur et souffrance	12	11
HA module 1	179	89
HA module 2	46	29
TOTAL	753	473

1 report de 2023

2023

30 jours réalisés/35 programmés
475 agents formés/594 demandes



Les formations Action

Administration de MEOPA

27 formations – **190 professionnels formés**

Administration de morphine en PCA

10 formations - **58 professionnels formés**

Point douleur / Rappel des bonnes pratiques

38 interventions – **248 profs. formés**

Formation à la communication bienveillante

5 interventions – **23 professionnels formés**

2023

MEOPA

11 actions de formation
76 professionnels formés

Morphine/PCA

6 actions de formation
56 professionnels formés

Points douleur

3 actions de formation
20 professionnels formés

Com. Bienveillante

9 actions de formation
100 professionnels formés



Les indicateurs Douleur DIM

SSPI 2024

Moyenne CHU - Janvier 2024

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
25%	75%	91%	86%

Moyenne CHU – Décembre 2024

Evaluation unique	Eval multiple	% TOTAL traçabilité	Score d'Aldrete
31%	69%	88%	84%

2023

Janvier 2023 - Moyenne CHU

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

Décembre 2023: Moyenne CHU

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



Les indicateurs Douleur DIM

Unités d'HC – HS 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%

2023

Moyenne CHU	1 ^{er} trimestre	4 ^{ème} trimestre
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 %



Quick Audit réévaluation d'avril à juillet 2024

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

Échantillon: 506 dossiers de patients ayant quitté l'unité le(s) jour(s) précédant l'audit

Auditeurs: Référents douleur des unités, CDS

Méthode: audit clinique

Grille d'audit: découpée en 7 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 dans les 2 à 3 heures après administration d'un ATG prescrit en SB
- Ajout d'un score de douleur sur prescription médicale en SB
- Évaluation de la douleur le jour de la sortie

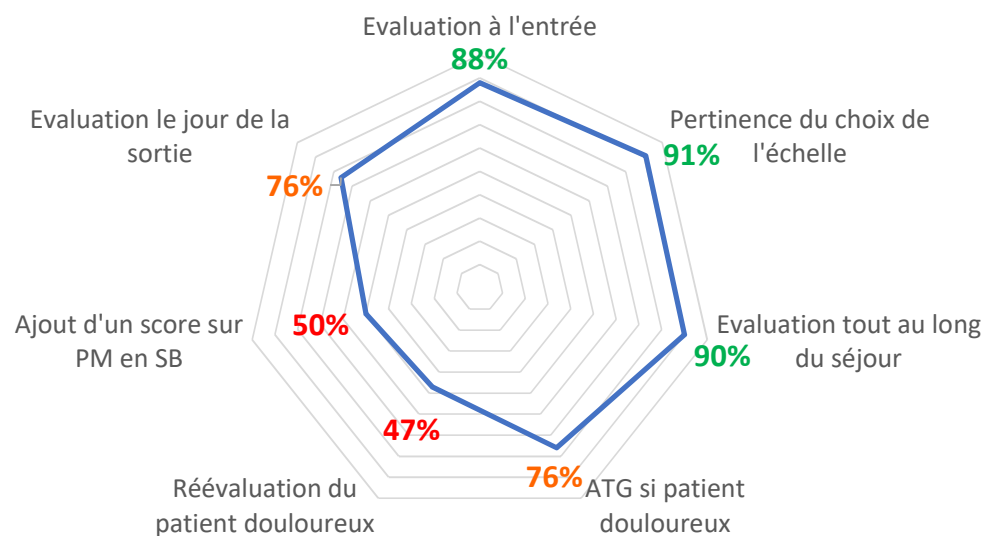
Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



2024

87 unités

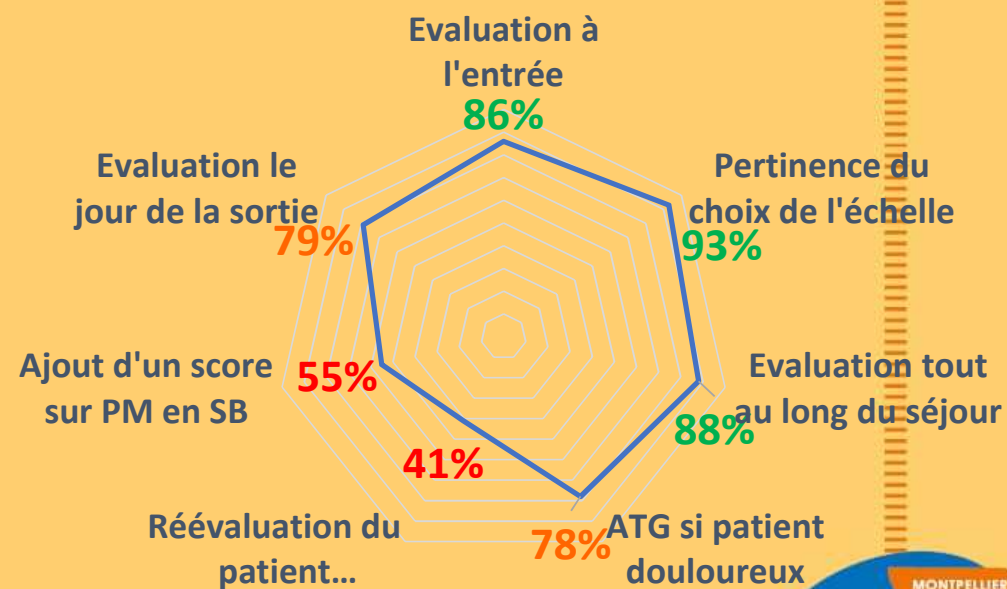
Audit douleur - Moyenne CHU - 506 dossiers



2023

90 unités

Audits douleur - Moyenne CHU - 478 dossiers

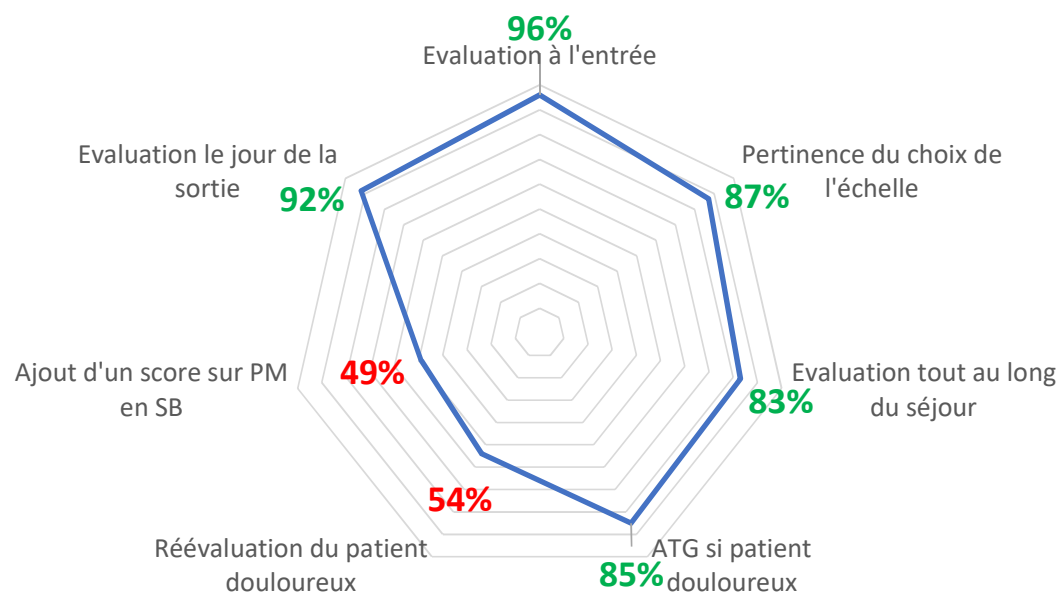




Réévaluation juillet 2024

8 unités

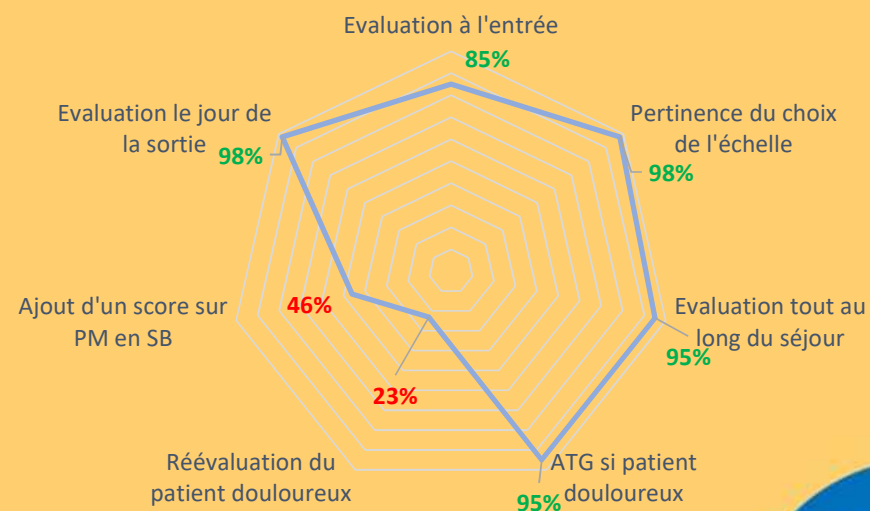
Audit douleur - Moyenne iCaM - 55 dossiers



1^{ère} évaluation le 17/10/2023

11 unités

Audits douleur - Pôle Cliniques Médicales - 55 dossiers



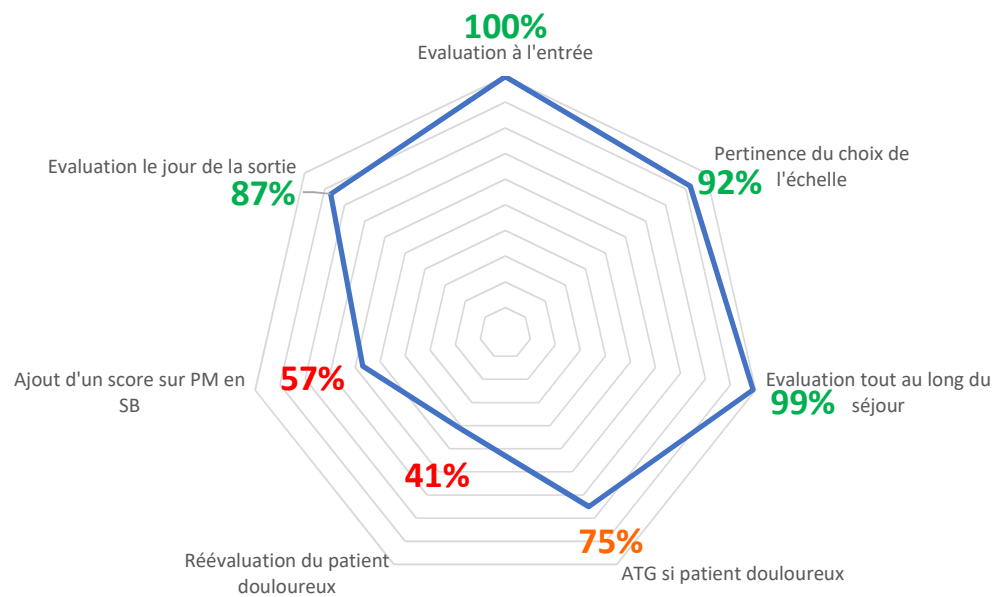
Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



Réévaluation juillet 2024

9 unités

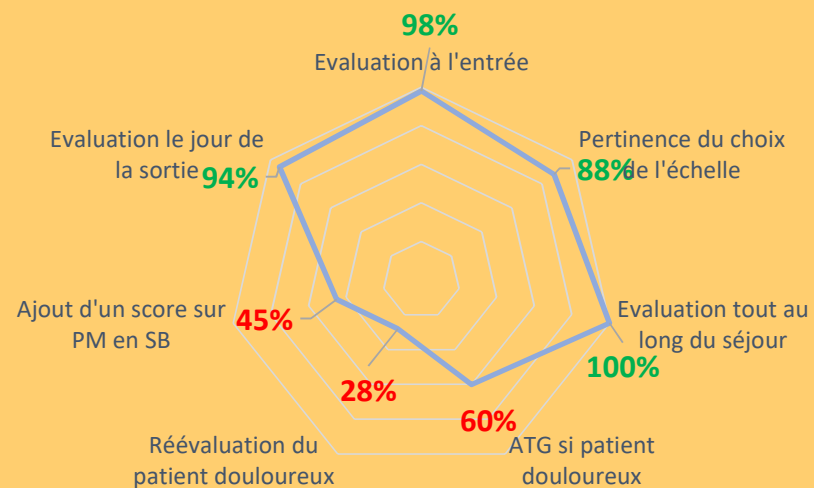
Audit douleur - moyenne Pôle CPV - 53 dossiers



1^{ère} évaluation le 17/10/2023

10 unités

Audits Douleur - Pôle Cœur Poumons - 49 dossiers

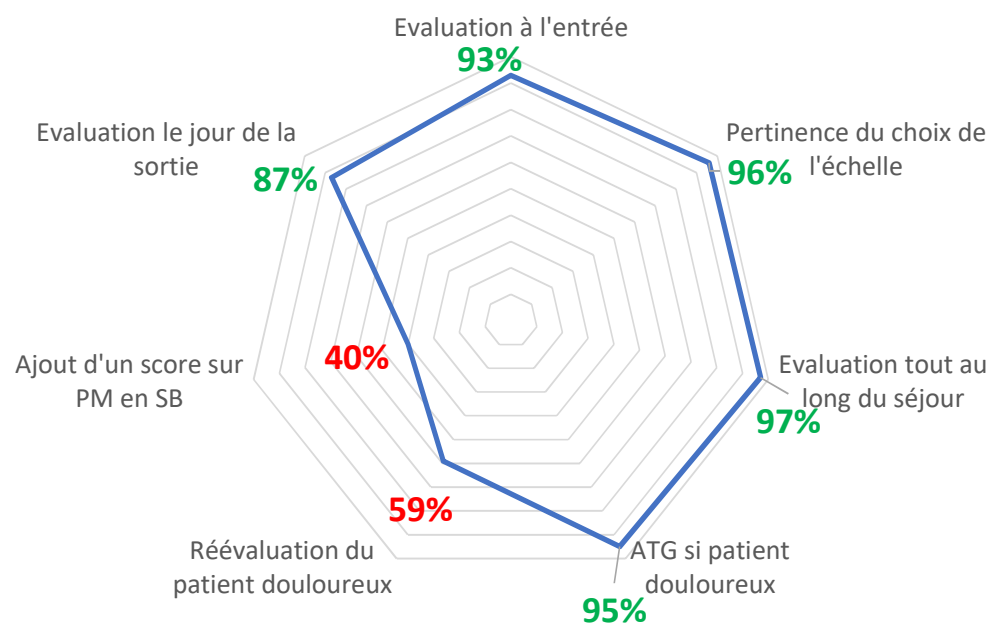




Réévaluation juin 2024

5 unités

Audit douleur - Moyenne Pôle Digestif - 29 dossiers

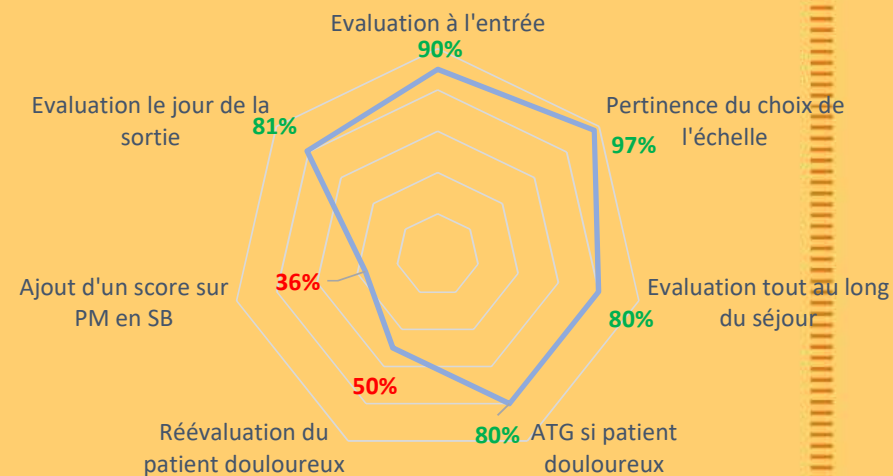


Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP

1^{ère} évaluation le 17/10/2023

6 unités

Audits douleur - pôle Digestif - 40 dossiers

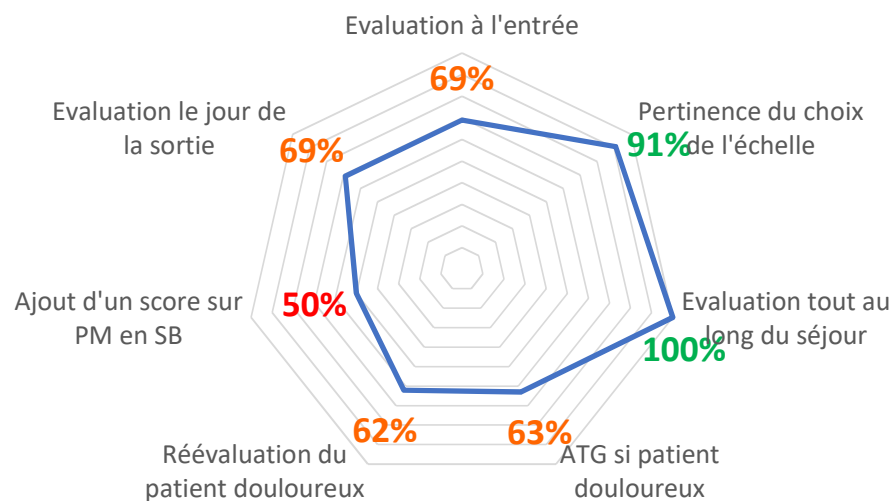




Réévaluation avril 2024

3 unités

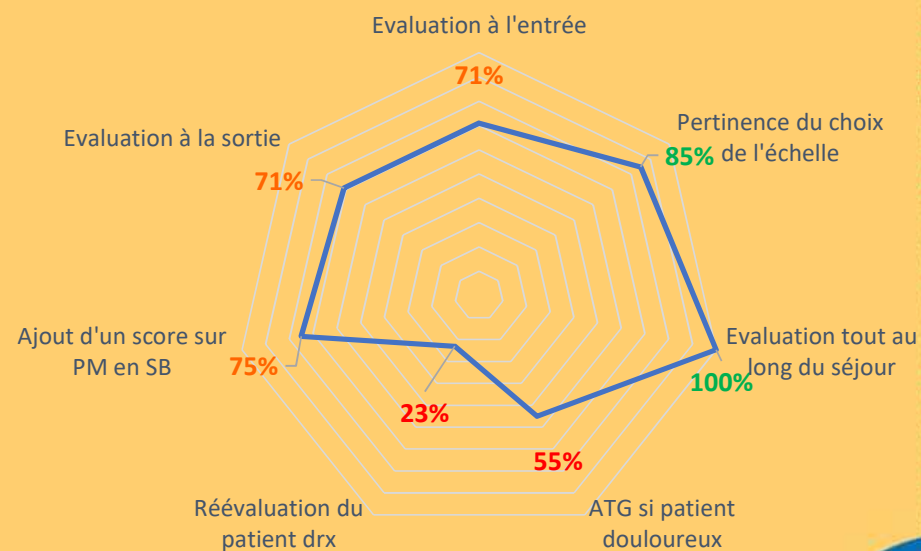
Audit douleur - Moyenne FME (Femme Mère) - 16 dossiers



1^{ère} évaluation le 18/10/2023

3 unités

Audits douleur - Femme Mère - 17 dossiers



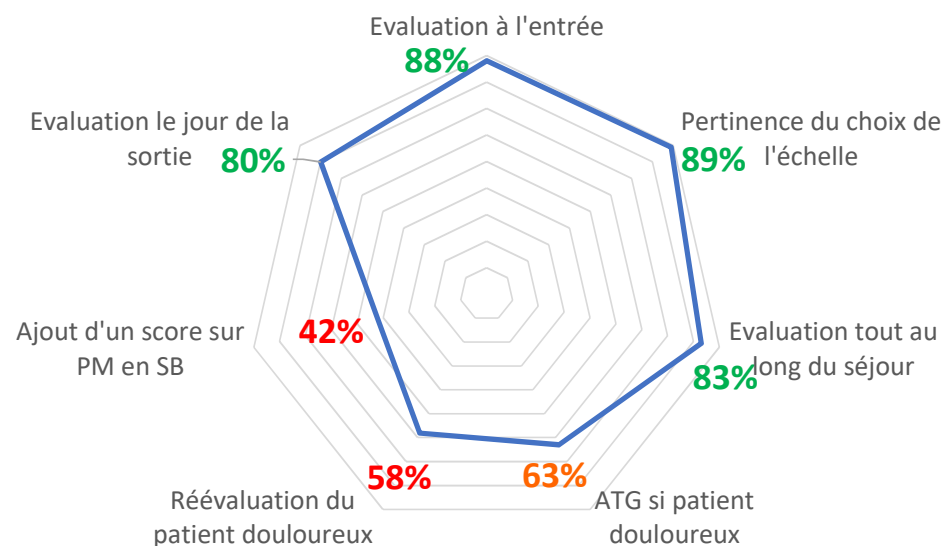
Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



Réévaluation avril 2024

11 unités

Audit douleur - Moyenne FME Ped - 64 dossiers

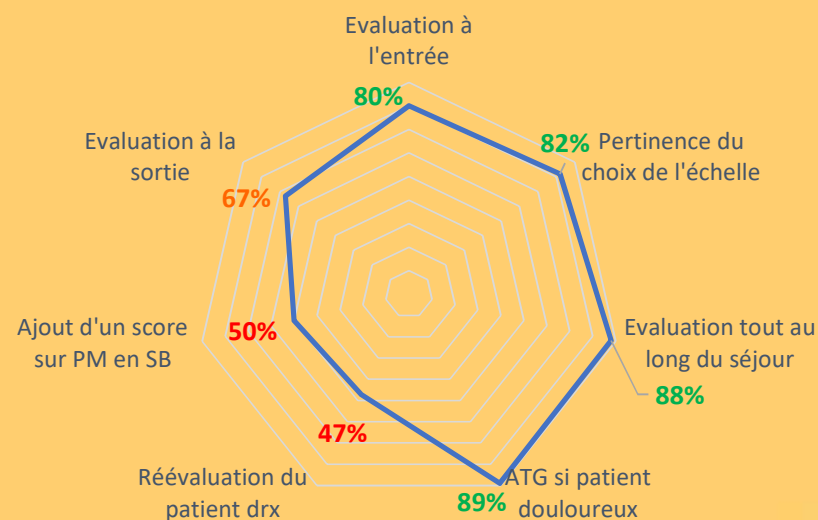


Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP

1^{ère} évaluation le 18/10/2023

11 unités

Audits douleur - Pédiatrie - 56 dossiers

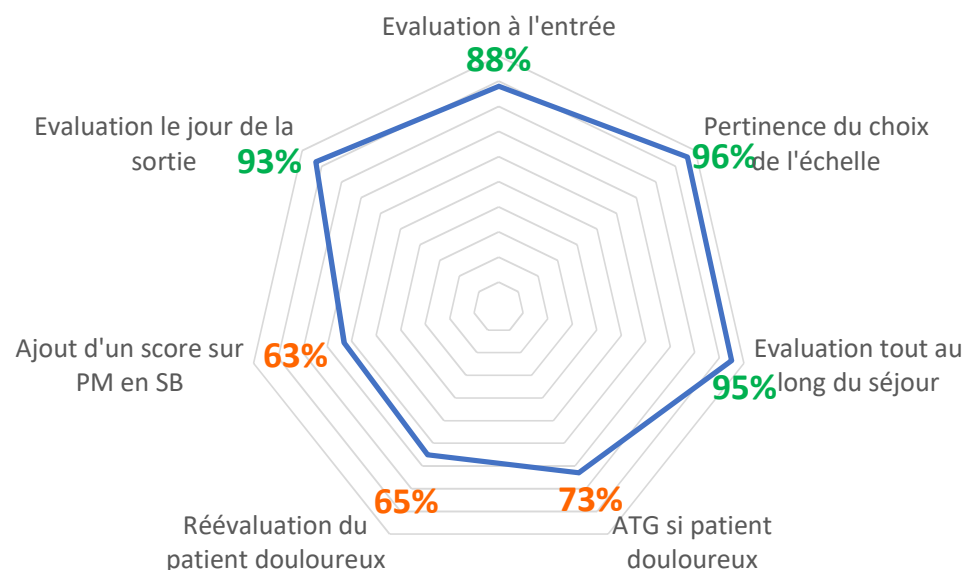




Réévaluation mai 2024

6 unités

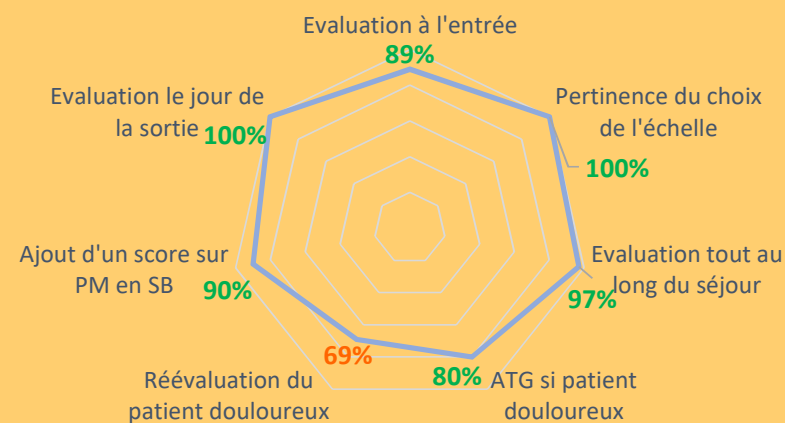
Audit douleur - Moyenne Gériatrie - 32 dossiers



1^{ère} évaluation le 20/10/2023

6 unités

Audits douleur - pôle Gériatrie - 35 dossiers

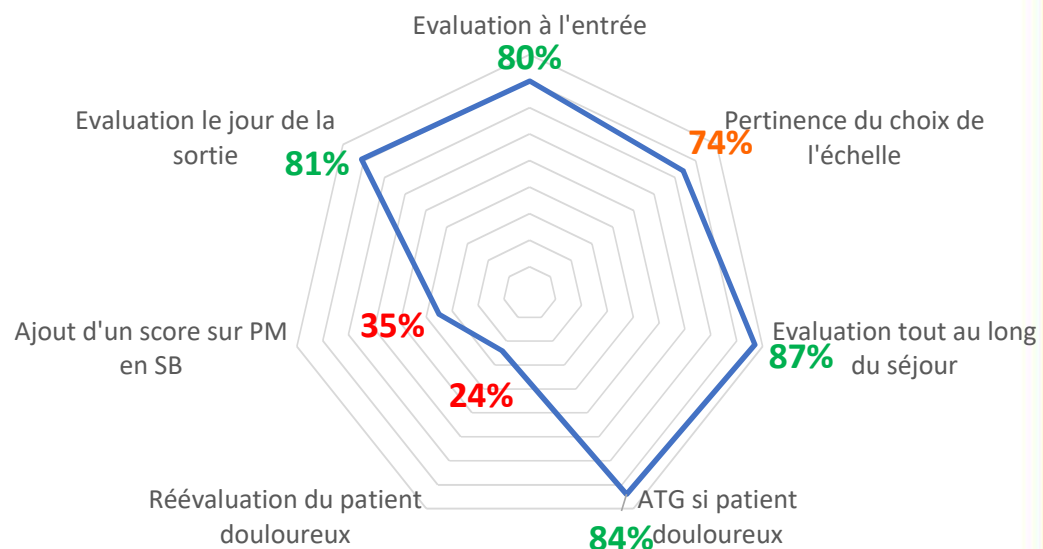




Réévaluation mai 2024

8 unités

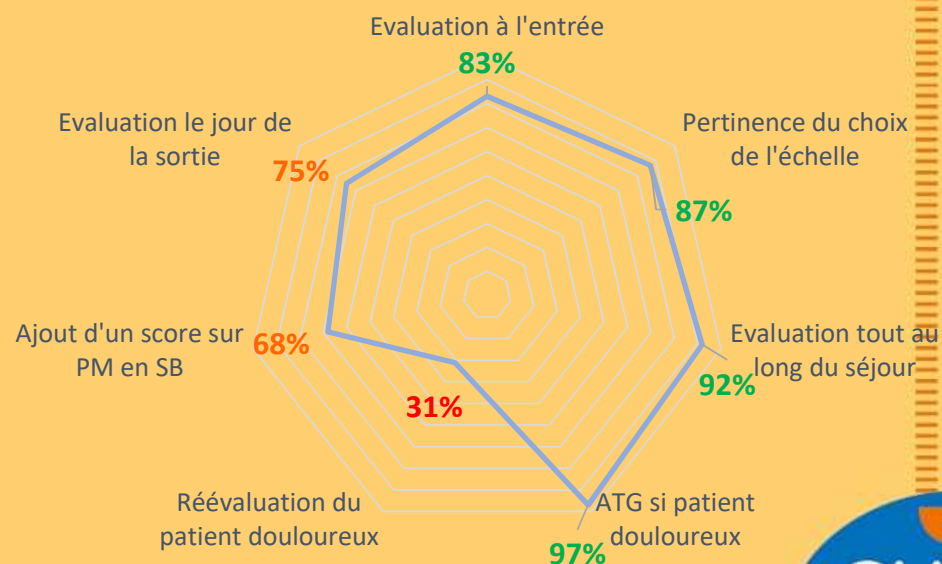
Audit douleur - Moyenne Mvt Reconstruction - 41 dossiers



1^{ère} évaluation le 19/10/2023

7 unités

Audits douleur - pôle Os Articulation - 36 dossiers



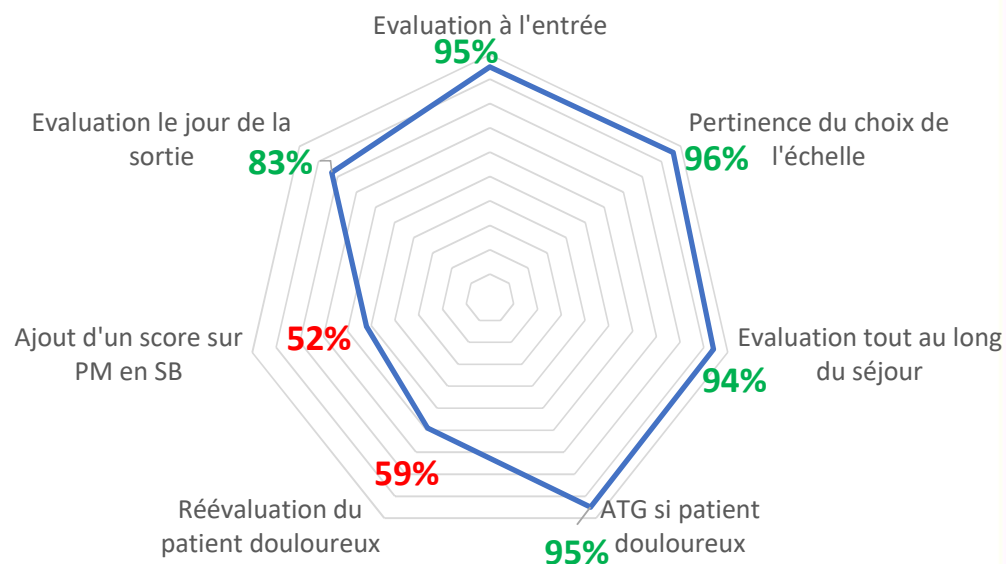
Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



Réévaluation juillet 2024

11 unités

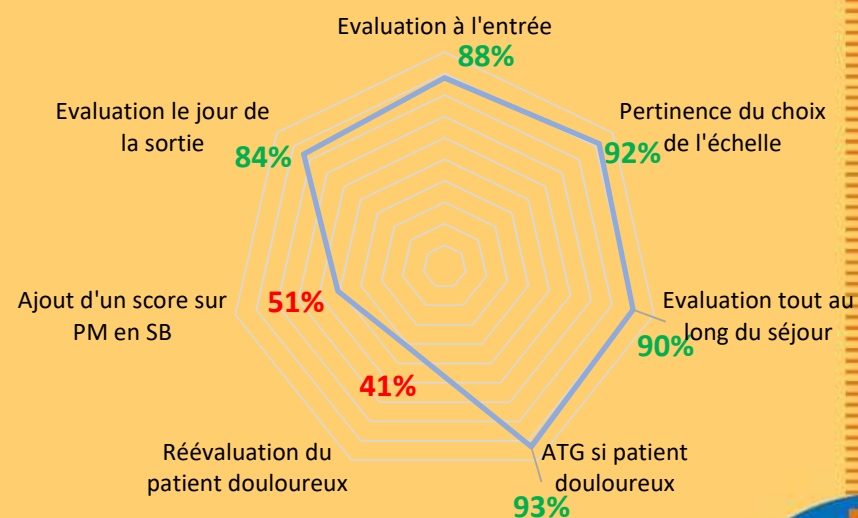
Audit douleur - Moyenne NSTC - 60 dossiers



1^{ère} évaluation le 16/10/2023

12 unités

Audits douleur - pôle NSTC - 65 dossiers



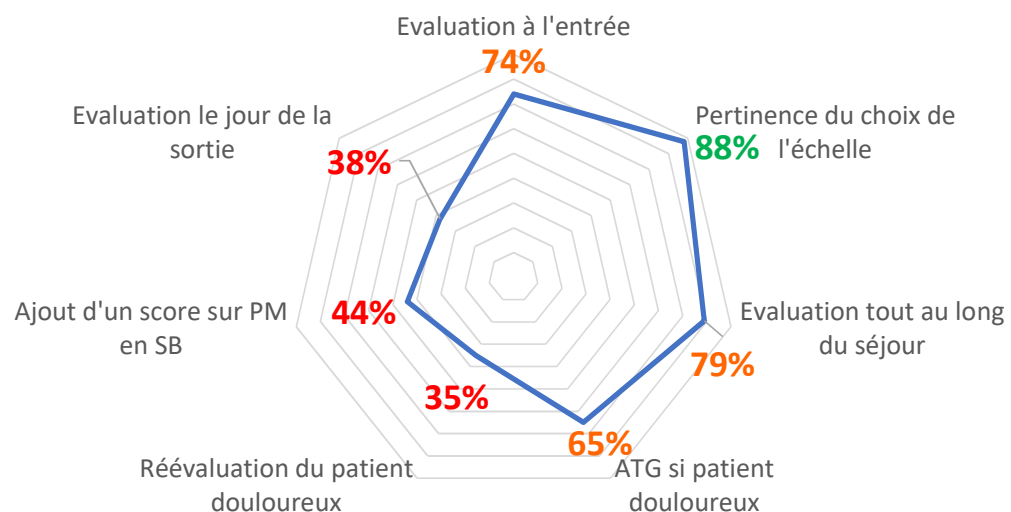
Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



Réévaluation mai 2024

13 unités

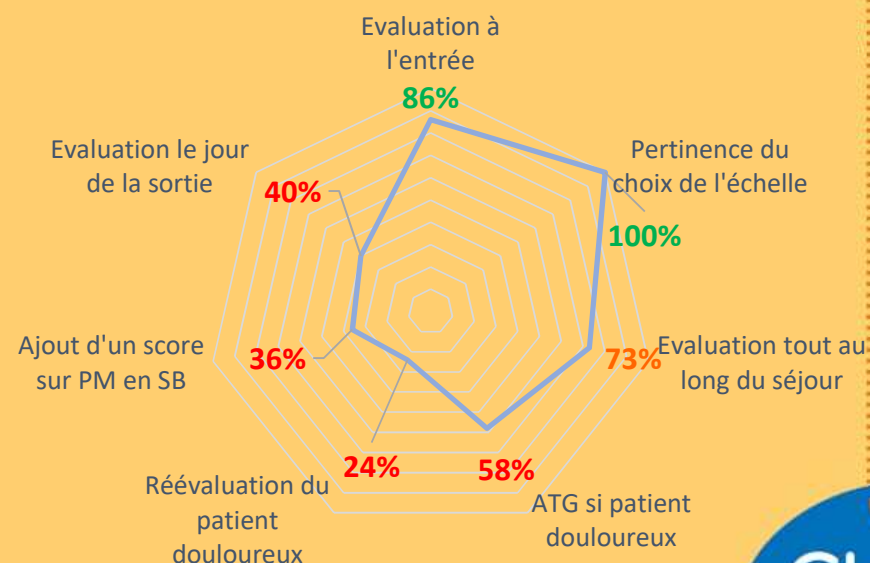
Audit douleur - Moyenne Psy. Pédopsy et addictologie
72 dossiers



1^{ère} évaluation le 20/10/2023

11 unités

Audits douleur - pôle Psychiatrie - 56 dossiers

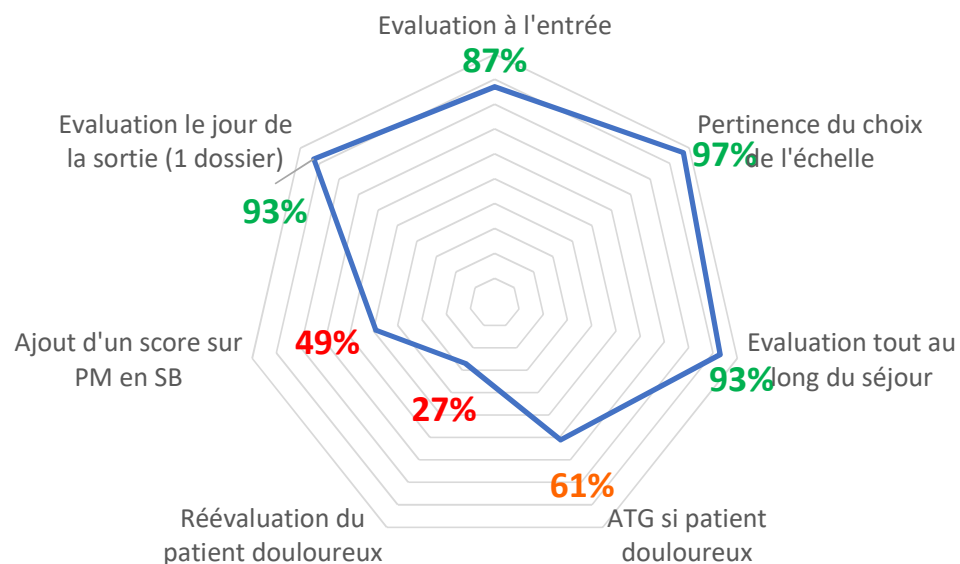




Réévaluation juin 2024

10 unités

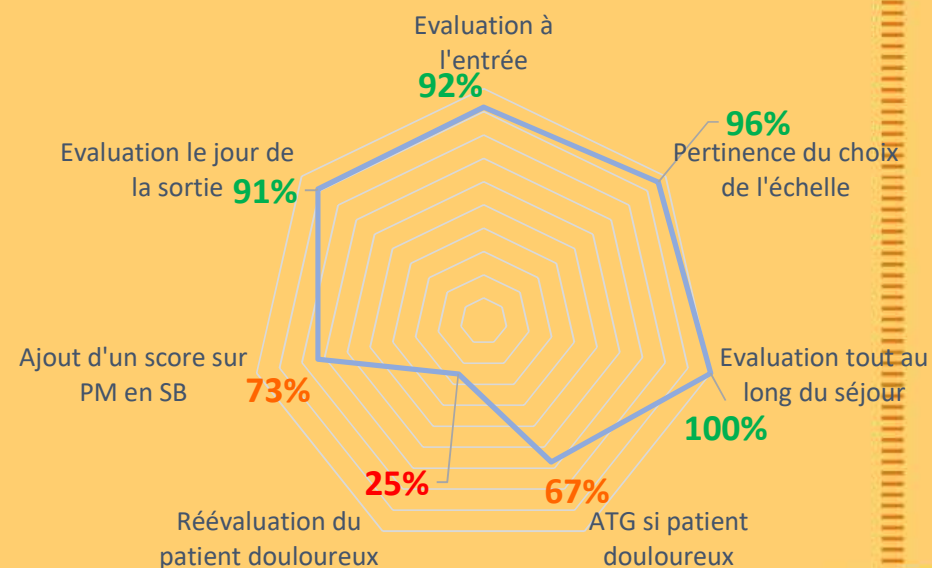
Audit douleur - Moyenne REUNNI² - 68 dossiers



1^{ère} évaluation le 19/10/2023

10 unités

Audits douleur - pôle EMMBRUN - 50 dossiers

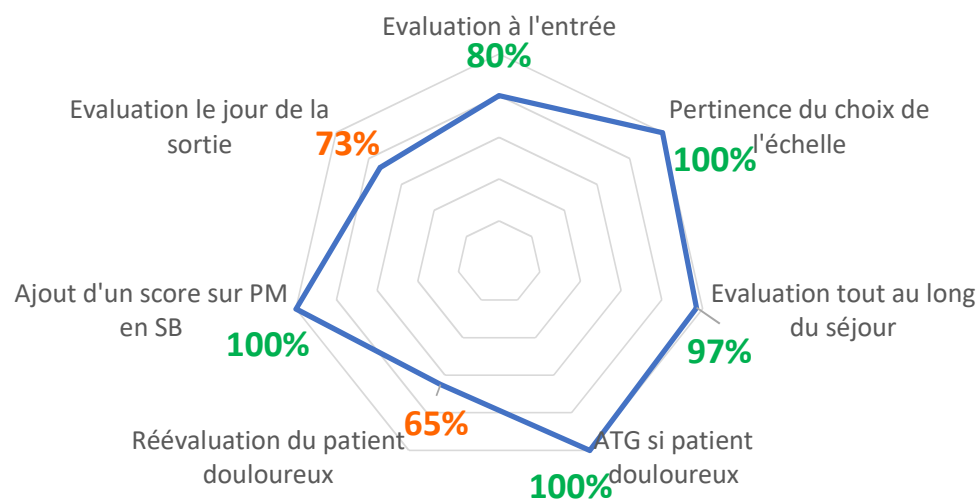




Réévaluation juin 2024

3 unités

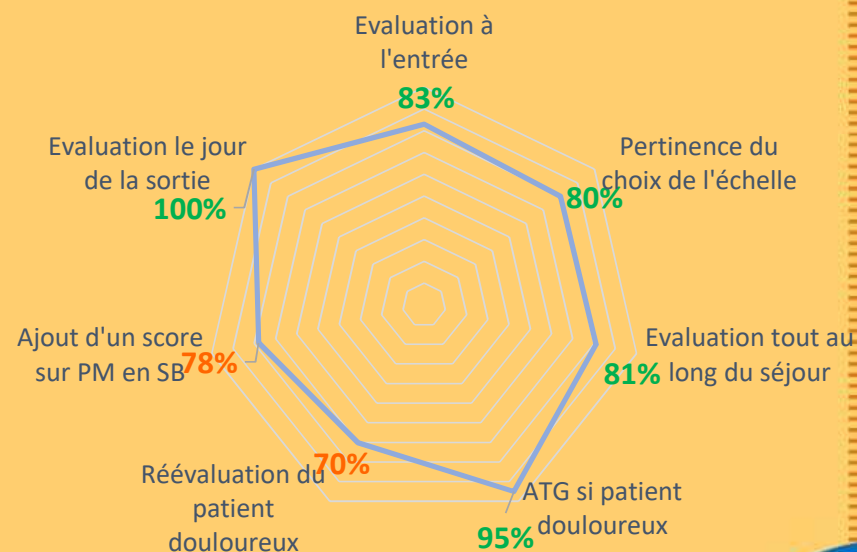
Audit douleur - Moyenne Urgences - 15 dossiers



1^{ère} évaluation le 19/10/2023

3 unités

Audits douleur - pôle Urgences - 18 dossiers



Isabelle VAILLANT – CDS IADE – Coordinatrice du CLUD - DCGSP



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 réalisée au 2^{ème} 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 prévois 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 aiguë et prolongée de l'enfant aux urgences
COMFORT B De 0 à 18 ans	Douleur aiguë, 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 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)



Fiche « soins douloureux »

04.C-Suivi infirmier - Fiche soins douloureux

1

Type de geste

Evaluation de la douleur avant le soin

Soin potentiellement anxiogène

☐ Oui ☐ Non

Prise en charge médicamenteuse

☐ Oui ☐ Non

MEOPA

☐ Oui ☐ Non

Prémédication

☐ Oui ☐ Non

Si oui, DCI :

prise en charge NON médicamenteuse

☐ Oui ☐ Non

Toucher massage

☐ Oui ☐ Non

Distraction

☐ Oui ☐ Non

Choix de la distraction

Hypnose conversationnelle

☐ Oui ☐ Non

Thème

Hypnose formelle

☐ Oui ☐ 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 17 octobre 2024

- Trombinoscope des référents douleur – affichage dans les différents points stratégiques + unités d'hospitalisation
- Quiz professionnels de santé + tout public (Inter CLUD Occitanie)
- Proposition de formation à l'utilisation de MEOPA en E-Learning (98 connexions)

2024



Journée Mondiale de Lutte contre la douleur - jeudi 17 octobre 2024
Jamais seul face à sa douleur !!

CHU

Dr Frédéric BERNARD
Président du CLUD - Pôle FME

Marie Hélène REQUENA LAPARRA
DGCS
Vice-Présidente du CLUD

Isabelle VAILLANT
CDS IADE
Coordinatrice du CLUD - DCSSP

Manon ALONSO
IDE - Pôle FME

Fatima BAQIT
AS - Pôle CPV

Emilie BENALLAL
AS - Pôle Psychiatrie

Dr Cédric BERNARD
MAR - Pôle CPV

Christophe BEZ
Ambulancier

Dr Arielle BLAIN
Pôle Gériatrie

Marielle BOULET
IDE - Pôle Mut Recons.

Anatole CHARLOU
IDE - Pôle CPV

Pr Audrey DE JONG
MAR - Pôle Digestif

Mélanie DI MASCIO
IDE - Pôle Néphr.

Dr Raphaël GONON
DENDOLIAN
Pôle UroL

Stéphanie HUART
AS - Pôle ICAN

Magali LELARDEUX
IDE - NDTIC

Christine LE MERDY
IDE - Pôle Mut Recons.

Catherine MORTIER
PDE - Pôle FME

Pascale RUSATA
IDE - Psychiatrie

Fabienne SALLES
IDE - Pôle NDTIC

Emilie VILLARET
IDE - Pôle NDTIC

Pascal WICKER
IDE - Psychiatrie

La prise en compte de la douleur constitue un critère essentiel de qualité et d'évolution de notre système de santé. Son évaluation et sa prise en compte sont un véritable enjeu de santé publique. La loi relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé du 4 mars 2002 reconnaît le soulagement de la douleur comme un droit fondamental pour le patient, et un devoir de prise en charge par les établissements de santé. C'est dans cet esprit que s'ouvre le 17 octobre 2024 la journée mondiale de la douleur à laquelle s'associe le CLUD du CHU de Montpellier. Au fil des décennies, une véritable culture s'est installée sur notre établissement, faisant évoluer les mentalités et le soin, permettant de diminuer l'errance diagnostique et de mieux soulager les patients. Nous avons aujourd'hui près de 300 référents douleur tous grades confondus qui œuvrent au quotidien pour améliorer le quotidien des personnes accueillies dans notre établissement quelle que soit l'unité d'accueil et le motif d'hospitalisation. Les traitements, qu'ils soient médicamenteux ou non médicamenteux sont réfléchis, dispensés avec écoute et bienveillance. Aujourd'hui une personne sur cinq souffre de douleurs chroniques, modérées à fortes, et la douleur rend une personne sur trois inapte, ou difficilement capable, de mener une vie indépendante. En outre, une personne sur quatre rapporte que la douleur perturbe ou détruit les relations avec sa famille et ses amis. Nous la voyons le « combat continu » car la douleur représente un enjeu majeur. Il reste des progrès à accomplir pour un égal accès à la prise en charge de la douleur et pour diffuser la culture de prévention, de dépistage, de réactivité adaptée et de soin de la douleur. Le CLUD plus que jamais s'engage auprès des malades et des soignants de l'établissement.

Quiz :
« Profession-
nels de santé »

Quiz :
« grand public »





Les perspectives 2025

Préparer les professionnels à la certification (février 2026)

Les protocoles

- Finaliser les protocoles en cours (17 en révision)

Les formations institutionnelles

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

Le MEOPA

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

Finaliser les EPP en cours



Certification: Focus sur la PEC de la douleur

HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

88% à l'entrée

90% pdt le séjour

OUI, non tracé...

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

Patient: 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

Profs: 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

- Les réévaluations de la douleur sont tracées dans le dossier permettant une adaptation de la thérapeutique si besoin.

OUI

NON

NA

- Les professionnels proposent des modes de prise en charge non médicamenteuse de la douleur.

OUI

NON

NA

ATG si douleur
76%

Pertinence du choix de l'échelle 91%

Réévaluations
47%

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

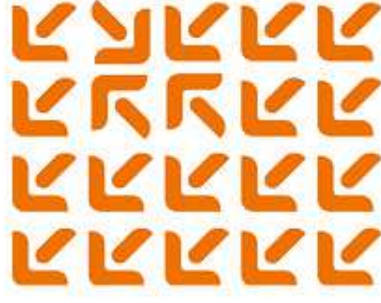
- Toute prescription conditionnelle est argumentée en référence à une valeur seuil

OUI

NON

NA

Score douleur sur PM en « si besoin » 50%



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