



## PROCEDURE D'EVALUATION DE LA DOULEUR

SPES / NEPALE

Date : Protocole validé et réactualisé le 13/12/2013

S'adresse aux professionnels médicaux et paramédicaux

### Recherche de douleur

Elle doit être systématique. L'absence de plainte ou de modification du comportement n'étant pas suffisante pour éliminer avec certitude une douleur.

#### Par l'interrogatoire

- Exprimée spontanément par le patient et/ou la famille et/ou les soignants.

#### Par l'observation :

- Signes indirects lors de l'examen clinique ou lors d'un soin :
  - observation du faciès, des expressions
  - attitudes antalgiques
  - évitement de certains gestes
  - modifications du comportement
  - répercussion sur : l'alimentation, le sommeil, l'humeur, la relation avec l'environnement.

#### Par l'examen :

- Exploration zone par zone, avec une attention particulière pour :
  - l'appareil ostéo articulaire
  - la peau et les téguments (escarres++)



## Evaluation de la douleur

### AUTOEVALUATION

#### Qualitative

- Où ?

Localisation de la douleur

- Sur lui-même
- Sur un dessin « schéma corporel »
- Par la recherche de zones douloureuses

- Quand ?

- Circonstances d'apparition et d'aggravation
- Facteurs déclenchants
- Périodicité

**Noter dans le dossier du patient**

Faire un agenda

- Type de douleur ? Caractéristiques :

- Horaire

- Mécanique (lors des mobilisations)
- Inflammatoire (réveil nocturne)

- Nature

- Nociceptives
- Neurogène (caractéristiques sémiologiques, DN4)
- Mixte
- Psychogène

#### Quantitative

- Combien ?

- EVA
- EVS
- EN

**Utiliser toujours les mêmes outils d'évaluation de l'intensité**



## **HETEROEVALUATION**

ECHELLES : ALGOPLUS – ECPA – DOLOPLUS

- Quels retentissements ?
  - Psychomoteur
  - Psychosocial
  - Toilette et habillage
  - Mouvement
  - Appétit
  - Sommeil
  - Humeur
  - Vie sociale

### Quand évaluer ?

- Dès la première rencontre
- Dès la suspicion
- Après toute mise en route ou modification d'un traitement antalgique
- Lors d'un évènement potentiellement douloureux
- Après chaque interdose
- Lors de l'apparition d'une nouvelle douleur
- Tant que l'état douloureux n'est pas contrôlé

### **Avec quelle fréquence ? :**

- Au moins une fois par jour
- Fréquence déterminée par le type et l'intensité de la réponse au traitement
- Tenir compte du délai d'action du médicament en fonction du mode d'administration

### **Quel est le degré de soulagement ? :**

- Utiliser les outils : EVA, EVS, EN
- Intérêt des transmissions entre les professionnels : médecins, infirmiers, pharmaciens, kinés, aides-soignants, auxiliaires de vie... (Fiche de suivi de l'évaluation de la douleur)