

La douleur du résidant n'est pas un leurre... S'en préoccuper est une réelle gageure !

Séréna NIEL, Chargée de cours HEdS & Infirmière ressource en Soins Palliatifs, Maison de Retraite du Petit Saconnex, Genève
Christine MAUPETIT, Professeure associée, HEdS Genève

1. Résumé

Le vieillissement de la population a pour conséquence une augmentation de la fréquence de maladies chroniques et dégénératives. Les patients gériatriques sont le principal groupe cible des soins palliatifs (SP). La douleur est un symptôme primordial à traiter en SP. Le programme cantonal Genevois de développement des SP recommande l'harmonisation des outils d'évaluation dans les différentes structures. La Fédération Genevoise des Etablissements Médico-Sociaux (FEGEMS) a pour objectif de développer des standards de soins pour le secteur des EMS.

Suite à une enquête sur les pratiques d'évaluations de la douleur en EMS membres FEGEMS, un groupe de travail a élaboré et diffusé deux documents: des Recommandations de Bonnes Pratiques (RBP) et un Algorithme d'aide au choix d'outil de dépistage et d'évaluation de la douleur. Cette initiative contribue à considérer la douleur comme le 5ème signe vital à mesurer.

2. Contexte



- Enquête sur les grilles d'évaluation de la douleur utilisées dans les EMS membres FEGEMS:
- ⊗ Dépistage de la douleur non systématique,
- ⊗ Outils d'évaluation pas toujours connus et adaptés au profil des résidents ,
- ⊗ RBP existantes mais non spécifiques aux EMS.
- Résultats confirmés dans la littérature.

3. Méthodologie



- Groupe de travail FEGEMS, HUG, HEdS et Infirmiers Ressource en SP (IRSP),
- Consultation de RBP existantes,
- Validation RBP douleur EMS par président du Groupe des médecins des établissements pour personnes âgées de Genève (MEPAG'S)
- Présentation RBP aux IRSP lors de la journée de suivi annuelle FEGEMS,
- Diffusion RBP aux directions des EMS du réseau,
- Mise à disposition RBP sur l'extranet de la FEGEMS.

4. Résultats



Elaboration des RBP douleur et d'un algorithme d'aide au choix de l'outil de dépistage et d'évaluation du symptôme douleur chez le résident.

Principes extraits des RBP douleur FEGEMS =

- 5ème signe vital de surveillance,
- Evaluation systématique chez tous les résidents, dès leur admission
- Gold standard: L'auto-évaluation (y compris résidents communicants atteints de démences)
- Toujours Documenter la douleur dans le dossier informatisé
- Concerne toute l'équipe interdisciplinaire

Contenu RBP =

- Définition de la douleur selon l'OMS
- Types de douleurs
- Anamnèse du processus douloureux : évaluation qualitative et quantitative
- Choix de l'outil d'évaluation : Algorithme
- Description des différentes échelles d'auto et d'hétéro - évaluation
- Modalités et fréquence d'utilisation des échelles
- Recommandations en lien avec les approches médicamenteuses et non médicamenteuses

5. Conclusion et Perspectives

- RBP ➡ Une avancée pour la qualité des soins apportés aux résidents,
- Les RBP douleur faites par et pour les EMS sont un prémisses à une démarche institutionnelle d'obtention du label qualité pour la prise en charge de la douleur décerné par l'Association Internationale Ensemble Contre la Douleur (AIECD) ainsi que le label qualité Palliative CH.

6. Références bibliographiques

Académie suisse des sciences médicales (ASSM) . (2018). Attitude face à la fin de vie et à la mort. Accès : <http://www.assm.ch>.
Association Internationale Ensemble contre la douleur (AIECD). (2019). Accès : <http://www.againstpain.org>.
Bertossi, R., Lüscher,B & Schwab,V. (2018). Une observation systématique de la douleur s'impose. Soins infirmiers, 11 : 78-79.
Best Practice- palliative.ch. (2019). Accès : <https://www.palliative.ch/fr/professionnels/groupe-de-travail-standards/best-practice>.
Brunkert,T & Zuniga,F. (2018). Anatomie de la douleur en EMS. Soins infirmiers, 11 : 60-62.
Buckley,J.(2011). Soins palliatifs, une approche globale. Bruxelles : De Boeck.
Curaviva.(2016). Soins palliatifs. Home et Etablissements médico-sociaux pour personnes âgées. Accès : <http://www.curaviva.ch>.
Fédération Genevoise des Etablissements Médico-Sociaux (FEGEMS).(2019). Accès : <http://www.fegems.ch>.
Kaech,F.(2010). Soins palliatifs et évaluation de la douleur et des symptômes en maison de retraite médicalisée. Revue internationale de soins Palliatifs, 25:24-29.
Office fédéral de la santé publique (OFSP).(2019). Accès : <http://www.bag.admin.ch>.
Palliative Genève.(2019). Accès : <http://www.palliativege.ch>.
Voyer.P.(2017). L'examen clinique de l'ainé, (2e ed.). ERPI: Le Renouveau Pédagogique.

serena.niel@hesg.ch

<p>2^{ème} CONGRÈS INTERCANTONAL</p> <p>La Source. Institut et Haute Ecole de la Santé</p>	<p>LES ENJEUX DU VIEILLISSEMENT EN SUISSE ET À L'ÉTRANGER</p> <p>Approches de santé publique nationale, cantonales, communales et institutionnelles - focus sur la fragilité et l'innovation</p> <p>JEUDI 6 JUIN 2019 PALAIS DE BEAULIEU, LAUSANNE</p> <p>Toutes les informations et le programme complet sont disponibles sur bit.ly/congres-vieillir</p> <p>Hes-so Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale</p>
--	---