

Prise en charge de la douleur en néonatalogie –

Attitudes et perception des professionnels

Evaluation Pratiques Professionnelles

Service de Néonatalogie Conception
Cellule d'Evaluation Médicale

Mai 2014 – GEN PACA

Pôle Médecine et Réanimation Néonatale
Pôle Santé Publique

L.Lamberti,I.Ligi,C.Bertolozzi,S.Honoré,S.Tardieu,U.Simeoni



INTRODUCTION

- Prise en charge de la douleur = Élément majeur d'amélioration de la qualité des soins
- 2003: engagement du service dans une démarche qualité intégrant la thématique douleur
- 2004: 1ere enquête douleur (EPP)

Objectif: Etat des lieux en 2014

1. Quelles pratiques, attitudes, perceptions chez les professionnels ?
2. Comment la douleur est-elle évaluée?
3. Quelle place pour les parents ?

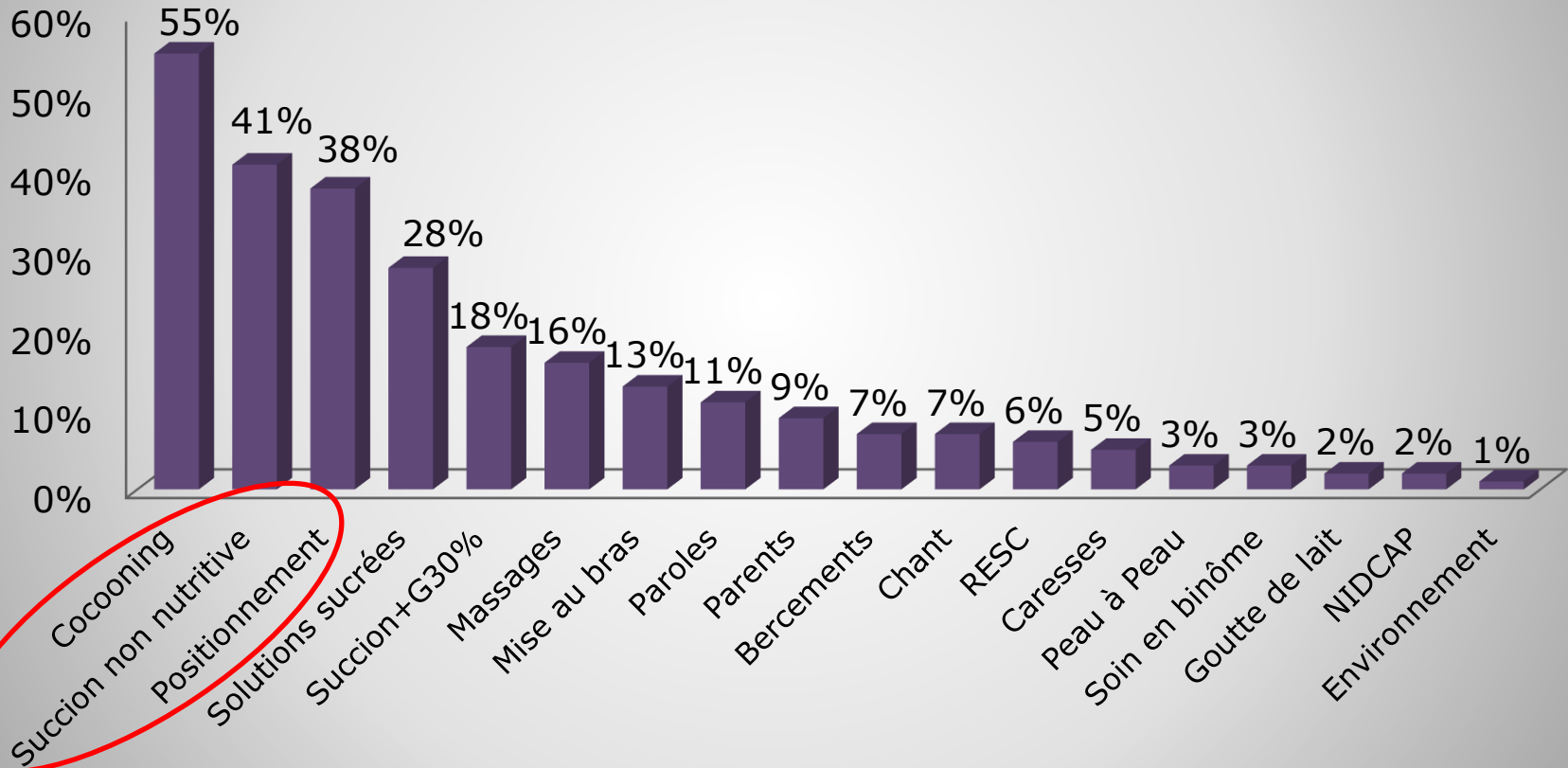
Population et Méthode

- Enquête transversale dans les 3 unités du service
- Population cible: médecins et paramédicaux
- Questionnaire standardisé évaluant :
 - La formation
 - L'évaluation de la douleur
 - La prise en charge
 - La place des parents

RESULTATS

FORMATION	3/4 des professionnels: Pas de formation spécifique
EVALUATION	3/4 des professionnels: Evaluation systématique EDIN et DAN (difficultés d'utilisation)
PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR	<ul style="list-style-type: none">▪ Douleurs insuffisamment calmées pour 3 professionnels sur 4 (gestes de soins)▪ Utilisation de moyens non médicamenteux▪ <u>Freins</u>: insuffisance de formation, de motivation, d'écoute, de communication
PLACE DES PARENTS	<ul style="list-style-type: none">▪ Information des parents sur la douleur▪ Education aux signes de douleur▪ Présence, participation et avis parental +++

LES MOYENS NON MEDICAMENTEUX



Résultats SIMILAIRES 2004/2014

- Evaluation systématique
- Utilisation de moyens non médicamenteux

Résultats DIFFÉRENTS 2004/2014

- **Protocoles mieux connus**
- **Sensation d'amélioration de la prise en charge de la douleur**

AVEC TOUJOURS ...

- Difficultés à utiliser les échelles d'évaluation
- Certaines douleurs sont insuffisamment calmées
- Insuffisance de formations spécifiques

NOUVEAU en 2014

- **Prise en charge du patient en binôme nécessaire+++**
- **Information, Education, Présence, Participation et Avis des parents Participation+++++**

PERSPECTIVES/PLAN D ACTION

1. POURSUIVRE INLIASSABLEMENT LA FORMATION ...

- ❑ Formations spécifiques et adaptée à la néonatalogie +++

2. ADAPTER LES OUTILS D'EVALUATION

- ❑ Réflexions sur de nouvelles échelles à utiliser
- ❑ Etude en cours sur la PIPP/ 2 sites de ponction → résultats significatifs

3. MODIFIER LES PRATIQUES

- ❑ Prise en charge en Binôme
- ❑ Enquête parentale

**Intégration de la démarche à la mise en place
des soins de développement**

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

