

# Douleur de l'adulte de plus de 15 ans : prise en charge par l'IAO

Résultats de l'enquête réalisée  
en décembre 2016 – janvier 2017

Service d'accueil des urgences : Dr S. Fey Dosda  
EMS : A. Arnoux, S. Gros, Dr D. Beaudouin

Janvier 2017

## Procédure douleur avant octobre 2016

Annuler Valider Précédent Suivant Effacer

• Consultations  
• Pas d'association avec agoniste pur type morphine

**5. Traitement antalgique chez Adulte et enfant > 15 ans :**

Voie orale possible en cas de chirurgie : maximum ½ verre d'eau et antalgique soluble  
Pour les patients ayant des troubles de la communication contre indiquant une auto évaluation de la douleur, réaliser une hétéroévaluation par ALGOPLUS. Si score ≥ 2, demander un avis médical pour évaluer quel traitement antalgique donner.

Dans tous les cas, si douleur EVA supérieure ou égale à 3 et absence de contre-indication (CI) :

- EN, EVA ≤ 3 ; EVS ≤ 2

Paracétamol : 1g PO  
 • 3 × EN, EVA ≤ 6 ; EVS = 2

LAMALINE : 2 gélules PO  
 • EN, EVA ≥ 6 ; EVS ≥ 2

Paracétamol 1g PO  
 • Sulfate de Morphine PO :  
 - ACTIKENAN® 10mg si pas d'antécédents  
 - ACTIKENAN® 5 mg pour :  
 - > 75ans ; < 40kg  
 - insuff. respiratoire, rénale ou hépatique,  
 - prises de médicaments déprimeurs du SNC ou alcool  
 - Surveillance des signes de surdosage opioïde :  
 - apparition d'une somnolence croissante  
 - PE altérée  
 CAT en cas de surdosage  
 - Stimuler le patient  
 - O2 15L/min au masque haute concentration  
 - Appeler le médecin

CI morphinique :  
 - insuff. respiratoire décompensée  
 - insuff. hépatique sévère (avec encéphalopathie)  
 - NTIC  
 - Épilepsie non contrôlée  
 - CI relative : grossesse 3ème trimestre, allaitement  
 - Intoxication alcoolique aigue

CI LAMALINE (paracétamol + opium + caféine)  
 - Insuffisance respiratoire décompensée  
 - Insuffisance hépatique sévère (avec encéphalopathie)  
 - NTIC  
 - Épilepsie non contrôlée  
 - CI relative : grossesse 3ème trimestre, allaitement  
 - Intoxication alcoolique aigue

→ Actikénan ® (sans avis médical)  
 - E2 à dentelle  
 - Scierie trouble de conscience  
 - céphalée + vomissements en jet  
 - convulsion en cours



## Coffre sécurisé

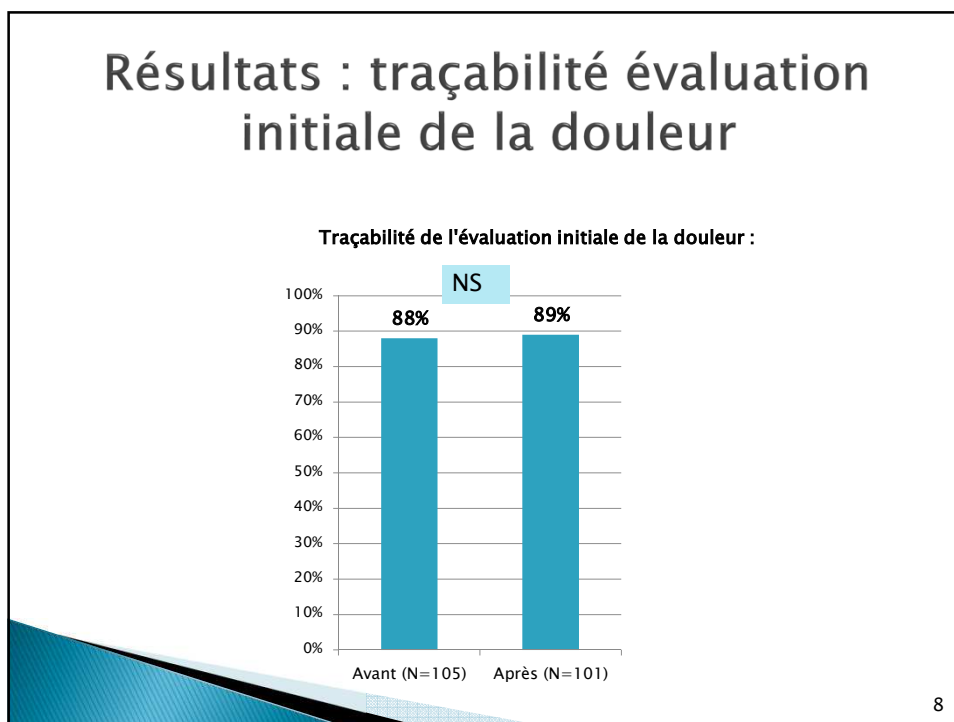
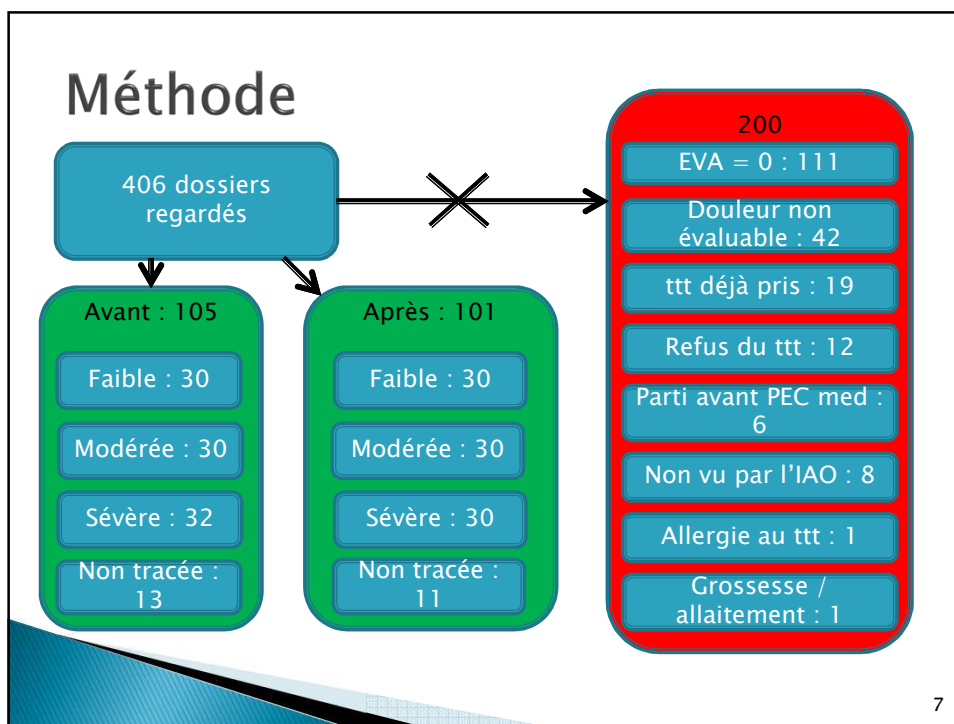


5

## Contexte / Objectifs

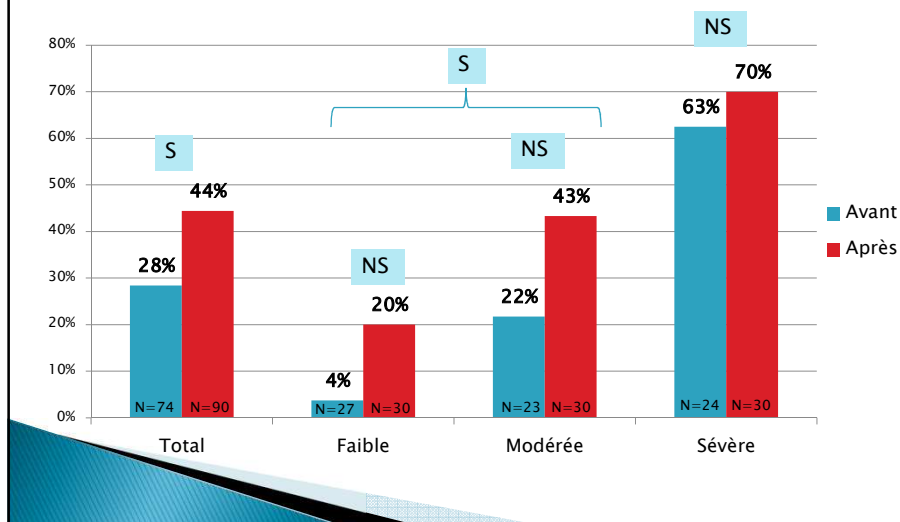
- ▶ **Octobre 2016 :**
  - Nouveau protocole de prise en charge de la douleur par l'IAO
- ▶ **Objectifs de l'audit :**
  - Evaluer la mise en œuvre du protocole par les IAO
  - En évaluer l'efficacité

6



## Résultats : prescription d'antalgiques à l'accueil

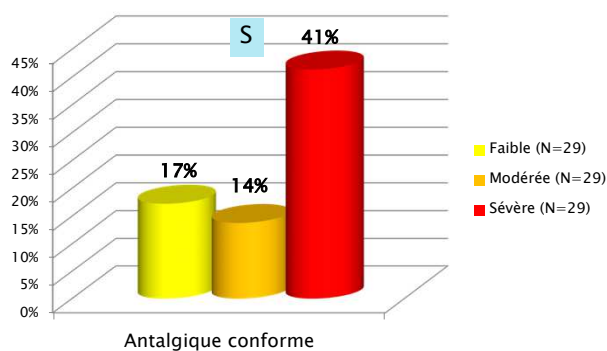
► Taux de prescriptions d'antalgiques à l'accueil :



9

## Résultats : application du protocole

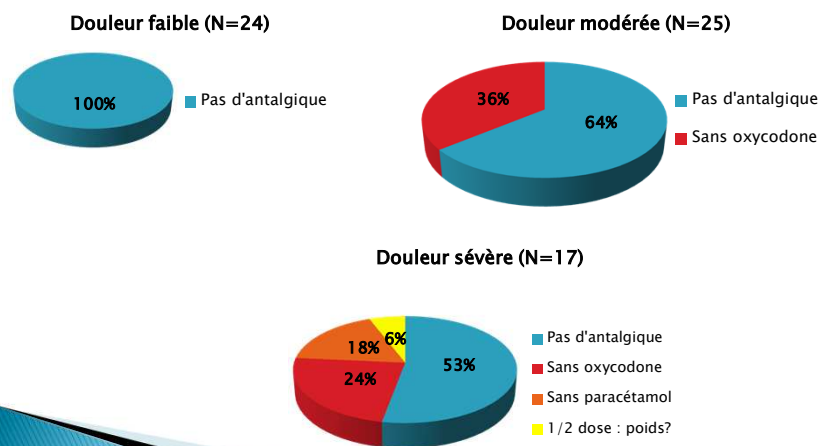
► Conformité du traitement antalgique :



10

## Résultats : application du protocole

### ► Raisons de non-conformité :



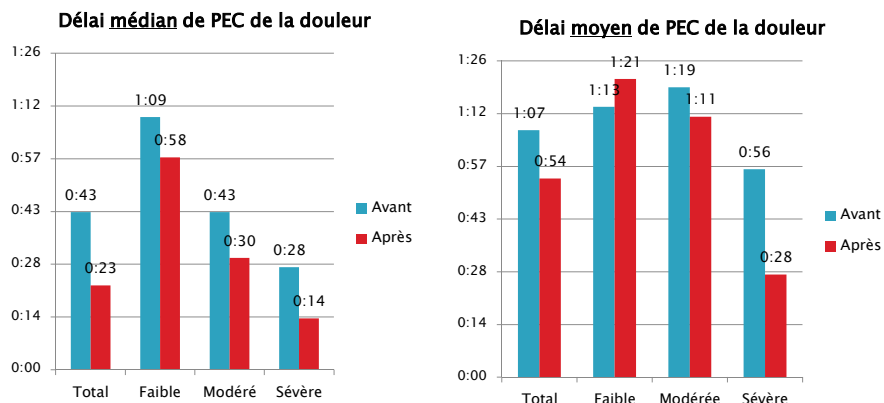
11

## Résultats : ré-évaluation de la douleur

- Réévaluation de la douleur à 60 min (parmi ceux ayant vu Dr > 1h)
  - Faible : 0/16 = 0%
  - Modérée : 0/16 = 0%
  - Sévère : 0/17 = 0%

12

## Résultats : délai de prise en charge de la douleur



NS pour tous les groupes de douleur ainsi qu'au global sur l'ensemble des groupes

13

## Résultats : EI graves liés à la prescription d'oxycodone

- ▶ 0 prescription d'O2 retrouvée
- ▶ 0 prescription de naloxone

14

## Synthèse / Conclusion

### ► Points forts

- **Traçabilité** de l'évaluation **initiale de la douleur**
- Après mise en place du protocole :
  - Plus de prescriptions d'antalgiques à l'accueil pour les douleurs faibles + modérées
  - Tendance à la **réduction des délais** de prise en charge de la douleur sévère

### ► Points à améliorer

- **Conformité au protocole** très incomplète :
  - Non prise en charge de la douleur ?
  - Méfiance vis-à-vis de l'oxycodone ?
  - Non traçabilité de l'administration ?
  - Non traçabilité des motifs de non-administration ?
 → Hétérogénéité des pratiques entre IAO ?
- **Evaluation de la FR** à l'accueil
- **Réévaluation EN** à 60 min

### ► Limites de l'étude

- Manque de puissance pour observer une différence significative entre les pratiques en phase AVANT et en phase APRES pour certains critères

15

## Perspectives

### ► Actions d'amélioration proposées

- Resensibiliser le personnel sur l'**importance de la traçabilité**, de la **conformité** au protocole

### ► Poursuite de l'enquête

- Nouveau travail du Dr Muscat et un interne en santé publique: **évaluation** de l'application du protocole d'administration d'antalgiques par l'IOA chez le patient de plus de 15 ans dans les douleurs modérées à sévères.
- Etude portant sur **plus de dossiers** à des périodes comparables avant et après la mise en place du protocole.
- Objectif : mettre en évidence l'augmentation d'administration d'antalgiques à l'accueil des urgences.

16