

Contexte

S'inscrivant dans une démarche de qualité et sécurité des soins, la traçabilité de la douleur est devenue une priorité. Plus qu'un indicateur IPAQSS, l'intérêt est de retrouver les cotations et les informations relatives à la douleur des patients afin d'assurer une bonne prise en charge et une continuité des soins.

Objectifs

- Faire un état des lieux de la traçabilité de l'évaluation de la douleur
- Apporter des axes d'améliorations.

Patients et méthodes

Un audit clinique ciblé a été mené en SSR à partir du dossier de soin informatisé (Crossway, Mc Kesson).

Un tirage au sort a été réalisé parmi tous les patients présents depuis moins d'un mois dans le service.

La traçabilité était évaluée

- à l'admission du patient (signes de douleur, évaluation, utilisation d'échelles validées, cotation)

- chez le patient algique (étiologie de la douleur, surveillance, cotation, évocation en RCP).

Surveillance et cotation étaient considérées comme réalisées quand plus de 50 % de ce qui était attendu était effectué.

Résultats

3 patients ne pouvaient s'auto-évaluer : aucune d'échelle d'hétéro évaluation utilisée

- Sexe ration (H/F) : 0,67

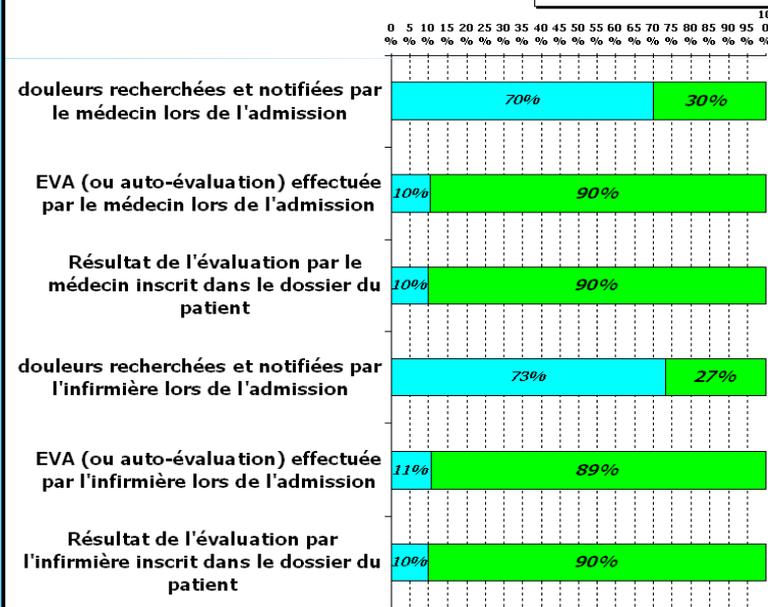
- Age moyen : 82 ± 6 ans

- 77% de patients sous antalgiques

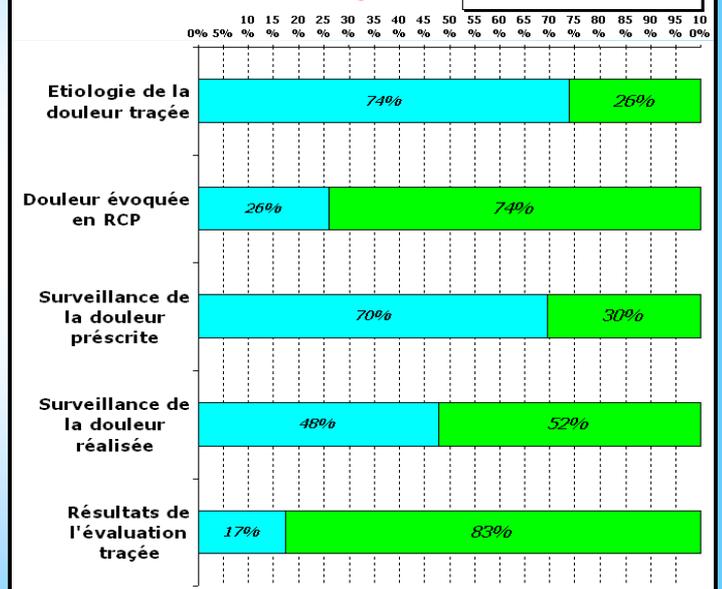
- Temps moyen d'hospitalisation au moment de l'étude : 22 ± 5 jours

30 dossiers analysés

EVALUATION DE LA DOULEUR



EVALUATION DE LA DOULEUR CHEZ LE PATIENT ALGIQUE



INDICATEUR IPAQSS

- « Au moins un résultat de mesure de la douleur avec échelle dans le dossier du patient non algique » : 70%
- « Au moins deux résultats de mesure de la douleur avec échelle dans le dossier du patient algique » : 57%

Actions d'amélioration

→ Sensibiliser les équipes soignantes : diffusion des résultats

→ Distribution de réglettes EVA

→ Ajustement de l'outil informatique ++



Conclusion

L'évaluation de la douleur, bien qu'effectuée, n'est pas suffisamment tracée et les outils d'auto ou d'hétéro-évaluation trop peu utilisés.

Les axes d'améliorations, actuellement en cours de réalisation devraient permettre d'optimiser la traçabilité de l'évaluation de la douleur.