

Charte douleur

Bien évaluer pour bien soulager !



1 Déterminer en équipe les outils

- d'autoévaluation : EVA, END, EVS...
- d'hétéroévaluation : ALGOPLUS, ECPA, DOLOPLUS, et autres échelles comportementales...

2 Évaluer systématiquement chaque patient

- à l'entrée dans le service
- chaque jour
- au minimum une fois par équipe si douleur > au seuil (≥ 3 pour END et EVA)

3 Tracer la douleur par le TILT :

- Type de douleur
- Intensité
- Localisation
- Temporalité

Noter ensuite :

- La description de la douleur
- Les mots du patient

4 Informer

l'ensemble de l'équipe pluridisciplinaire en charge du patient

5 Contacter les personnes ressources selon les circonstances :

- le Centre d'Etude et de Traitement de la Douleur
- l'IDE coordinatrice douleur
- le référent douleur
- les référents douleur en pédiatrie
- le DISSPO
- l'Équipe Mobile de Soins Palliatifs
- les outils et procédures figurent sur la Gestion Electronique des documents (GED)

6 Auditer, enquêter à périodicité définie

- Unité : 3 fois par an, évaluer le dossier patient
- CHU : enquête douleur annuelle
- Evaluation spécifique des actions mises en place dans les services (EPP)
- Suivi des utilisations de protocole institutionnel ou de service

ÉVALUATION DE LA DOULEUR AIGUË

Avec une Échelle Numérique Décimale (END) ou Échelle Visuelle Analogique (EVA)

