

OBJET ET DOMAINE D'APPLICATION

Ce document a pour objet de définir et préciser les modalités de prise en charge de la douleur.

OBJECTIF

Ce protocole a pour objectif d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients, et la sécurité des soins.

RESPONSABLES ET ACTEURS AUTORISÉS

Responsables : médecins de l'unité.

Acteurs : IADE ; IDE de l'unité de soins.

DONNEES D'APPLICATION

Exigences externes : CSP ; référentiel (v2010, mars 2011) HAS de certification.

Exigences internes : Politique qualité de l'établissement.

INDICATEURS DE MESURE ET SURVEILLANCE

Nature et fréquence de survenue des d'événements indésirables ; indicateur satisfaction patients et IPAQS.

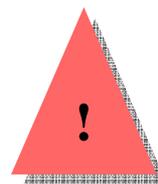
PRECAUTIONS

Signaler l'utilisation du protocole après chaque usage, lors de la visite du médecin du service et de l'infirmière algologue et tracer dans le dossier de soins.

Vérifier qu'un traitement à base de **paracétamol** n'est pas déjà en cours (ne pas dépasser 4 gr /jour et respecter un intervalle de 3 heures entre deux prises).

Attention aux spécialités contenant du paracétamol (liste non exhaustive)

- IXPRI[®]
- LAMALINE[®]
- CO-DOLIPRANE[®]
- DAFALGAN CODEÏNE[®]



- ← Ce protocole n'est pas applicable en cas de douleur thoracique, de céphalées brutales et intense.
- ← Ne pas appliquer si TA <90mmhg et >180mmhg.
- ← Pas d'application du protocole en cas d'allergie à l'un des produits.
- ← Pas de PARACETAMOL en cas de notion d'atteinte hépatique.
- ← Pas d'ACUPAN[®] (NEFOPAM) en cas de notion d'épilepsie.
- ← Age du patient > 80 ans ou poids < 50 kg : diviser les doses par 2.

APPLICATION DU PROTOCOLE

Selon évaluation de la douleur :

1. Si douleur modérée = EN < 5 ou Algoplus <3 :

☒ EFFERALGAN[®] 1 gr per os ou PERFALGAN[®] 1 gr IV (patient perfusé).

En cas de persistance de la douleur 1 heure après :

☒ ACUPAN[®] 20 mgr sur un sucre.

2^{ème} évaluation 1 heure après la prise de ACUPAN[®]) :

☒ EN <3 ou algoplus <2 : pas d'action supplémentaire

☒ EN >3 ou algoplus >2 : **prévenir le médecin** du service

2. Si douleur intense = EN > 5 ou Algoplus >3 :

☒ Appeler IADE de 8h00 à 20h00 ou le médecin du service, pour application du protocole référencé « PT_SOI_56_PEC-par-IADE-de-la-douleur-aiguë-intense-chez-l'adulte-en-service-de-soins »

REVISION ET APPROBATION				
	FONCTION		DATE	VISA
REDIGEE PAR	Médecin CLUD IDE CLUD	Dr Jeanne Marie REGNIER Béatrice MARIANI		
REVUE PAR	Médecin CLUD IDE CLUD Dir. Soins Infirmiers	Dr Jean Loup SERGENT Angéla TOFANI Gilles ANDREANI		
VALIDEE PAR	Président CME	Dr Vincent MARTELLI		
Date d'application :		Périodicité de révision : Annuelle		

Logigramme décisionnel

