

ENQUÊTE DOULEUR



Dans notre établissement, nous nous engageons à prendre en charge votre douleur et à vous donner toutes les informations utiles.

Un Comité de Lutte contre la Douleur (CLUD) regroupant les professionnels concernés, organise cette prise en charge.

Votre participation est essentielle.

Merci de prendre quelques secondes afin de répondre aux questions suivantes. Vos réponses nous aideront à améliorer la prise en charge de la douleur des patients.

Compléter au stylo noir de la façon suivante :
(Pas de couleurs et de crayon à papier)



Votre service d'hospitalisation : _____

La douleur a-t-elle été le motif de votre hospitalisation ? OUI NON

Depuis votre hospitalisation, avez-vous ressenti de la douleur ? OUI NON

Les soins ont-ils été douloureux ? OUI NON

Les soignants vous ont-ils demandé si vous aviez mal ? OUI NON

Vous a-t-on proposé un(des) moyen(s) pour diminuer la douleur (traitement, massage, glace...) ? OUI NON

Merci de votre participation

