

CENTRE HOSPITALIER DEPARTEMENTAL DE LA ROCHE SUR YON  
Comité de L'Utte contre la Douleur (C.L.U.D.)  
ENQUETE DE PREVALENCE AUPRES DU PERSONNEL  
CONCERNANT LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

- REPONDRE DE FACON INDIVIDUELLE -

## I – FONCTION

Médecin  1Interne  2Cadre de santé  3Infirmière  4Aide-soignante  5Sage-femme  6Masseur-kinésithérapeute  7

## II – ANCIENNETE DANS LE SERVICE

6 mois  11 an  22 ans  33 ans  44 ans  55 ans  6plus de 5 ans  7

Si vous êtes là depuis moins de 6 mois, exerciez-vous au C.H.D. auparavant ?

Oui  1Non  2

SI OUI, dans quel service ? .....

## III – ANCIENNETE DANS L'EXERCICE DE LA FONCTION

années

## IV – COMMENT EVALUEZ-VOUS LA DOULEUR ? A l'aide d'une...

Echelle Visuelle Analogique (E.V.A.)  1Echelle Numérique (E.N.)  2Echelle Verbale Simple (E.V.S.)  3échelle d'Evaluation de la Douleur et de l'Inconfort chez le Nouveau-né (E.D.I.N.)  4Echelle Doloplus (échelle comportementale chez la personne âgée)  5 Autre  6 Précisez .....

## V – HABITUELLEMENT, DANS VOTRE PRATIQUE, EVALUEZ-VOUS LA DOULEUR...

parfois  1souvent  2très souvent  3toujours  4

VI – POUR LES PATIENTS DONT VOUS AVEZ ETE RESPONSABLE CES 3 DERNIERES SEMAINES, ESTIMEZ-VOUS AVOIR EVALUE LA DOULEUR...

parfois  1souvent  2très souvent  3toujours  4

## VII – AVEZ-VOUS BENEFICIE D'UNE FORMATION CONCERNANT LA DOULEUR ?

Oui  1Non  2

SI OUI,

VII-2 - QUAND AVEZ-VOUS BENEFICIE DE CETTE FORMATION ?

- de 6 mois  11 an  22 ans  33 ans  44 ans  55 ans  6plus de 5 ans  7

VII-3 – CETTE FORMATION A-T-ELLE MODIFIE VOTRE CONCEPTION DE LA DOULEUR ?

Oui  1Non  2

Pourquoi ? .....

VII-4 – CETTE FORMATION A-T-ELLE MODIFIE VOTRE COMPORTEMENT PROFESSIONNEL VIS-A-VIS DE LA DOULEUR ?

Oui  1Non  2

Pourquoi ? .....

VIII – ESTIMEZ-VOUS AVOIR DES MANQUES CONCERNANT LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR ?

Oui  1Non  2

SI OUI, lesquels ? .....

IX – COMBIEN DE PATIENTS AVEZ-VOUS EN CHARGE AUJOURD'HUI ?

patients



X – SELON VOUS, AUJOURD'HUI, DANS LE SECTEUR DONT VOUS ETES RESPONSABLE, COMBIEN DE PERSONNES PRESENTENT UNE DOULEUR ?

--	--

XI – PARMIS CES PERSONNES, COMBIEN PRESENTENT UNE DOULEUR...

faible ?

--	--

modérée ?

--	--

intense ?

--	--

extrêmement intense ?

--	--

X – SELON VOUS, AUJOURD'HUI, DANS LE SECTEUR DONT VOUS ETES RESPONSABLE, COMBIEN DE PATIENTS BENEFICIENT D'UN SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ?

--	--

XI – SELON VOUS, QUEL EST LE MOTIF LE PLUS FREQUENT DE "NON SOULAGEMENT" DE LA DOULEUR DE VOS PATIENTS ? (si plusieurs réponses, classer par ordre de priorité de 1 à 5)

Absence de diagnostic

Absence de prescription

Absence de protocole écrit

Non application du protocole écrit

Absence de prescription anticipée personnalisée sur le dossier du patient

Refus du patient d'évaluer sa douleur

Refus du patient de recevoir une thérapeutique spécifique

Incapacité de soulager la douleur

Jour d'entrée du patient

XII – EXISTE-T-IL DES PROTOCOLES ECRITS DE LA DOULEUR DANS VOTRE SERVICE ?

Oui  1

Non  2

XIII – EXISTE-T-IL DES PRESCRIPTIONS ANTICIPEES PERSONNALISEES SUR LE DOSSIER DU PATIENT ?

Oui  1

Non  2

SI OUI,

parfois  1

souvent  2

très souvent  3

toujours  4

XIV – DANS CERTAINES SITUATIONS, ETES-VOUS CONFRONTE A UN SENTIMENT D'IMPUISSANCE VIS-A-VIS DE LA DOULEUR ?

Oui  1

Non  2

SI OUI, dans quelles situations ? .....

XV – EXISTE-T-IL UNE DEMANDE INSISTANTE DE LA PART DES PATIENTS POUR LE SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ?

exceptionnellement  1

parfois  2

souvent  3

très souvent  4

XVI – EXISTE-T-IL UNE DEMANDE INSISTANTE DE LA PART DE L'ENTOURAGE DU PATIENT POUR LE SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ?

exceptionnellement  1

parfois  2

souvent  3

très souvent  4

XVII – DE FACON GLOBALE, AVEZ-VOUS LE SENTIMENT QUE LA DOULEUR EST PRISE EN CHARGE DANS VOTRE SERVICE ?

Oui  1

Non  2

SI OUI,

parfois  1

souvent  2

très souvent  3

toujours  4

NOUS VOUS REMERCIONS D'AVOIR REPONDU A CE QUESTIONNAIRE.