

Groupe IRD

Gr u e | R I | P I

Groupe IRD

Pays de la Loire

Président :

Docteur Roselyne DUCLOS
Unité de Traitement de la Douleur
Le Mans
Coordinateur Réseau Douleur
rduclos@ch-lemans.fr

Vices-Présidents :

Docteur Julien NIZARD
Centre de Traitement de la Douleur
CHU Nantes
julien.nizard@chu-nantes.fr

Docteur Bruno RIOULT

Unité Douleur
Centre Catherine de Sienne
Nantes

bruno.rioult@wanadoo.fr

Secrétaire Général :

Docteur Serge ROBARD
CRLCC Gauducheau Nantes
s-robard@nantes.fnclcc.fr

Secrétaire Adjoint :

Docteur Serge BELLARD
Hôpital des Armées à Brest
serge.bellard@free.fr

Trésorier:

Docteur Caroline COLOMB,
Vannes
CarolineCOLOMB@aol.com

Trésorier Adjoint :

Hugues AGRES Infirmier Anes
CHD La Roche/Yon
hugues.agres@chd-vendee.fr

Membre d'honneur :

Professeur Youenn LAJAT

Conseil Administration :

Docteur F. ERGAND-GILOT
Laval

Mme LABBE Bernadette
Cadre Infirmier,
Le Mans

Docteur Françoise RAMEE
Clinique Catherine de Sienne
Nantes

Dr Denis ROY,
Clinique La Sagesse Rennes
Mme SCHOCK Clairette ,
CHIC de Quimper

Compte-rendu de la réunion du 09 mars 2007 des Infirmier(ère)s ressource douleur des Pays de la Loire.

Liste des présents :

Dr RIOULT Bruno
Mme LABBE Bernadette
Mr AGRES hugues
Mr LEGENDRE Marc
Mr CHIRON Nicolas
Mme BERNARD Sandrine
Mme BARRE Véronique
Mme RIVE Monique
Mme PANTALEON Soazig
Mme GOURDON Isabelle

Les attentes :

La réflexion générale a été claire, ne pas aller trop vite car tous les référents douleurs ne sont pas au même niveau et ont des parcours différents dans la réalisation de leurs projets.

Il faut favoriser l'aide aux référents débutants qui ont des difficultés de mise à disposition de temps pour promouvoir la prise en charge de la douleur dans leur établissement.

L'expérience du groupe peut être un avantage pour tous dans la poursuite de nos actions en faveur d'une prise en charge optimale des patients douloureux et dans le sens d'une aide à la réalisation de documents, de protocoles relatifs à la prise en charge de la douleur...

Nous devons fédérer nos forces pour avancer dans le sens d'une réelle reconnaissance institutionnelle et statutaire. Le fait de travailler sur un référentiel de « IRD douleur » permettra à chacun d'entres-nous de se positionner dans son établissement.

Il va de soit que ce travail est déjà en cours de réalisation dans le groupe de la SFETD, mais qu'il est honnête d'en faire référence entre-nous.

Afin de réaliser un document de synthèse, nous vous demandons de donner votre avis sur un « exemple » de référentiel qu'il convient de compléter et d'adapter à toutes les particularités du groupe qui ont été mises en évidence lors de la première réunion.

Secrétariat IRD PL

AGRES hugues - UETD – CHD 85025 La Roche sur Yon
Tél : 02 51 44 64 44 – e-mail : hugues.agres@chd-vendee.fr

Nous vous proposons de vous envoyer par e-mail un questionnaire concernant le travail actuellement réalisé mais également comment vous voyez votre fonction au sien de votre établissement.

Nous pourrions avoir un état des lieux des IRD au-niveau de la région des Pays de la Loire ? Cela a été fait en partie pour les Clud lors de la première réunion de l'inter Clud des Pays de la Loire, le 23 mars dernier au Mans. Une présentation plus réaliste à partir du groupe IRD pourra donner à chacun de nous une image plus précise de la réalité sur le terrain.

Les discussions : (cf. le programme du jour).

Discussion autour de la formation de base pour uniformiser la formation des étudiants des IFSI sur la région des pays de la Loire, à la prise en charge de la douleur.

Les projets : (cf. questionnaire).

Nous pouvons fédérer quelques actions, simple à réaliser, dans le sens d'une meilleure prise en charge de la douleur des patients dans nos activités respectives.

Conclusion :

Merci à tous de votre dynamisme à faire vivre ce groupe de travail qui doit se fixer comme objectif prioritaire l'amélioration de la prise en charge de la douleur des patients douloureux sur la région des Pays de la Loire.

Prochaine réunion, le 28 septembre 2007, le lieu sera précisé plus tard.
Pensez à répondre au questionnaire.

B. LABBE / H. AGRES

Ci-joint :

- 1) Questionnaire IRD pour un état des lieux (à compléter).
- 2) Liste du groupe IRD sur la région des pays de la Loire (mise à jour).
- 3) Référentiel infirmier ressource douleur (exemple à modifier).

Identification des participants.

Dr. Bruno RIOULT :

Médecin algologue - anesthésiste à la clinique Catherine de Sienne, vice-président du REDO et membre du collège de la douleur.

Objectifs :

- La reconnaissance des soignants face à la prise en charge de la douleur (ex : rôle de IRD).
- Le REDO est un interlocuteur dans le domaine de la douleur. Il représente les professionnels en charge de la douleur sur la région « Pays de la Loire » au- niveau des tutelles, des associations de patients...
- Le CLUD, instance de réflexion et de coordination sur la prise en charge de la douleur d'un établissement doit présenter un bilan annuel d'activité à envoyer aux instances en place.
- La première réunion d'un Inter-Clud régional à l'initiative du REDO permettra de réunir les Clud des Pays de la Loire sur des initiatives communes.

Monique RIVE :

IADE au CH de Château Briand « DU douleur en 2002 » avec un temps imparti (20% en théorie).

➤ **Actions transversales :**

- Mettre en place des formations.
- Inculquer une culture douleur.
- Douleur liée aux soins.

➤ **Attentes du groupe :**

- Mise en commun de nos formations pour une utilisation sur le terrain.
- Difficultés avec les médecins.
- Harmoniser nos pratiques.

Soazig PANTALEON :

IADE à la polyclinique de Saint HERBLAIN « DU douleur », au CLUD depuis peu.

➤ Actions transversales :

- _7h30 dédié à la douleur sur toute la clinique.

Sandrine BERNARD :

IDE à la clinique Saint Augustin / Jeanne D'Arc « DU douleur », au CLUD depuis un an et demi (deux réunions par an).

➤ Actions transversales :

- _50% dédié à la douleur.
- Les anesthésistes interviennent (3).
- Les jeunes chirurgiens ont une culture différente de la douleur.
- Implication des IDE et AS référents.
- Les soignants demandent beaucoup de formation :
 - Etude faite sur les amygdales (les protocoles seront finalisés en fin d'année).
 - Présence dans les unités près des patients.
- Protocoles et enquêtes au préalable :
 - Mise en place du MEOPA avec le concours de Hugues et Claire.
- Prochaine réflexion sur l'appendicectomie :
Etude de dossier / Questions adressées aux soignants.

Marc LEGENDRE :

IDE clinicien au réseau Echo dialyse « DU douleur ».

➤ Action transversale :

- Echo dialyse est partie prenante au CLUD.
- Echo dialyse : prise en charge de la douleur chronique.

- _Référent dans chaque centre.

- Difficultés dues à l'étendue des structures.

➤ Travaux :

- Avec le CNRD travail sur les crampes.
- Impliquer tous les référents pour cette enquête.
- Peu de moteur au niveau de la prise en charge des patients douloureux chroniques.
- Médecins inclus dans le CLUD.

Nicolas CHIRON :

IDE en SSPI aux Nouvelles Cliniques Nantaises « DU douleur » en cours.

➤ Travaux :

- Formations faites aux IDE.
- Le projet d'un poste d'IRD est à définir.

Isabelle GOURDON :

IDE coordinatrice au réseau douleur 44 « DU douleur ».

➤ Actions :

- Nombreuses formations sur la douleur.
- Mission de formation sur le terrain.

➤ Attentes du groupe :

- Se connaître.

Véronique BARRE :

IDE à la clinique Saint Charles « DU douleur en 2003 », au CLUD depuis 2000.

➤ Actions transversales :

- 50% de temps en mission transversale.
- Participation à la formation.

- Mise en place de protocoles.

- Membre de l'inter Clud Vendée.
- Attentes du groupe :
 - Se réunir sur des projets communs.

Hugues AGRES :

IADE Ressource Douleur au CHD Vendée « DU douleur en 1995 », au CLUD depuis 2000 avec 25% de temps dédié à la douleur post-opératoire.

- Actions transversales :
 - Création d'un poste d'infirmier douleur à 75% Etp en 2002. Temps plein sur la douleur depuis 2004 avec une mission transversale sur l'établissement.
 - Vice-président du CLUD de l'établissement.
 - Membre du REDO et de l'inter Clud Vendée.
- Travaux :
 - Formation continue des personnels soignants.
 - Elaboration de protocoles sur la douleur.
 - Dossier sur l'infirmier ressource douleur.
 - Enquêtes sur la douleur dans différents services.
 - Audits sur l'évaluation de la douleur en gériatrie.

Objectifs :

- Inciter les soignants à repérer sur les trois sites hospitaliers :
- La douleur des patients douloureux dans le contexte des douleurs induites par les soins.
 - La prise en charge spécifique de la douleur de l'enfant et des personnes dépendantes, non communicante.
 - L'apprentissage du repérage des patients présentant une douleur neurogène.

L'écriture de protocoles par pathologie sur la douleur post-opératoire.

Mettre en place une logique de formation sur l'ensemble des établissements validée par le CLUD.

➤ Attentes du groupe :

- Faire le bilan de l'existant (IRD).
- Mettre en commun les moyens et le savoir-faire.
- Lister nos difficultés dans nos pratiques quotidiennes.
- Etablir un lien professionnel sur la région.

Bernadette LABBE :

Cadre de santé « DU douleur » coordonnateur au réseau douleur en Sarthe avec Mme DUCLOS algologue, présidente du REDO.

➤ Actions transversales :

- 25% sur le centre hospitalier entre les unités de soins.
- Vice-présidente du CLUD de l'établissement.
- 75% au réseau douleur entre public / privé.
- Rôle de formateur :
 - Développer la culture douleur dans tous les établissements sanitaires et sociaux de la Sarthe.
 - Développement des techniques antalgiques et les méthodes non médicamenteuses

Vendredi 09 mars 2007