

Cas cliniques

1° Cas :

Patient de 64 ans, métastase osseuse avec masse abdominale, somnolent sous Moscontin 400mg /jour. Très douloureux, ne supporte plus les morphiniques, vomissements...
L'infirmière sollicite le soutien de l'équipe mobile douleur avec l'accord du médecin du service.

* **Bonjour monsieur,**

Présentation : (Je suis l'IRD chargé de la prise en charge de la douleur sur l'établissement, nous allons faire ensemble le point sur votre douleur).

* **Quel votre nom ?**

Comment allez-vous ?

⇒ Réf. : Evaluation psychologique du patient → cf. annexe

☒ **Je ne suis pas bien, j'ai envie de dormir**

* **Vous êtes souvent somnolent dans la journée ?**

⇒ Réf. : Evaluation de la sédation → cf. annexe

☒ **Oui, de plus en plus, je suis très fatigué**

* **Avez-vous actuellement des douleurs ?**

⇒ Réf. : Echelle verbale simple (EVS) → cf. annexe

☒ **J'ai très mal,**

* **Pouvez-vous évaluer votre douleur à l'aide de cette règlette ?**

⇒ Réf. : Echelle visuelle analogique (EVA) → cf. annexe

Vous allez déplacer le curseur (ligne rouge) sur la partie qui vous semble être l'évaluation de votre douleur entre les deux positions extrêmes identifiées par « Pas de douleur » et « Une douleur maximale imaginable ».

* **Vous venez d'évaluer votre douleur à (7) à l'aide de la règlette ?**

C'est une forte douleur que vous ressentez ?

⇒ Réf. : Intensité de la douleur (composante) → cf. annexe

* **Elle vous semble insupportable ?**

⇒ Réf. : Composantes de la douleur → cf. annexe

☒ **Oui, bien sûr, j'ai du mal à me mettre sur le côté... Je ne peux plus vivre normalement. Ma femme doit m'aider à manger, j'ai du mal à uriner et à aller à la selle... » Je ne suis plus rien » !**

* **Cette douleur se situe à quel endroit sur votre corps ?**

⇒ Réf. : Localisation de la douleur (composante) → cf. annexe

☒ **Au-niveau du ventre, puis dans le dos,**

* **Vous pouvez me montrer l'endroit ?**

⇒ Réf. : Participation du patient

☒ Là, tout le long à droite

* Cette douleur est-elle constante dans la journée ?

⇒ Réf. : Durée de la douleur (composante) → cf. annexe

☒ Oui, tout le temps et c'est plus fort lorsque je bouge

* Elle est augmentée à chaque mobilisation ?

☒ Souvent, surtout si je suis au fauteuil le temps de faire le lit

* Cette douleur est augmentée par la position dans le lit ?

Elle vous empêche de dormir la nuit ?

⇒ Réf. : Qualité de vie → cf. annexe

☒ Oui, ça me réveille

* Vous pouvez me dire à combien vous l'évaluez cette douleur lorsque vous bougez ?

⇒ Réf. : Education du patient à l'évaluation

☒ Oui, à (9) au moins

* Vous êtes fatigué actuellement ?

☒ Bien sûr, je suis de plus en plus fatigué depuis le début de la chimio...thérapie

* Comment ressentez-vous cette douleur ? Une piqûre, un étirement...?

⇒ Réf. : Mots de la douleur → cf. annexe

☒ Une brûlure avec des décharges électriques,

⇒ Réf. : Echelle DN4 (douleur neuropathique) → cf. annexe

* Cette douleur est-elle diminuée durant la journée par le traitement ?

☒ Oui en partie, mais cela ne dure pas

* Vous pensez que votre traitement n'est pas aussi efficace que vous l'auriez souhaité ?

⇒ Réf. : Evaluation de l'efficacité du traitement

☒ C'est bien ça, pas totalement surtout si je bouge ou je tousse

* Vous allez à la selle...Etes-vous constipé ?

☒ Un peu, je prends un médicament

* Avez-vous des nausées, des vomissements ?

☒ Le matin au petit-déjeuner,

Avez-vous des vertiges, des démangeaisons, l'envie de dormir dans la journée?

⇒ Réf. : Effets secondaire des opioïdes → cf. protocole de service

☒ Je ne peux plus lire, je m'endors mais la douleur me réveille...elle est là, en permanence

* Vous pouvez bouger vos bras, vos jambes...Vous allez au fauteuil ?

☒ Oui un peu, mais il faut que l'on m'aide

Nous allons faire attention à votre position dans le lit bien que vous êtes déjà sur un matelas anti-escarres.

Nous allons vous mobiliser avec précautions !

☒ Surtout lors de la toilette, me bouger me fait très mal

Lors de la toilette, nous allons avec l'AS vous massez doucement les zones un peu rouge des fesses et des talons.

⇒ Réf. : *Traitement non médicamenteux* → cf. *protocole de service*

Devant cette douleur qui persiste à la mobilisation, nous pouvons si vous le souhaitez vous administrer durant les soins douloureux un antalgique prescrit par le médecin du service ou faire du MEOPA.

*** Vous savez, c'est le médicament dont je vous ai parlé qui va vous permettre de mieux supporter le soin tout en vous permettant de penser à quelque chose d'agréable.**

⇒ Réf. : *Prescription anticipée d'antalgique* → cf. *protocole de service*

Apport d'une suggestion positive lors de l'administration du MEOPA

☒ **Je veux bien car cela fait trop mal,**

Souhaitez-vous de la musique douce durant les soins ?

*** L'équipe soignante peut aussi utiliser des solutions pour vous faire oublier les moments douloureux durant les soins.**

Vous allez, si vous le souhaitez, fermer les yeux et penser à quelque chose d'agréable durant le soin.

⇒ Réf. : *Détournement d'attention*

traitement non médicamenteux → cf. *formation spécifique(hypnose)*

Modification de l'état de conscience du patient

« Patient toujours douloureux avec des signes de surdosage en morphinique + clonies ».

Décision de la pose d'une péridurale thoracique afin de traiter la douleur.

*** Bonjour monsieur, comment allez-vous ?**

⇒ Réf. : *Evaluation psychologique du patient*

☒ **Je suis mieux, je respire bien**

*** Avez-vous actuellement des douleurs ?**

⇒ Réf. : *Echelle verbale simple (EVS)* → cf. *annexe*

☒ **Oui, mais cela n'a rien à voir avec avant**

*** A combien, évaluez-vous cette douleur entre le chiffre (0, pas de douleur) et (10, la douleur maximale insupportable)?**

⇒ Réf. : *Echelle numérique (EN)* → cf. *annexe*

Education du patient à l'évaluation

☒ **A deux,**

*** A quel endroit ?**

⇒ Réf. : *Localisation de la douleur*

☒ **Au-niveau du dos lorsque je bouge trop vite,**

*** C'est une douleur à type de brûlure ?**

⇒ Réf. : *Type de douleur* → cf. *annexe*

☒ **Non, c'est plutôt une compression au-niveau du dos**

*** C'est acceptable ?**

☒ **Oui, ça rien à voir**

*** Vous pouvez bouger vos bras, plier vos genoux ?
Vous sentez des fourmillements dans vos jambes ?**

⇒ Réf. : Echelle de bromage → cf. annexe

*** Vous allez dire à l'infirmière si vous sentez le froid sur votre peau ?**

⇒ Réf. : Niveau d'analgésie → cf. annexe

Formation de l'infirmière sur la pratique du niveau d'analgésie

Est-ce que c'est plus froid là ?

⇒ Réf. : Information du patient sur son analgésie

*** Nous allons vérifier le matériel avec l'infirmière ?**

Nous allons voir si vous avez utilisé la poire pour vous administrer de l'antalgique aujourd'hui ?

⇒ Réf. : Utilisation de la PCEA par le patient,

Contrôle des demandes et des refus,

Vérification de la programmation (débit, bolus),

Notification des résultats sur le dossier de surveillance du patient,

Formation de l'infirmière sur la pratique du niveau d'analgésie

Nous allons vérifier le point de ponction, le filtre, la tubulure et le bon fonctionnement de la pompe (PCEA)

⇒ Réf. : Formation technique sur l'ALR

*** Vous avez des questions à nous poser sur votre analgésie ?**

☒ **Non, le médecin m'a bien expliqué que je pouvais utiliser la poire lorsque je ressens une douleur supérieure à (4)**

*** C'est bien cela, si votre douleur vous semble ne plus être acceptable, vous avez la possibilité d'appuyer sur le bouton poussoir de la pompe pour recevoir en toute sécurité, une dose d'analgésique.**

Vous allez au fauteuil depuis ce matin ?

☒ **Oui, beaucoup plus facilement**

⇒ Réf. : Qualité de vie → cf. annexe

Efficacité du traitement

*** Vous savez que vous pouvez appuyer sur le bouton poussoir avant les soins douloureux ou pour la mobilisation au fauteuil !**

⇒ Réf. : Prescription anticipée d'antalgique

Rassurer le patient sur son traitement

Suggérer l'effet placebo lié à la technique

☒ **D'accord, ça me rassure...Je suis content de pouvoir à nouveau discuter avec ma femme et mes enfants.**

*** Vous supportez bien votre traitement ?**

☒ **Je prends moins de médicaments, surtout que j'ai des difficultés à avaler**

⇒ Réf. : Evaluation de l'efficacité du traitement

Nous allons vérifier vos constantes (PA, pouls, température).

⇒ Réf. : Recherche des effets secondaires de l'ALR

Notions de surveillance infirmier.

Nous allons vous laisser vous reposer , nous restons à votre écoute.

⇒ Réf. : Mise en confiance

Fin de l'entretien.

Légende : * IRD # IDE ☒ Patient