



**Consultation Infirmière et suivi  
du patient douloureux chronique  
en secteur libéral et en équipe  
pluridisciplinaire**

SIDIIEF -BORDEAUX JUIN 2018 -ACICC

# INITIATEUR DU PROJET

**A.C.I.C.C** : Association Catalane d'Infirmières Cliniciennes et de Consultation

- Promouvoir la prise en charge clinique et la consultation infirmière.
- Mettre en place des outils communs .
- Partager les expériences, approfondir les connaissances autour d'analyses de pratiques.
- En partenariat avec le réseau INTERCLUD LR depuis 2012.

# CONSTAT

## Douleur : premier motif de consultation médicale en France

31% de la population signale des douleurs chroniques quotidiennes.

Proportion de femmes plus importante.

Pour 41% la durée d'évolution de la douleur chronique est  $\geq$  à 3 ans.

La présence d'une douleur chronique multiplie par 2 la fréquence globale des comorbidités associées.

La douleur impacterait **88 M** de journées de travail.

# LEGISLATION

4 mars 2002 apparait en France , **la loi n°2002-303** reconnaît le soulagement de la douleur comme un droit fondamental.

Notre projet repose sur différents textes réglementaires :

- Décret de compétences infirmier du **29 juillet 2004**.
- Recommandations de bonnes pratiques formulées par la **HAS**.

# DESCRIPTION DU PROJET

## Objectif :

Parcours de soins coordonnés en équipe pluridisciplinaire du patient douloureux chronique.

## Public concerné :

Adulte > ou égal à 18 ans, souffrant de douleurs chroniques après un délai d'évolution de 3 à 6 mois et plus, en difficulté dans la gestion de sa douleur au quotidien.



# COLLABORATION ENTRE INFIRMIÈRES ET AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Organiser la prise en charge auprès du patient douloureux chronique en secteur libéral, à l'aide d'un mode d'exercice partagé.

L'interdisciplinarité favorise :

- l'amélioration du parcours de soin
- le partage de savoirs et de pratiques
- une orientation thérapeutique commune

# SUIVI INFIRMIER

## Accompagnement thérapeutique par la démarche clinique infirmière

### Consultations d'évaluation

- Douleurs et composantes
- Conséquences du syndrome douloureux
- Programme thérapeutique et son suivi

### Actions du rôle autonome

- Recueil de données, anamnèse, pose de diagnostics ide, pps
- Création d'une alliance thérapeutique
- Soins relationnels ; entretien de soutien, relation d'aide,
- Éducation à la santé
- Méthodes non médicamenteuses

### Consultations de suivi

- Elaboration du projet thérapeutique; contrat soignant-soigné
- Articulation de la réflexion interdisciplinaire
- Analyse des résultats +/- réajustement
- Réorientation si nécessaire

# MÉTHODES PSYCHOCORPORELLES

- Améliorer la qualité de l'accompagnement du patient douloureux chronique.

Meilleure gestion de la douleur et/ou de l'anxiété

Relaxation, hypnose,  
respiration, toucher-détente  
Ses buts

Alternative à la prise en charge médicamenteuse.

Développer des ressources pour mieux appréhender la douleur et autonomiser le patient



# IMPACTS ATTENDUS

## POUR LE PATIENT

Verbaliser, comprendre sa douleur et ses mécanismes sous-jacents.  
Diminuer la douleur.  
S'autonomiser dans le suivi du programme thérapeutique et dans l'utilisation des méthodes psychocorporelles.  
Modifier la consommation médicamenteuse.  
Améliorer sa qualité de vie.

## POURS LES SOIGNANTS

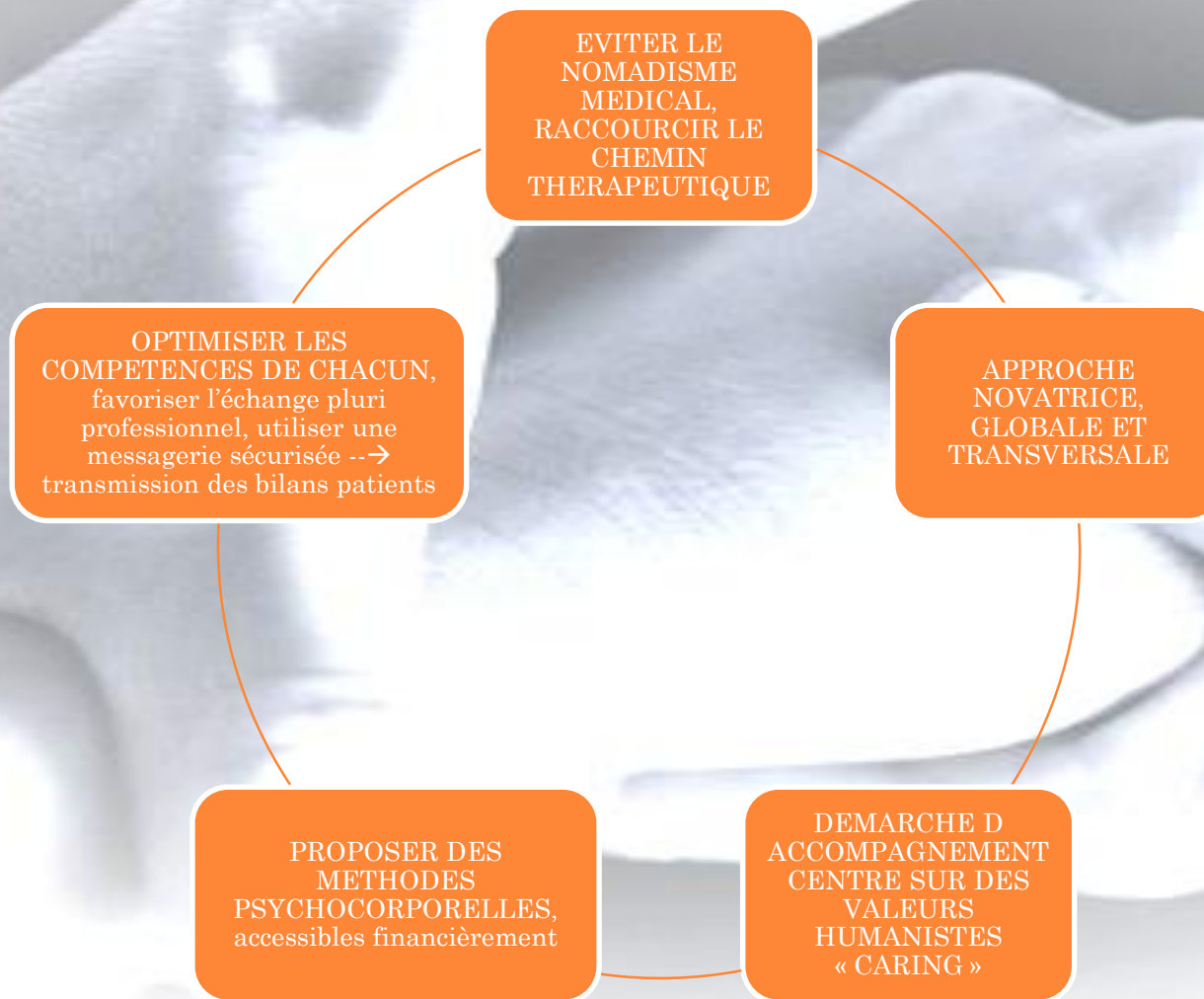
Collaboration d'une équipe pluridisciplinaire  
Libération de temps médical utile  
Favoriser les échanges entre professionnels de santé  
Reconnaissance pour l'infirmière de ses compétences acquises au travers de la formation et de son expérience.

## POUR LA SOCIETE

Prise en charge personnalisée, coordonnée et pluridisciplinaire du patient douloureux chronique va permettre de diminuer le coût pour la société par la :

- Diminution d'heures d'arrêt de travail.
- Amélioration de l'observance médicamenteuse et diminution de l'automédication .
- Accumulation de consultations médicales et examens médicaux.
- Diminution du risque iatrogénique et de son coût

# PLUS-VALUES



# FINANCEMENT

Ce projet a été retenu par l'URPS (union régionale des professionnels de santé) Infirmiers Occitanie en 2015

Chaque patient suivi bénéficie en moyenne de 10 consultations infirmières.

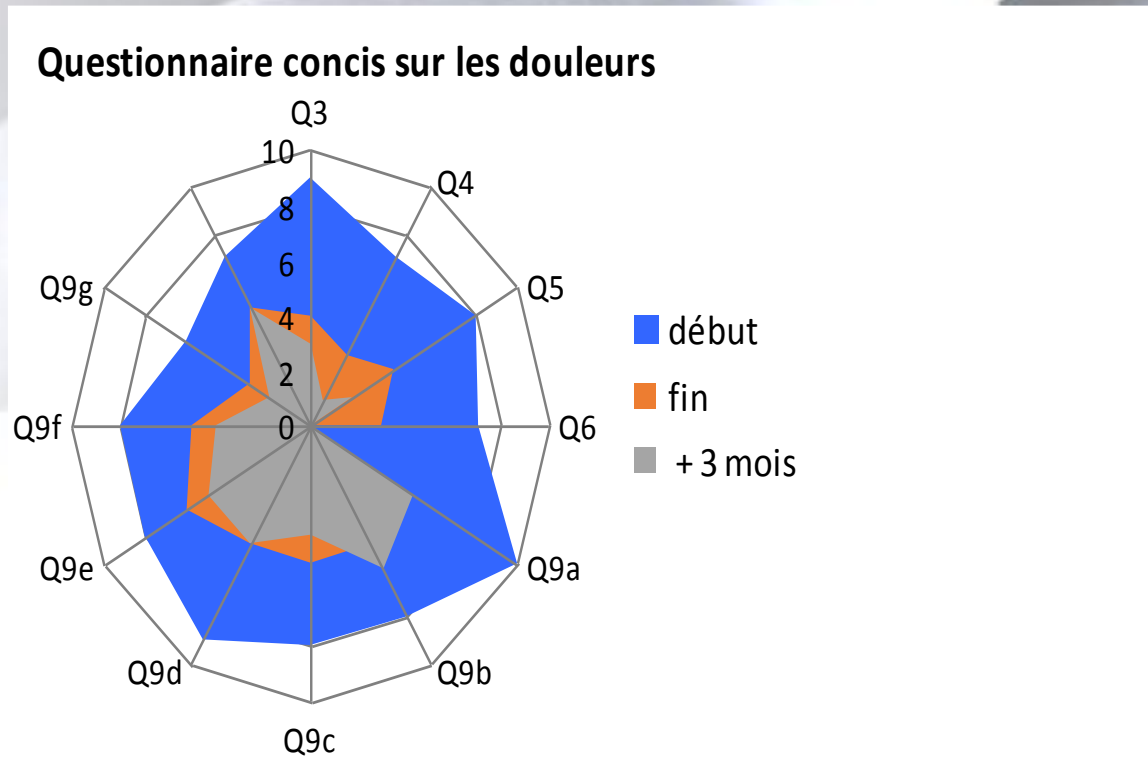
La consultation est facturée à hauteur de 40 euros.

# GRILLES D EVALUATIONS

Sexe : Homme

Age : 73 ans

Motif de la consultation : Douleurs méta-osseuses



Q3 : Douleur la plus intense semaine dernière

Q4 : Douleur la plus faible semaine dernière

Q5 : Douleur en général

Q6 : Douleur en ce moment

Q9a : Activité générale

Q9b : Humeur

Q9c : Capacité à marcher

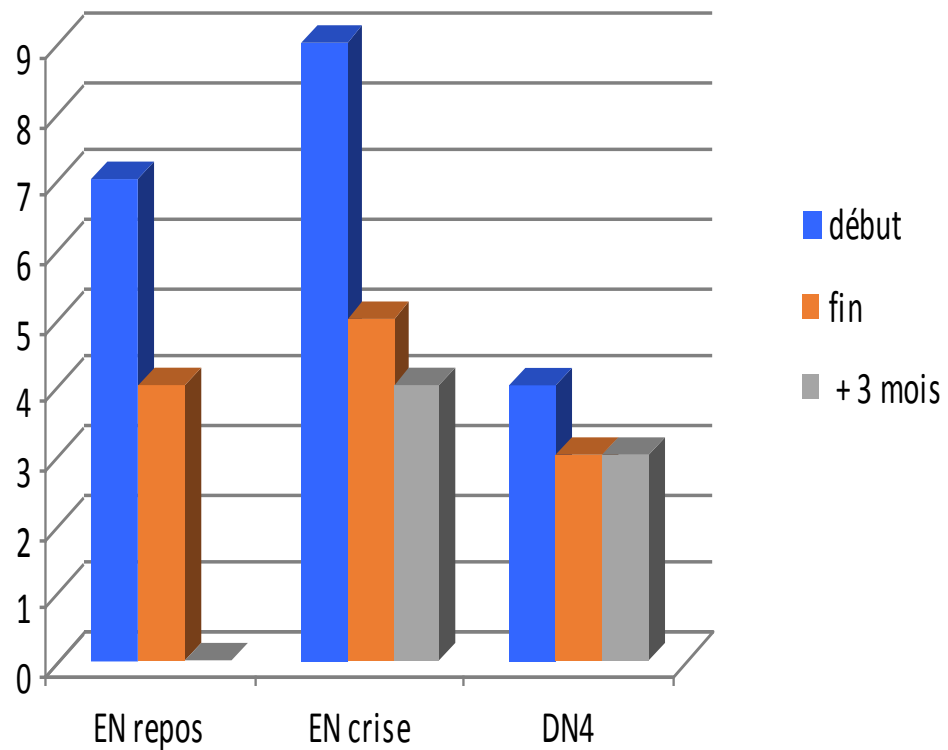
Q9d : Capacité à travailler

Q9e : Relation avec les autres

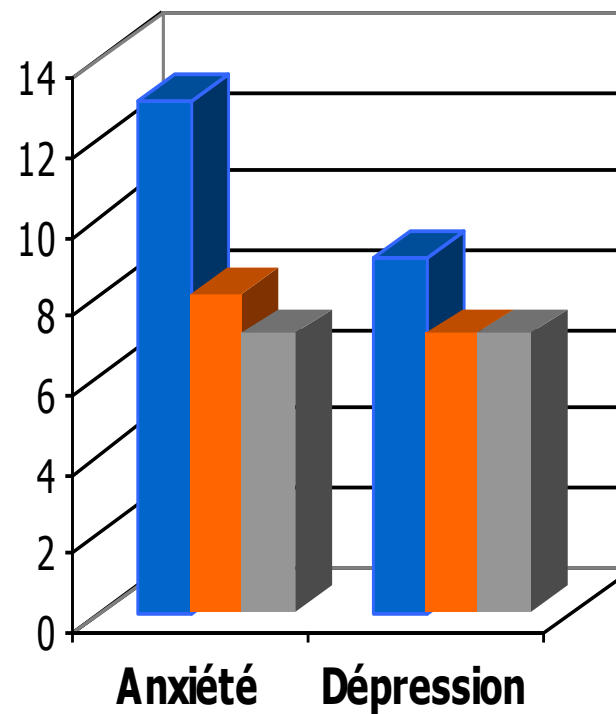
Q9f : Sommeil

Q9g : Goût de vivre

### Echelle numérique de la douleur



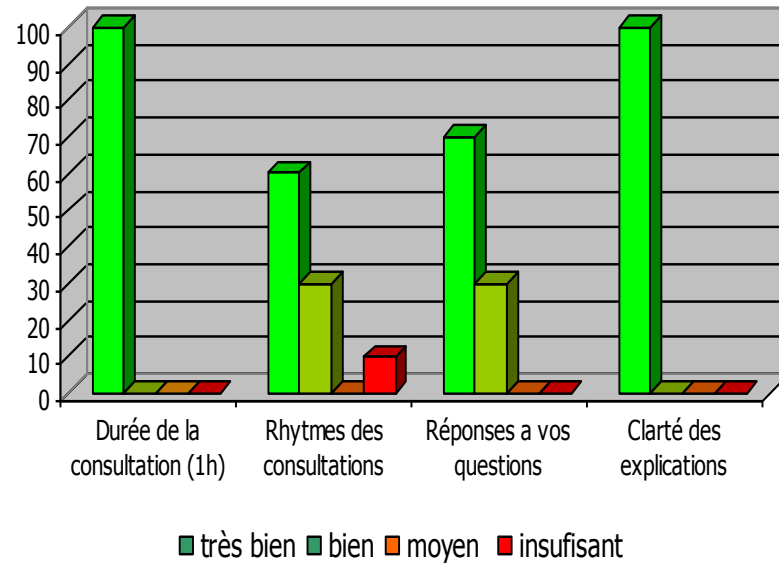
### Echelle HAD





# QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

## *Comment jugez vous le déroulement des consultations*



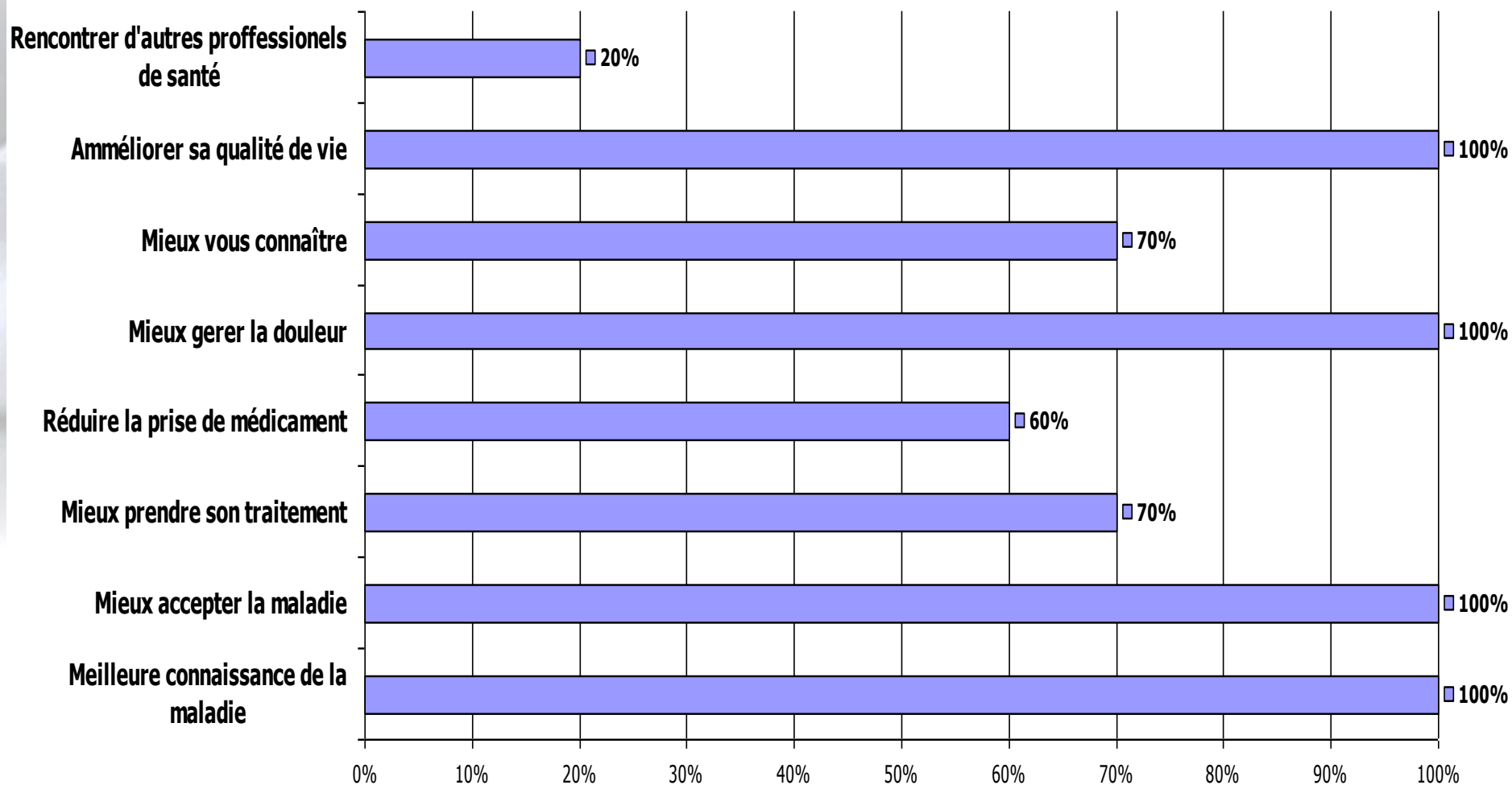
## *Quel est le prescripteur ?*

Médecin traitant :	<b>40%</b>
Médecin spécialisé :	<b>10 %</b>
Autres :	<b>50%</b>

## *Avez-vous atteint votre objectif ?*

Oui :	<b>60%</b>
Partiellement :	<b>40%</b>
Non :	<b>0%</b>

# CES CONSULTATIONS ONT PERMIS



# CONCLUSION

Une vingtaine de patients douloureux chroniques ont bénéficié de ce suivi, financé par l'URPS, selon les critères d'inclusion dans le programme.

Les premières analyses de ces consultations, réalisées au cours du premier trimestre 2016 ont permis de démontrer l'efficacité du projet ainsi que la satisfaction des patients.

Note globale attribuée au projet **9,4/10**



MERCI POUR VOTRE ATTENTION