

Évaluation algo-gérontologique

- Reconnaître la douleur
- L'évaluer
- Soulager le patient
- Préserver son autonomie

Quoi évaluer?




La douleur, mais encore :

- Son intensité
- Son type
- Sa durée
- Sa localisation
- Ses conséquences

But de l'évaluation

- Appréciation quantitative de l'intensité et de la sévérité
- Appréciation qualitative de chacune des composantes de la douleurs
- Aide à l'affinement du diagnostic étiologique
- Appréciation du retentissement sur la qualité de vie
- Suivi évolutif

Conséquences fonctionnelles

- Niveau 1  lésion
- Niveau 2  Fonction
- Niveau 3  Réalisation

Démarche diagnostique

1. Démarche classique, patient communiquant

Plainte

Diagnostic

Évaluation

Traitement

Évaluation traitement

Évaluation de la douleur

- Échelle verbale
- Échelle numériques
- EVA (n'est pas validé pour les personnes âgées)

2. Patient non communiquant ou peu verbalisant, « mal comprenant »

Pas de plainte

Dépistage

Diagnostic

Hétéro évaluation

Traitement

Évaluation du traitement

Étude par les soignants :

- Des mimiques faciales(certaines sont caractéristiques de la douleur)
- Des signaux corporels en rapport avec la douleur(attitude spontanée ou lors de la mobilisation)

Vécu de la douleur

Chez la PA, c'est l'expression qui est modifiée, et non la perception

Pour les équipes soignantes,problème au niveau de la reconnaissance



Attention

- Oubli de l'homme(identité) derrière 1 grille d'évaluation
- moyen et non objectif de soin

Stade évolutif

Population hétérogène

Évaluation :

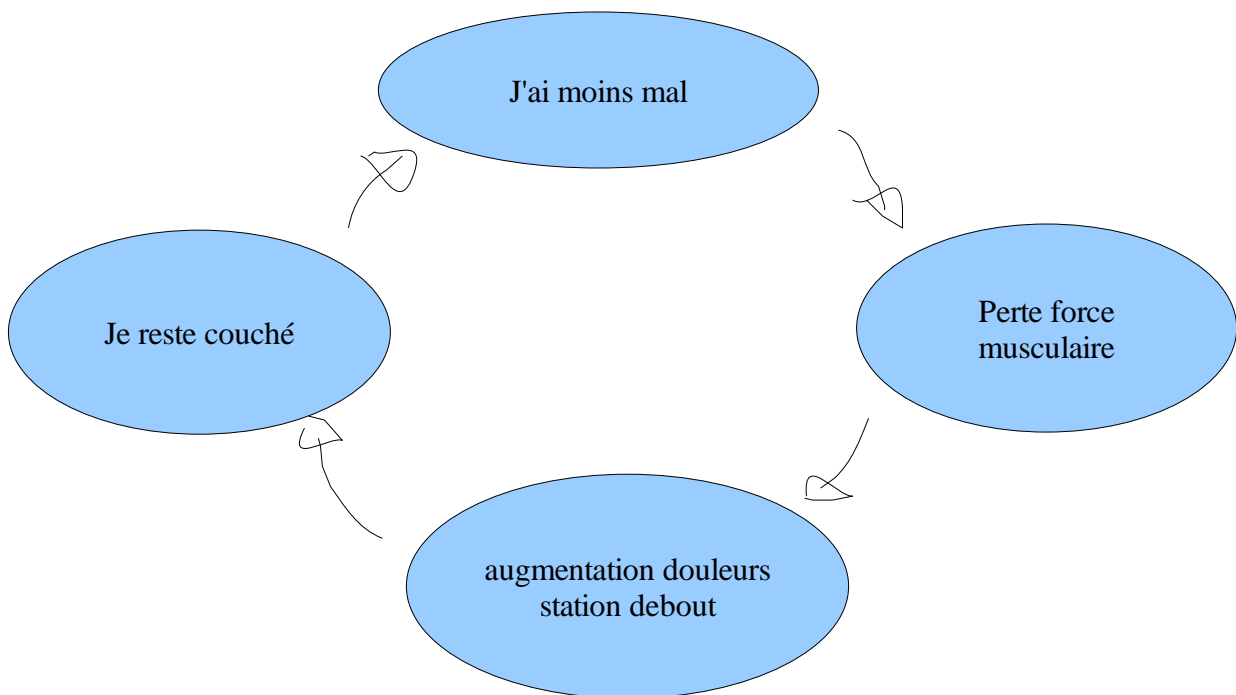
Triple :

- Patient
- Famille
- Soignants

- Interrogatoire de l'aidant obligatoire
- **Le malade à toujours raison quand il peut évaluer sa douleur (auto-évaluation prioritaire)**
- Si hétéro-évaluation => pluridisciplinaire +++

Une bonne évaluation = 3 temps :

- 1) Entrée en contact et homéostasie émotionnelles
- 2) Écouter +++ => apprécier les faits rapportés et non leur interprétation)
- 3) Observer gestuelle, position antalgique... examiner avec précaution et complètement
Préciser les caractères de la douleur, la qualité du sommeil et le retentissement sur l'état général et les AVQ et les modifications comportementales



Traçabilités des informations ++ dès l'admission

- Évaluer les différentes douleurs et non la douleur
- Qui nécessiterai différents Ttt et non 1 Ttt
- Puis noter l'évaluation par écrit en précisant

Douleurs chroniques

Démarche clinique

- Détection et compréhension des différents mécanismes
- Quantification de la douleur = évaluation
- Soulagement du patient = aspect thérapeutique

2 échelles d'hétéro-évaluation de la douleur chez le sujet âgé sont recommandées par l'HAS :

- Doloplus =>chroniques
- ECPA =>soins

Algoplus =>aigu et soins

Intérêts

Pour le patient :

- échelle validée
- Traçabilité des infos
- suivi pertinent

Pour les soignants

- Trame de réflexion
- Outil commun d'info et de formation
- Aide au consensus de prise en charge

Inconvénients de ces grilles

- Donnent l'illusion d'une appréciation simple
Ne doivent pas retarder la démarche diagnostique
- Risque de renoncer à l'évaluation quand elle est encore pertinente
- Risque de confiance excessive dans les scores et protocoles de soin
- Risque de comparer les scores entre sujets



démarche de créer sa propre grille

Pour une approche optimale, il est nécessaire d'avoir une bonne connaissance des mécanismes de la douleur et des phénomènes naturels qui la module

Douleur par excès de nociception(activation lésionnelle) != Douleur neuropathique(absence d'activation)

	Douleurs par excès de Nociception	Douleurs neuropathiques
Nocicepteurs	Activation lésionnelle	Absence d'activation
Système nerveux	Normal	Lésions voies sensibles
Délai d'apparition	Immédiat	Retardée
Type de douleur	Dépend de l'organe lésée	Stéréotypée
Réactivité à la douleur	Proportionnelle	Amplifiée = allodynie, hyperpathie
Ttt de la lésion	+++	rare (sauf S.canulaires)
Réponse aux morphiniques	Constante et forte	rare et incomplète
Ttt recommandée	Antalgiques	Antidépresseurs, antiépileptique
Pronostic	bon	douleurs habituellement rebelles