



Ruedin Danièla
Schwaller Caroline

-
-
- **Gestion des symptômes**
- **LA DOULEUR CHEZ UNE PERSONNE PEU OU PAS COMMUNICANTE**

10 décembre 2015



OBJECTIFS DU COURS

- Présentation de la théorie du symptôme
- Identifier la douleur chez une personne peu ou pas communicante
- Evaluer la douleur avec un outil
- Application de la théorie dans une situation clinique



CONCEPTUALISER LES SYMPTÔMES ET LEUR GESTION (I)

CONCEPTUALISER LES SYMPTÔMES ET LEUR GESTION



- Les symptômes sont la principale raison pour laquelle les gens s'adressent aux services de santé
- La plupart des interventions de gestion des symptômes impliquent l'auto-soins et/ou l'intervention des proches
- Les effets (résultats) obtenus sur l'état du symptôme ont la plupart du temps un impact sur les individus et les proches (Larson et al., 1994)

Extrait de la Théorie de gestion du symptôme d'Andrea Serena (communication personnelle, [Présentation PowerPoint], 6 novembre 2014)



THÉORIE DE LA GESTION DES SYMPTÔMES (1994)



Expérience des symptômes

Perception des symptômes ↔ Evaluation des symptômes

↓

Réponse aux symptômes

Stratégie de gestion des symptômes

Patient

Proches ↔ Système de santé

↕

Fournisseurs de soins

Effets obtenus sur l'état des symptômes

Statut émotionnel ↔ Statut fonctionnel ↔ Capacité d'autogestion

↕

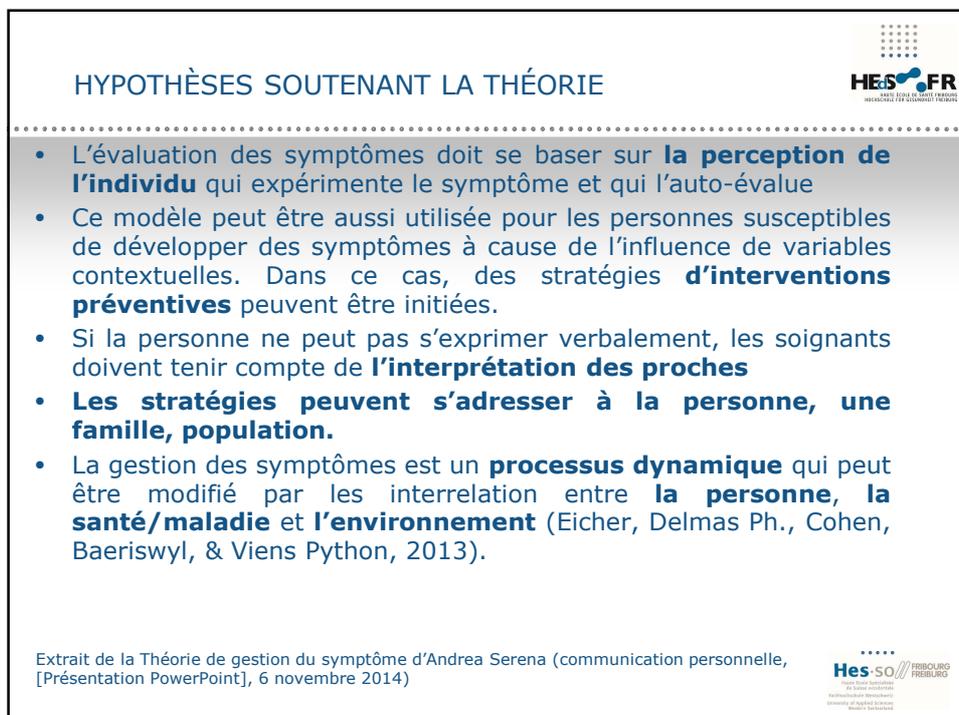
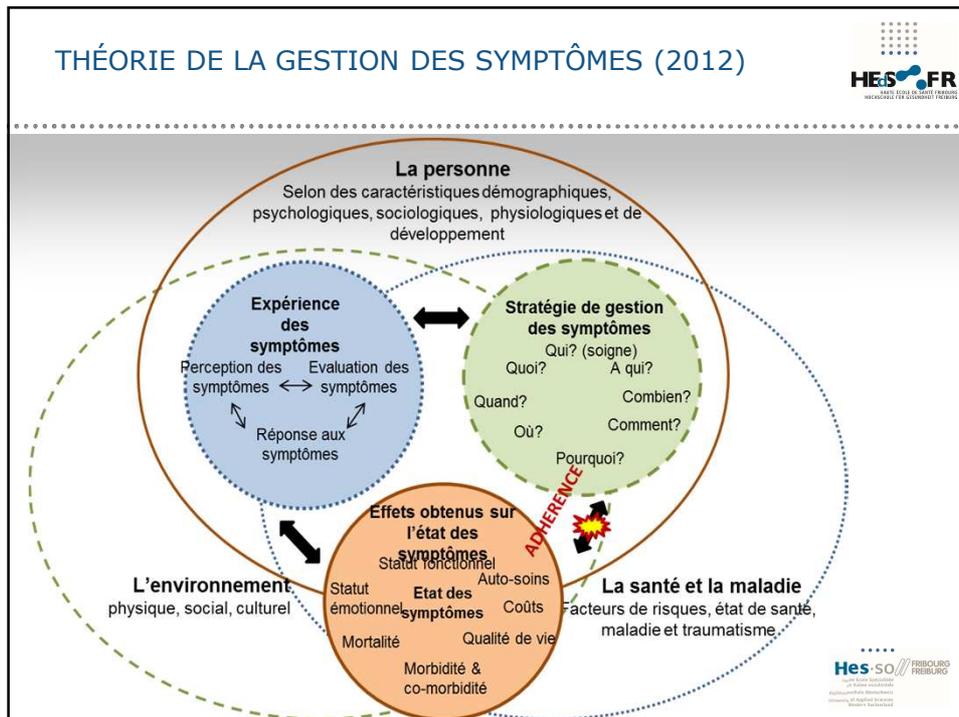
Utilisation des services de santé ↔ Etat des symptômes ↔ Situation financière

↕

Mortalité ↔ Qualité de vie ↔ Morbidité & comorbidité

(Larson et al., 1994)





L'EXPÉRIENCE DES SYMPTÔMES



Expérience des symptômes

Perception des symptômes ↔ Evaluation des symptômes

↙ Réponse aux symptômes ↘

- La perception et l'évaluation des symptômes ainsi que la réponse à ces derniers sont simultanées
- Peut comprendre >1 symptôme — groupes de symptômes (ex. troubles du sommeil, douleur chronique, dépression)

Extrait de la Théorie de gestion du symptôme d'Andrea Serena (communication personnelle, [Présentation PowerPoint], 6 novembre 2014)



LES STRATÉGIES DE GESTION DES SYMPTÔMES



Stratégies de gestion des symptômes

Qui? (soigne)

Quoi? Combien?

Quand? À qui?

Où? Comment?

Pourquoi?

- Efforts pour **éviter, retarder** ou **minimiser** l'expérience des symptômes

Les symptômes peuvent :

- être espacés dans le temps
- être fortement atténués
- la détresse causée par les symptômes peut être soulagée

Pour appliquer les stratégies, il faut tenir compte de :

- qui? quoi?
- où? quand?
- combien? à qui?
- comment? Pour qui?

Plus d'une stratégie peut être impliquée/demandée au besoin

Extrait de la Théorie de gestion du symptôme d'Andrea Serena (communication personnelle, [Présentation PowerPoint], 6 novembre 2014)



EFFETS (RÉSULTATS) OBTENUS SUR L'ÉTAT DES SYMPTÔMES



Effets obtenus sur l'état des symptômes

Statut fonctionnel
Statut émotionnel Autogestion

Mortalité Coûts

Qualité de vie

Morbidité & comorbidité

- Effets manifestes et mesurables après application d'une ou plusieurs stratégies
- **Changement dans les symptômes?**
 1. Fréquence ralentie
 2. Fortement atténuée
 3. La détresse causée peut être soulagée
- **Effets cumulés**

Extrait de la Théorie de gestion du symptôme d'Andrea Serena (communication personnelle, [Présentation PowerPoint], 6 novembre 2014)



DIMENSIONS CLÉS (CONCEPTS)



Expérience des symptômes

Perception des symptômes ↔ Evaluation des symptômes

↳ Réponse aux symptômes

↔

Stratégie de gestion des symptômes

Qui? (soigne) À qui?

Quoi? Combien?

Quand? Comment?

Où? Pourquoi?

↔

Effets obtenus l'état des symptômes

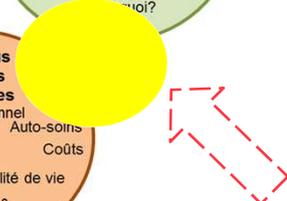
Statut fonctionnel Auto-soins

Statut émotionnel Coûts

Mortalité Qualité de vie

Morbidité & co-morbidité

↔



Extrait de la Théorie de gestion du symptôme d'Andrea Serena (communication personnelle, [Présentation PowerPoint], 6 novembre 2014)



Gestion des symptômes: Identifier la douleur chez une personne peu ou pas communicante



Selon l'International Association for the Study of Pain (IASP), la douleur se définit comme suit (cité dans Priser & Elmer, 2014) :

«La douleur est une impression anormale et pénible reçue par une partie vivante et perçue par le cerveau. C'est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à un dommage tissulaire présent ou potentiel ou décrit en termes d'un tel dommage»

Définition selon Freud (cité dans Hubert & Elmer, 2014)

« Réaction à la perte d'une évidence d'exister à travers une brisure intérieure : un deuil, une séparation ou une cassure de l'unité corporelle ».



DOULEUR ET SOUFFRANCE (1)



Douleur et souffrance

«la douleur est un concept médical et la souffrance un concept du sujet qui la ressent. La souffrance ne se mesure pas, elle est subjective. Pour d'autres, la douleur physique concerne le corps tandis que la souffrance psychique concerne l'âme ou l'esprit» (Le Breton, 2010, p. 262)

«Schmerz ist das, was der Patient beschreibt und existiert, wann immer er es sagt (Mc Caffrey, Beebe, Latham, & Risack, 1997, p. 15)



DOULEUR ET SOUFFRANCE (2)



Typologie

- La douleur aiguë est constituée des lésions tissulaires ou inflammatoires. Sa durée dépend du temps de guérison des lésions
- la douleur rebelle peut-être continue, elle ne cède pas traitement et peut devenir de plus en plus forte
- la douleur chronique est lorsque le sujet se laisse envahir par sa souffrance
- la douleur imaginaire est une douleur psychologique signe de souffrance.

Ressenti:

- Le ressenti de la douleur est personnel, intime et difficile à mesurer
- Elle dépend de l'éducation, du sexe, de l'âge et de l'expérience douloureuse antérieure



DOULEUR ET SOUFFRANCE (3)



Conséquences:

- psychologique : notamment la dépression, moral, anxiété, baisse de la qualité de vie ;
- sociale : la personne souffrante s'éloigne des autres par incompréhension ou regret de leur bonne santé. Elle touche également les loisirs ;
- spirituelle : attention aux croyances de chacun. La religion donne différentes connotations à la douleur et à la souffrance ;.
- physique : sommeil, augmentation sensibilité à la douleur ;
- somatique : perte d'appétit, perte de poids.



GESTION DES SYMPTÔMES: DIRECTIVES



L'Académie Suisse des sciences médicales édictent des directives et recommandations médico-éthiques pour les personnes âgées en situation de dépendance incluant la gestion de la douleur (01.01.2013)

Législation de la douleur selon le Code de la Santé Publique en France, Art. L1110-5, 2005

« Toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur. Celle-ci doit être en toute circonstance prévenue, évaluée, prise en compte et traitée »



GESTION DES SYMPTÔMES: MESURER LA DOULEUR AVEC UN OUTIL



- **L'Échelle Numérique (EN)**

On demande simplement au patient de noter sa douleur de 0 à 10

- **L'Échelle Visuelle Analogique (EVA)**

Elle demande l'utilisation d'une règle de 0 à 10

- **L'Échelle Verbale Simple (EVS)**

L'EVS est une variante de l'EVN. Elle propose de décrire l'intensité de la douleur sur quatre incréments : Pas de douleur, douleur faible, douleur modérée, douleur intense

Échelle Comportementale de la Personne Âgée.

Deux temps de notation, au repos et pendant les soins et des critères comportementaux qui ne nécessitent pas de verbalisation complexe.

Échelle Doloplus 2

Cette échelle, très utilisée chez la personne âgée atteinte de troubles cognitifs ou en incapacité de communiquer évalue la douleur dans sa globalité



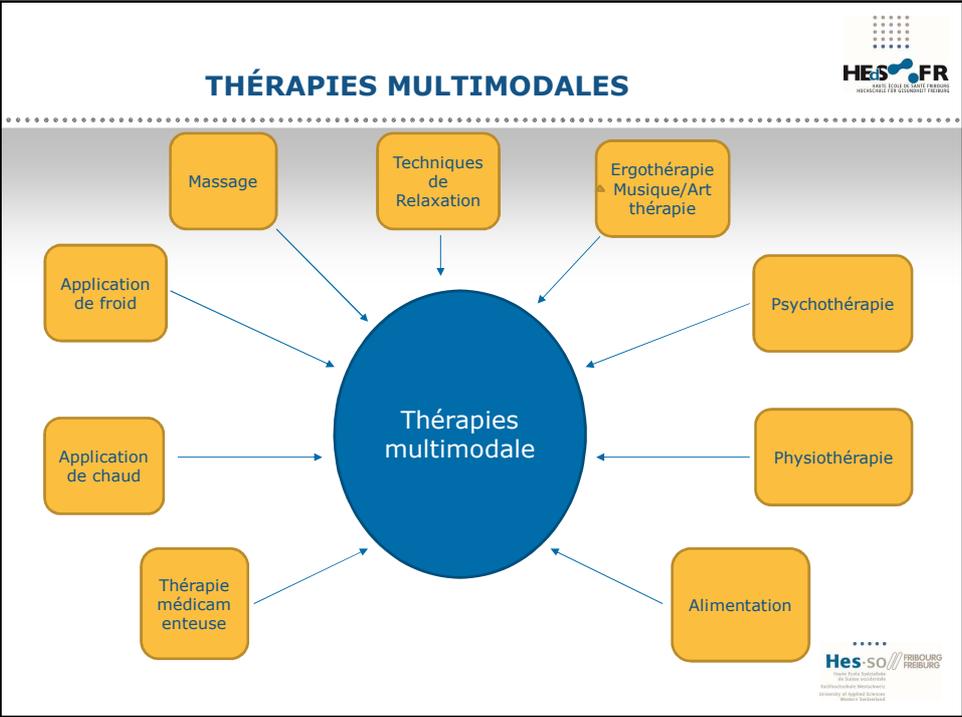
OMS 1986: ECHELLE THÉRAPEUTIQUE DE LA DOULEUR

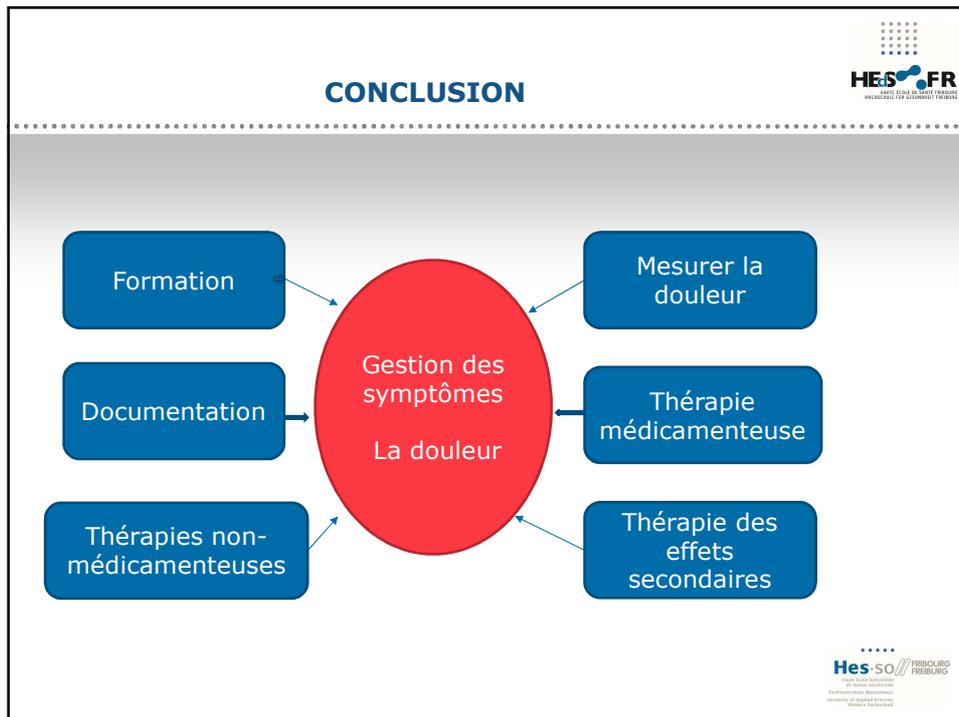


Palier OMS I 1 à 4 sur l'échelle visuelle analogique	Palier OMS II 4 à 8 sur l'échelle visuelle analogique	Palier OMS III Intensité forte de la douleur	Médicaments adjuvants
Paracetamol	Codeine	Morphine orale	Anti-inflammatoires
Metamizol	Tramadol	Morphine injectable	Med. Osteoporose
Ibuprofen	Tilidin	Buprenorphine	Antidepressifs
Flupirtin	...		Anticonvulsifs

Remanié à partir de Héron, 2012







APPLICATION DANS UNE SITUATION CLINIQUE

Symptômes:

- + d'opposition aux soins: gestuellement
- Crie à table
- Se frappe le front
- Visage sévère, pâle
- Crie la nuit
- Diminution du sommeil
- Position fœtale
- Comprend parfois ce qu'on lui demande: douleurs?

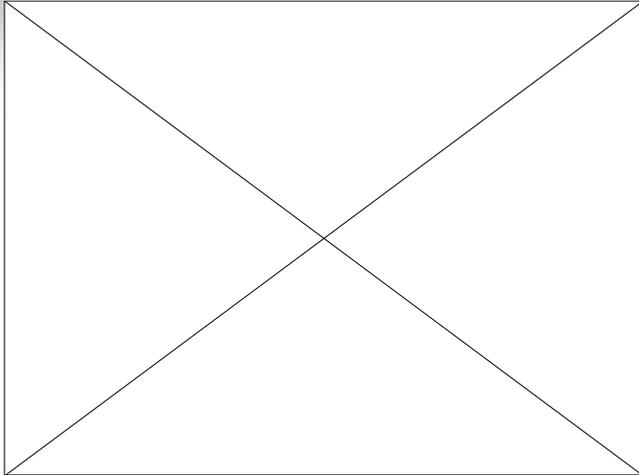
Diagnostiques médicaux:
Démence de type Alzheimer, Cholecystite lithiasique, ostéoporose

HES-**SO** // **FR**
HES-UNIVERSITÄT SÜDWESTSCHWEIZ
HIGHER SCHOOL OF APPLIED SCIENCES

Hes-**SO** // **FR**
HES-UNIVERSITÄT SÜDWESTSCHWEIZ
HIGHER SCHOOL OF APPLIED SCIENCES


HES+FR
HAUTE ÉCOLE DE SOUTÈS-FRANCAIS
HIGSCHULE FÜR SOZIALARBEIT UND THERAPIE

UTILISATION DE LA GRILLE DOLOPLUS ITEM 10



(LE COLLECTIF DOLOPLUS ET LA FONDATION CNP, 2003)


Hes SO // **FREIBOURG**
HAUTE ÉCOLE DE SOUTÈS-FRANCAIS
HIGSCHULE FÜR SOZIALARBEIT UND THERAPIE


HES+FR
HAUTE ÉCOLE DE SOUTÈS-FRANCAIS
HIGSCHULE FÜR SOZIALARBEIT UND THERAPIE

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Eicher, M., Delmas Ph., Cohen, C., Baeriswyl, C., & Viens Python, N. (2013). Version Française de la Théorie de Gestion des Symptômes (TGS) et son application. *Recherche en soins infirmiers (RSI)*, 112, 14-25.

Héron, J.-F. (2012). Echelle thérapeutique de la douleur. *Soins palliatifs*. Retrieved from http://www.oncoprof.net/Generale2000/g15_Palliatifs/g15_sp06.php

Hubert, J., & Elmer, V. (2014). Cours IFSI - Entre douleur et souffrance. *Cours étudiants en soins infirmiers*. Retrieved from <http://www.infirmiers.com/etudiants-en-ifsj/cours/cours-entre-douleur-et-souffrance.html>

Larson, P. J., Carrieri-Kohlman, V., Dodd, M. J., Douglas, M., Faucett, J., Froelicher, E. S., & al. (1994). A model for symptom management. *Image: Journal of Nursing Scholarship*, 26, 272-276.

Le Collectif Doloplus et la Fondation CNP. (2003). Et si c'était de la douleur ? [DVD].

Le Breton, D. (2010). *Expériences de la douleur: Entre destruction et renaissance*. Paris: Ed. Métailié.

Legifrance.gouv.fr. Le service public de la diffusion du droit. (2005). *Code de la santé publique - Article L1110-5*. Retrieved from <http://www.legifrance.gouv.fr/affichCodeArticle.do?cidTexte=LEGITEXT000006072665&idArticle=LEGIARTI000006685748>.

Mc Caffrey, M., Beebe, A., Latham, J., & Risack, D. (1997). *Schmerz : ein Handbuch für die Pflegepraxis*. Berlin: Ullstein Mosby.

Priser, C., & Elmer, V. (2014). Cours IFSI - Cours - Physiologie de la douleur. *Cours étudiants en soins infirmiers*. Retrieved from <http://www.infirmiers.com/etudiants-en-ifsj/cours/cours-physiologie-la-douleur.html>


Hes SO // **FREIBOURG**
HAUTE ÉCOLE DE SOUTÈS-FRANCAIS
HIGSCHULE FÜR SOZIALARBEIT UND THERAPIE



**Merci pour
votre attention**

-
-
-
-
-

Haute école de santé Fribourg / Hochschule für Gesundheit Freiburg
Rte des Cliniques 15
1700 Fribourg / Freiburg
Tél. 026 429 60 00 / heds@hefr.ch
<http://www.heds-fr.ch>

