

CENTRE HOSPITALIER DE MILLAU  
[www.ch-millau.fr](http://www.ch-millau.fr)

# Douleur et Escarre

*Congrès Escarre : de la prévention au traitement*  
*Dr CONGRAS*  
*27/03/2015*

# Les enjeux

- ▶ Douleur = Signe de dysfonctionnement
- ▶ Douleur à détecter, à évaluer et à traiter
- ▶ Impact psychologique de l'escarre

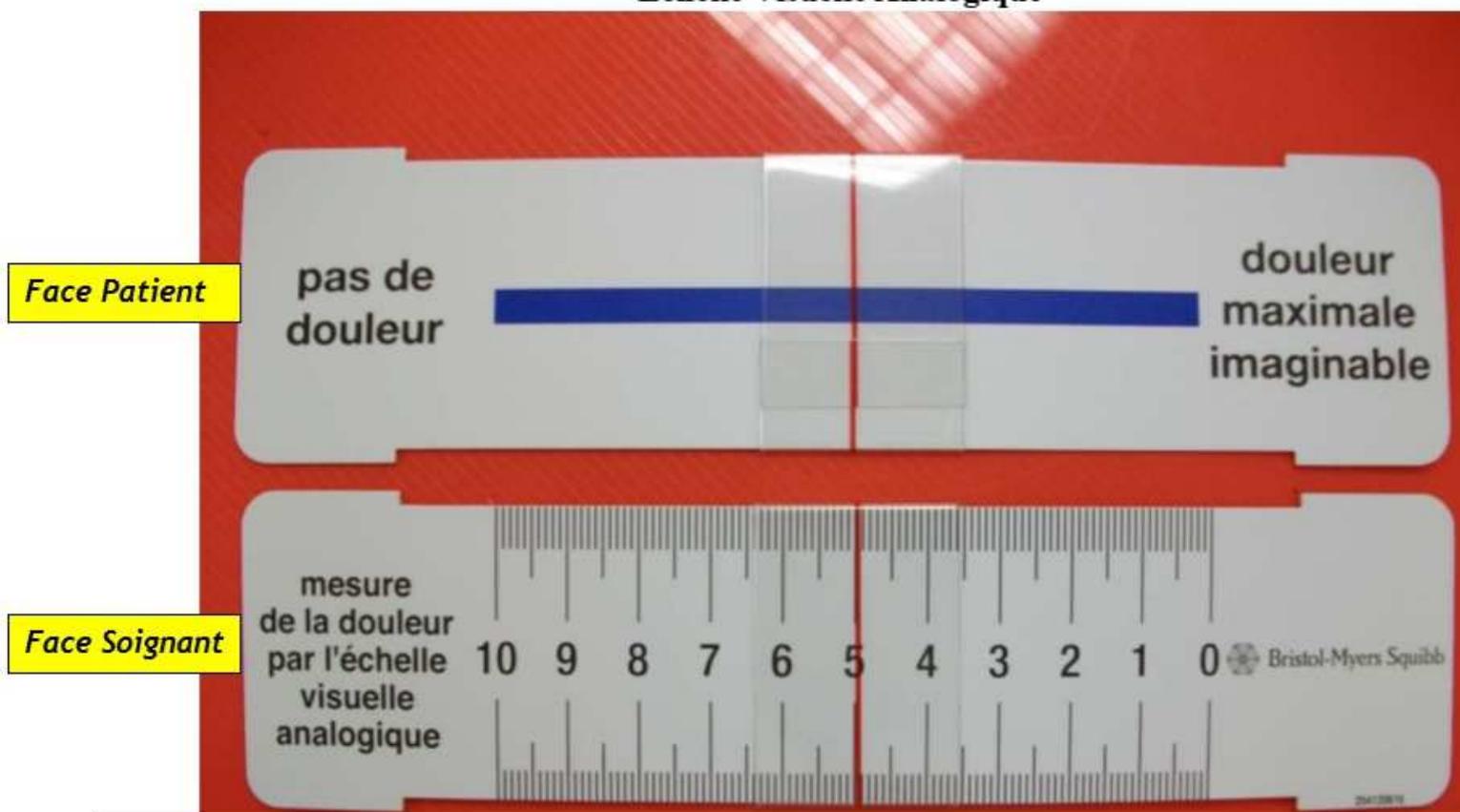
# La douleur de l'escarre

- ▶ Quand ?
- ▶ Evaluation :
  - Auto-évaluation
    - EVA
    - EN
    - EVS
  - Hétéro-évaluation
    - ALGOPLUS
    - DOLOPLUS
- ▶ 3 types de douleur :
  - Aigüe
  - Chronique
  - Provoquée
- ▶ Douleur psychique

# Echelle d'auto-évaluation (1 / 3)

## EVA

### Echelle Visuelle Analogique



**"Pouvez-vous placer le curseur sur cette ligne à l'endroit correspondant le mieux à l'intensité de votre douleur au moment présent, entre les deux extrémités :**

- \* Absence de douleur (vous ne ressentez pas de douleur)**
- \* Douleur maximale (dans cette position vous ressentez une douleur maximale imaginable)?"**

# Echelle d'auto-évaluation (2/3)

## Echelle numérique (EN)

Elle permet au patient de donner une note de 0 à 10 à sa douleur.

### ECHELLE NUMERIQUE

Pouvez-vous donner une note de 0 à 10 pour situer le niveau de votre douleur ?

La note 0 correspond à « pas de douleur »

La note 10 correspond à « la douleur maximale imaginable »

# Echelle d'auto-évaluation (3/3)

## Echelle verbale simple (EVS)

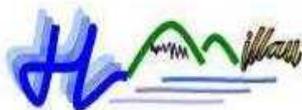
Elle est constituée de cinq catégories de descripteurs. Un score est affecté à chaque catégorie.

### ECHELLE VERBALE SIMPLE

Quel est le niveau  
de votre douleur à l'instant présent ?

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 0 | Pas de douleur      |
| 1 | Faible              |
| 2 | Modérée             |
| 3 | Intense             |
| 4 | Extrêmement intense |

# Echelle d'hétéro-évaluation (1/2)



## ALGOPLUS

ECHELLE D'ÉVALUATION COMPORTEMENTALE DE LA DOULEUR AIGUË  
CHEZ LA PERSONNE AGÉE PRESENTANT DES TROUBLES DE  
LA COMMUNICATION VERBALE

Identification du patient

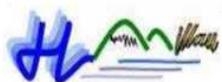


Service:

| Date de l'évaluation   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Heure  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Prescription ou modification du traitement antalgique  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Cocher le moment de l'évaluation: Repos ou Mobilisation  | R                        | M                        | R                        | M                        | R                        | M                        | R                        | M                        | R                        | M                        | R                        | M                        | R                        | M                        |
|  | Oui                      | Non                      |
| <b>1 – Comportements</b><br>Agitation ou agressivité, agrippement                                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>2 – Plaintes orales</b><br>« Aie », « Ouille », « j'ai mal », gémissements, cris                | <input type="checkbox"/> |
| <b>3 – Regard</b><br>Regard inattentif, fixe, lointain ou suppliant, pleurs, yeux fermés           | <input type="checkbox"/> |
| <b>4 – Visage</b><br>Froncement des sourcils, grimaces, crispation, mâchoires serrées, visage figé | <input type="checkbox"/> |
| <b>5 – Corps</b><br>Retrait ou protection d'une zone, refus de mobilisation, attitudes figées      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Total Oui</b>   | <input type="text"/> / 5 |

Commentaires:.....

# Echelle d'hétéro-évaluation (2/2)




**ÉVALUATION COMPORTEMENTALE DE LA DOULEUR CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE**

**Échelle DOLOPLUS®**

NOM : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Service : \_\_\_\_\_

DATES

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

**OBSERVATION COMPORTEMENTALE**

**RETENTISSEMENT SOMATIQUE**

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| <b>1. PLAINTES SOMATIQUES</b>              | * pas de plainte  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | * plaintes uniquement à la sollicitation  | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | * plaintes spontanées occasionnelles  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  | * plaintes spontanées continues   | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>2. POSITIONS ANTALGIQUES AU REPOS</b>   | * pas de position antalgique  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | * le sujet évite certaines positions de façon occasionnelle                                 | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | * position antalgique permanente et efficace  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  | * position antalgique permanente inefficace   | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>3. PROTECTION DE ZONES DOULOUREUSES</b> | * pas de protection   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | * protection à la sollicitation n'empêchant pas la poursuite de l'examen ou des soins       | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | * protection à la sollicitation empêchant tout examen ou soins                              | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  | * protection au repos, en l'absence de toute sollicitation                                  | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>4. MIMIQUE</b>                          | * mimique habituelle  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | * mimique semblant exprimer la douleur à la sollicitation                                   | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | * mimique semblant exprimer la douleur en l'absence de toute sollicitation                  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  | * mimique inexpressive en permanence et de manière inhabituelle (atone, fixée, regard vide) | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>5. SOMMEIL</b>                          | * sommeil habituel  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|  | * difficultés d'endormissement  | 1 | 1 | 1 | 1 |
|  | * réveils fréquents (agitation motrice)   | 2 | 2 | 2 | 2 |
|  | * insomnie avec retentissement sur les phases d'éveil                                       | 3 | 3 | 3 | 3 |

**RETENTISSEMENT PSYCHOMOTEUR**

|                                      |  |   |   |   |   |
|--------------------------------------|--|---|---|---|---|
| <b>6. TOILETTE ET/OU HABILLEMENT</b> | * possibilités habituelles inchangées  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                                      | * possibilités habituelles peu diminuées (précautionneux mais complet)   | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                                      | * possibilités habituelles très diminuées, toilette et/ou habillement étant difficiles et partiels                 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                      | * toilette et/ou habillement impossibles, le malade exprimant son opposition à toute tentative                     | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>7. MOUVEMENTS</b>                 | * possibilités habituelles inchangées  | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                                      | * possibilités habituelles actives limitées (le malade évite certains mouvements, diminue son périmètre de marche) | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                                      | * possibilités habituelles actives et passives limitées (même aidé, le malade diminue ses mouvements)              | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                      | * mouvement impossible, toute mobilisation entraînant une opposition   | 3 | 3 | 3 | 3 |

**RETENTISSEMENT PSYCHOSOCIAL**

|                                     |   |   |   |   |   |
|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>8. COMMUNICATION</b>             | * inchangée   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                                     | * interfaïcée (la personne attire l'attention de manière inhabituelle)                                | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                                     | * diminuée (la personne s'isole)  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                     | * absence ou refus de toute communication   | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>9. VIE SOCIALE</b>               | * participation habituelle aux différentes activités (repas, animations, ateliers thérapeutiques,...) | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                                     | * participation aux différentes activités uniquement à la sollicitation                               | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                                     | * refus partiel de participation aux différentes activités  | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                     | * refus de toute vie sociale  | 3 | 3 | 3 | 3 |
| <b>10. TROUBLES DU COMPORTEMENT</b> | * comportement habituel   | 0 | 0 | 0 | 0 |
|                                     | * troubles du comportement à la sollicitation et itératifs  | 1 | 1 | 1 | 1 |
|                                     | * troubles du comportement à la sollicitation et permanents   | 2 | 2 | 2 | 2 |
|                                     | * troubles du comportement permanents (en dehors de toute sollicitation)                              | 3 | 3 | 3 | 3 |

**SCORE**

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

# La douleur aigüe

- ▶ Définition
- ▶ Signes associés
- ▶ Etiologie
  - Inflammation
  - Infection
- ▶ Traitements
  - De la douleur
  - De la causalité

# La douleur chronique

- ▶ **Caractéristiques**
  - Existe même en dehors des soins ou des mouvements
  - Liée à l'escarre elle-même
  
- ▶ **Type de la douleur**
  - Nociceptive
  - Parfois associée à une douleur neuropathique
  
- ▶ **Traitement**
  - Non médicamenteux
  - Médicamenteux
    - De fond
    - En prévention de la douleur lors des soins

# Les douleurs incidentes ou provoquées

- ▶ Douleur liée à l'ablation du pansement en place
- ▶ Douleur liée au débridement de l'escarre
- ▶ Choix du pansement
- ▶ Douleur liée aux changements de position lors des soins

# Du bon usage des médicaments au bon moment

- ▶ Constat : prescription peu précise
- ▶ Pharmacocinétique propre à chaque antalgique
- ▶ D'où élaboration d'un tableau sur les pics d'efficacité des différentes molécules que l'on peut utiliser lors des soins douloureux

## Soins douloureux : Pic d'efficacité des antalgiques

Meilleur moment pour exécuter un soin : quand l'agent antalgique déploie son plein effet (approximativement entre le pic plasmatique et la 1/2 vie). Tableau élaboré à partir des données pharmaceutiques disponibles.



on ne doit pas faire le soin



on peut commencer à faire le soin.  
Début d'efficacité  
mais n'est pas à son maximum



on peut faire le soin  
Maximum d'efficacité

|                           | Molécules            | Spécialités                 | Voie d'administration | Prise Méd | 3mn   | 10m   | 15m    | 30m    | 45m    | 1h                             | 15m   | 30m   | 45m   | 2h    | 15m   | 30m   | 45m   | 3h    | 4h    |     |     |
|---------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------|-----------|-------|-------|--------|--------|--------|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|-----|
|                           |                      |                             |                       |           | n     | n     | n      | n      | n      | n                              | n     | n     | n     | n     | n     | n     | n     | n     | n     | n   |     |
| Palier 1                  | Paracétamol          | Doliprane, Efferalgan 500mg | per os                | Red       | Red   | Red   | Red    | Yellow | Yellow | Green                          | Green | Green | Green | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   |     |     |
|                           |                      | Perfalgan 1g                | IV                    | Red       | Red   | Red   | Yellow | Yellow | Yellow | Green                          | Green | Green | Green | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red |     |
|                           | Kétoprofène          | Profénid 100mg              | per os                | Red       | Red   | Red   | Red    | Yellow | Yellow | Green                          | Green | Green | Green | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   |     |     |
|                           |                      | Profénid 100mg              | IV                    | Red       | Red   | Red   | Yellow | Green  | Green  | Green                          | Green | Red   | Red |     |
| Palier 2                  | Codéïne              | Efferalgan Codéiné 1cp      | per os                | Red       | Red   | Red   | Red    | Yellow | Yellow | Green                          | Green | Green | Green | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   |     |     |
|                           | Tramdol              | Topalgic, Contramal 50mg LI | per os                | Red       | Red   | Red   | Red    | Yellow | Yellow | Green                          | Green | Green | Green | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   |     |     |
| Topalgic, Contramal 100mg |                      | IV                          | Red                   | Red       | Red   | Red   | Yellow | Yellow | Green  | Green                          | Green | Green | Red   |     |     |
| Palier 3                  | Morphine             | Morphine 10mg               | SC                    | Red       | Red   | Red   | Yellow | Yellow | Green  | Green                          | Green | Green | Red   |     |     |
|                           |                      | IV                          | Red                   | Red       | Green | Green | Green  | Green  | Red    | Red                            | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   |     |     |
|                           |                      | Actiskénan 5-10-20mg        | per os                | Red       | Red   | Red   | Red    | Red    | Orange | Green                          | Green | Green | Green | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   |     |     |
|                           | MEOPA                | Kalinox, Antasol            | aérienne              | Red       | Green | Green | Green  | Green  | Green  | Jusqu'à la fin de l'inhalation |       |       |       |       |       |       |       |       |       |     |     |
|                           | Lidocaïne/Prilocaine | Emla                        | cutanée peau saine    | Red       | Red   | Red   | Red    | Red    | Red    | Green                          | Green | Green | Green | Green | Green | Green | Green | Green | Green | Red |     |
|                           |                      |                             | muqueuse génitale     | Red       | Red   | Green | Green  | Red    | Red    | Red                            | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red | Red |
|                           |                      |                             | ulcère jambe          | Red       | Red   | Red   | Red    | Green  | Green  | Red                            | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red   | Red | Red |

ce document a été élaboré à partir d'un travail fait par l'hôpital Ambroise 125 rue de Stalingrad 93009 Bobigny Cedex

man-11

# Traitements antalgiques ponctuels lors des soins

- ▶ Traitement antalgique par voie générale
  - Palier 1
  - Palier 2
  - Palier 3
  
- ▶ Traitement antalgique par voie locale
  
- ▶ Traitement anxiolytique associé en si besoin
  - MEOPA
  - Traitement anxiolytique par voie orale
  - MIDAZOLAM
  
- ▶ Mesures non médicamenteuses
  - Information
  - Rassurance
  - Choix du pansement
  - Installation du patient
  - Technique de pansement

# Traitements antalgiques en dehors des soins

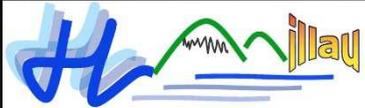
- ▶ Traitements médicamenteux par voie générale
  - Les antalgiques
    - Palier 1
    - Palier 2
    - Palier 3
  - Les anti-dépresseurs tricycliques
  - Les anti-épileptiques
  - Les anxiolytiques
  
- ▶ Traitements non médicamenteux
  - Supports adaptés
  - Organisation du plan de soins

# La composante psychologique de la douleur de l'escarre

- ▶ Impact physique :
  - La douleur peut limiter la mobilité
- ▶ Altération d'une image de soi
- ▶ Impact social :
  - Mode d'entrée dans une forme de dépendance
- ▶ Impact sur la qualité de vie

➡ Intérêt de la prise en charge globale de l'escarre  
Et de prévenir la survenue ou l'accentuation d'un état dépressif

➡ « L'escarre n'est ni honteuse, ni malsaine, mais une maladie qui se doit d'être traitée comme telle »



CENTRE HOSPITALIER DE MILLAU  
[www.ch-millau.fr](http://www.ch-millau.fr)

Merci de votre  
attention