



Etat des lieux de l'évaluation de la douleur aiguë en médecine d'urgence préhospitalière

Etudiants IADE :
Sébastien DEPOSE–Frédéric KROCIEL
Directeur du poster : Docteur Ludovic DOUAY



La douleur aiguë apparaît dans la majorité des recours lors du déclenchement par le S.A.M.U. d'une équipe médicale en intervention primaire S.M.U.R. et son évaluation est le point de départ de la mise en place d'un traitement adapté à cette douleur.
Qu'en est-il de cette évaluation dans le contexte de l'urgence préhospitalière ?



Notre analyse repose sur une étude rétrospective mono-centrique (Amiens) portant sur 433 dossiers dont 101 ont été retenus, extraits sur les 22 derniers jours de décembre 2017.

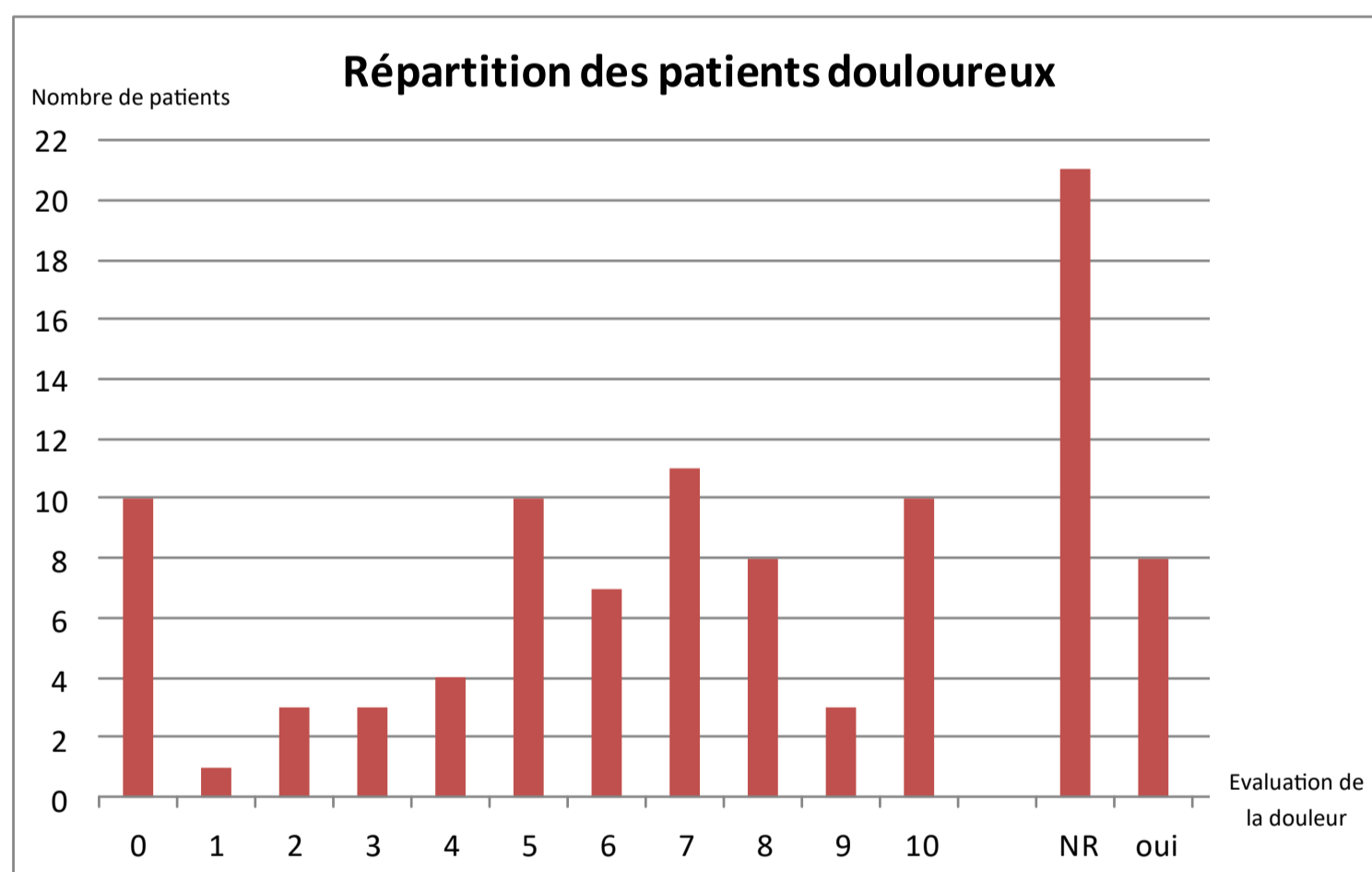
Critères d'inclusion : Motif de recours évoquant une douleur aiguë
Intervention primaire ou jonction

Critères d'exclusion : C.C.M.U. classe D ou P
Age < 18 ans

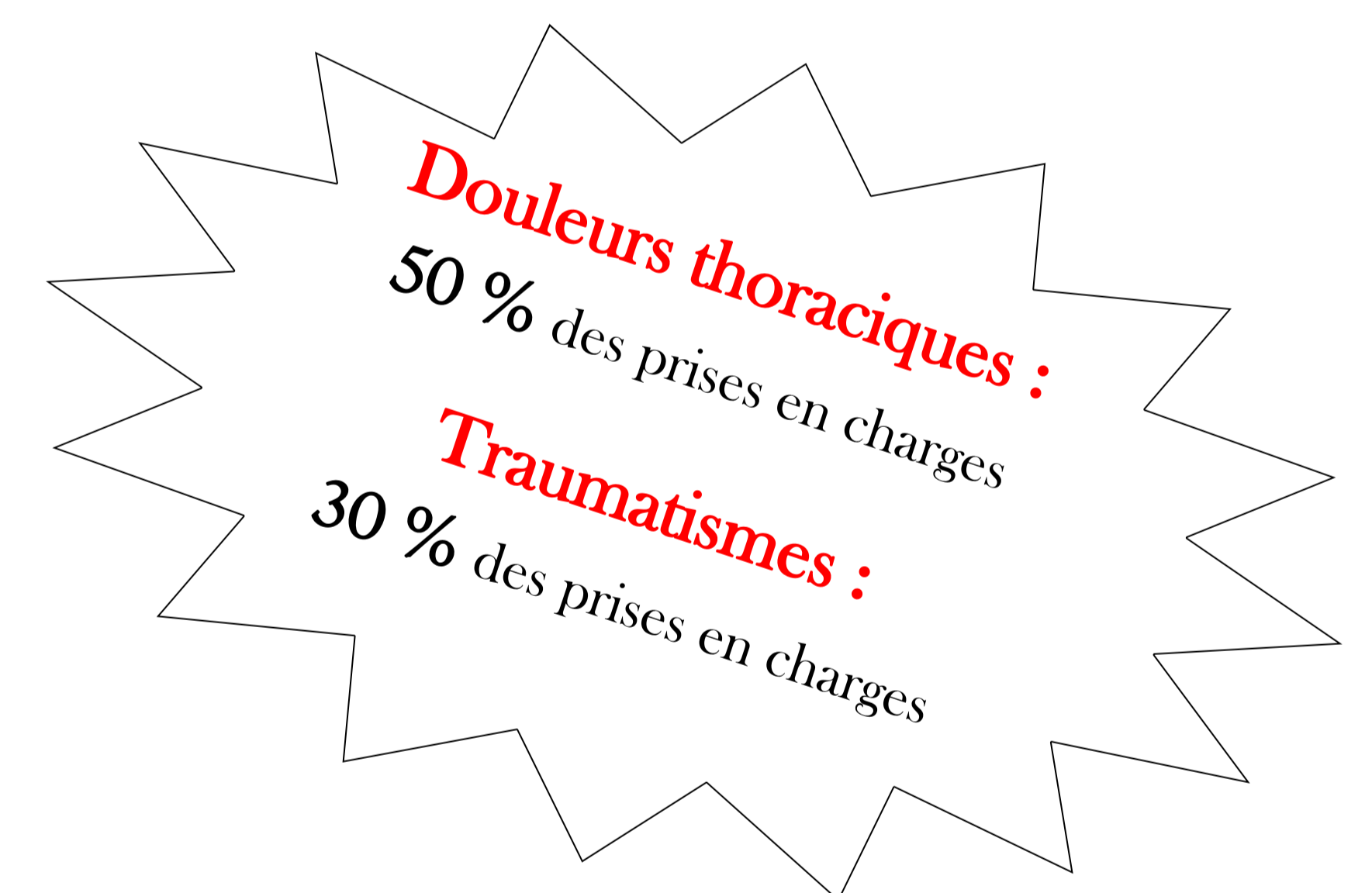
L'étude comporte 29 femmes et 72 hommes, de 18 à 95 ans avec une moyenne de 55,1 ans



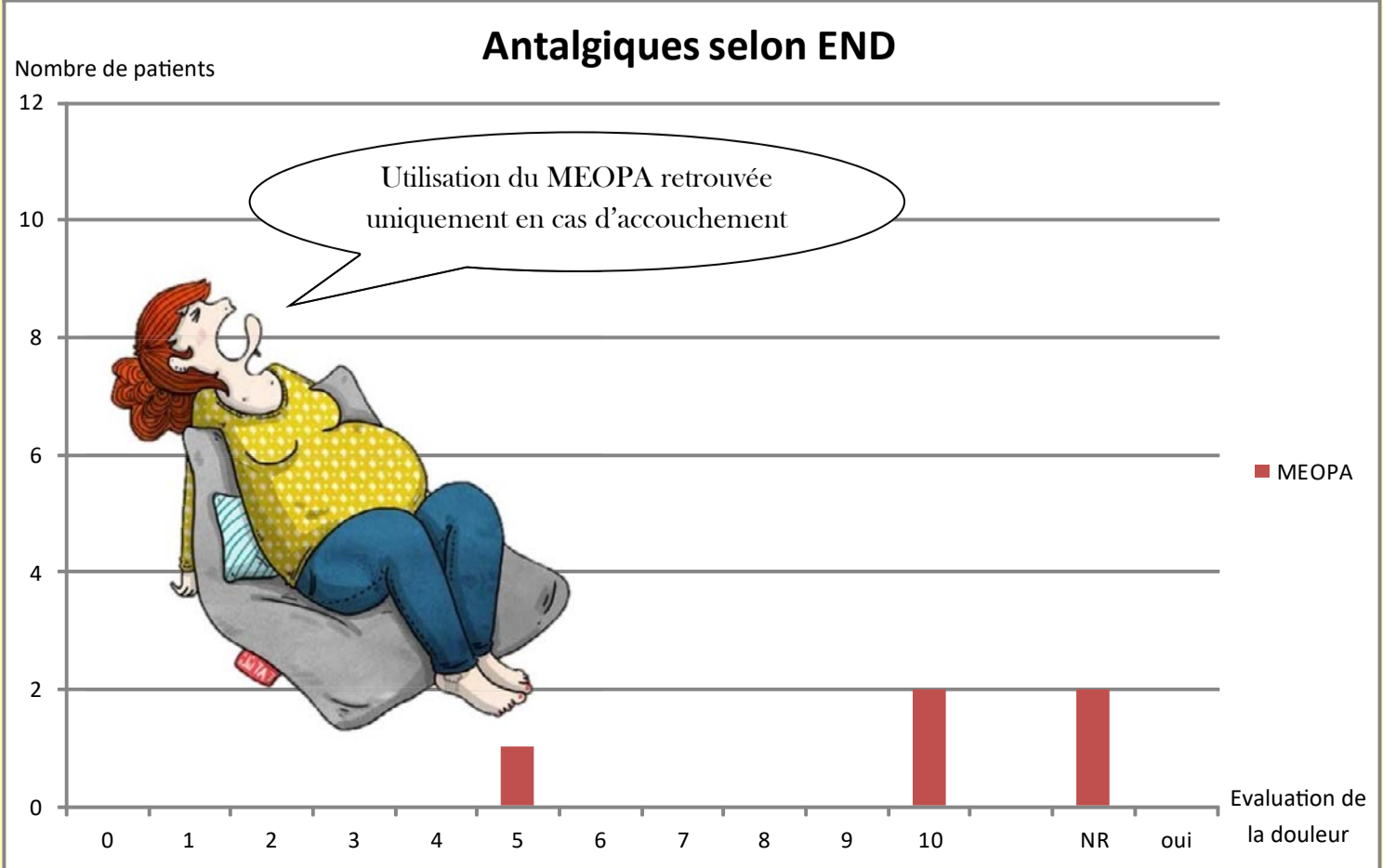
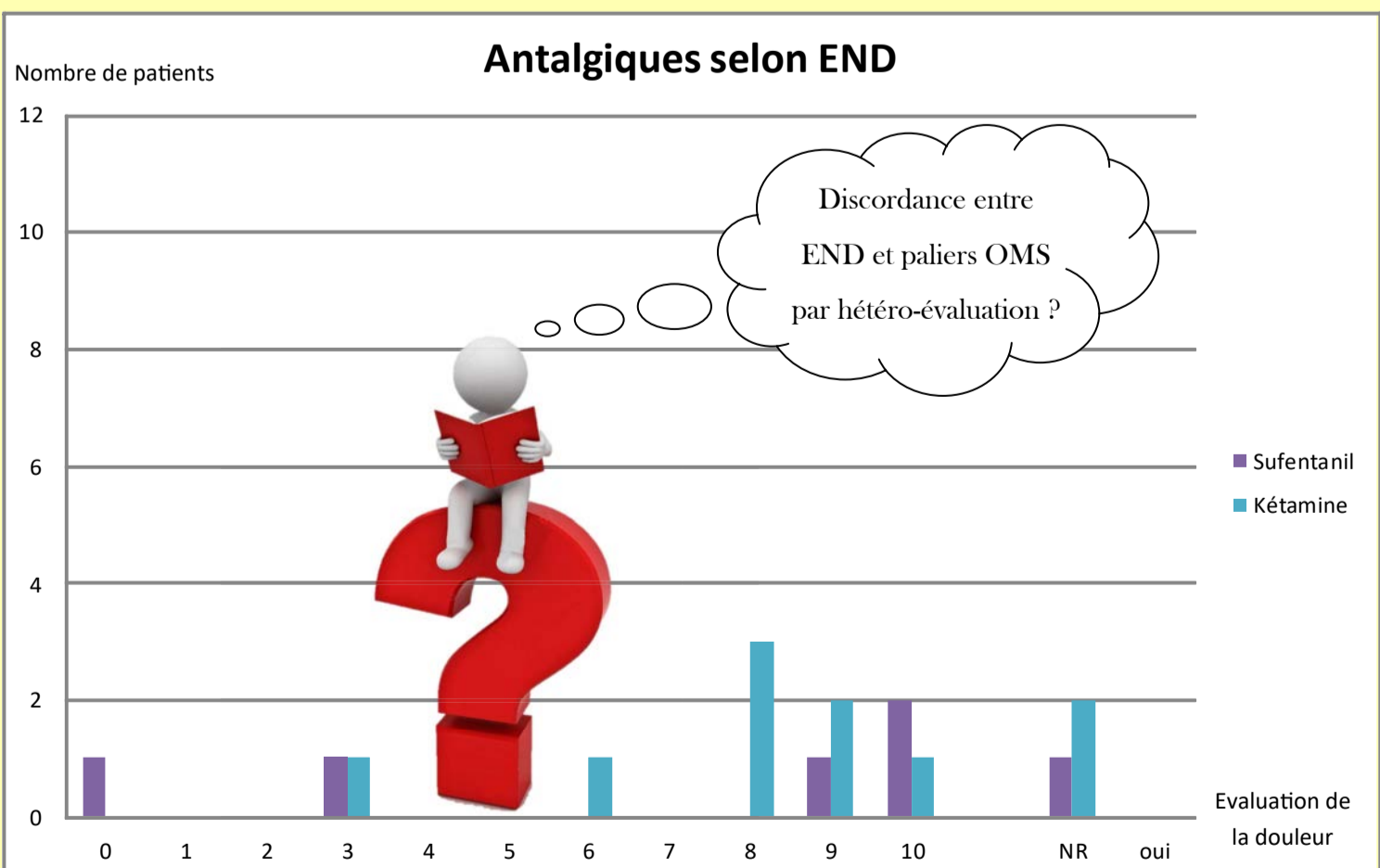
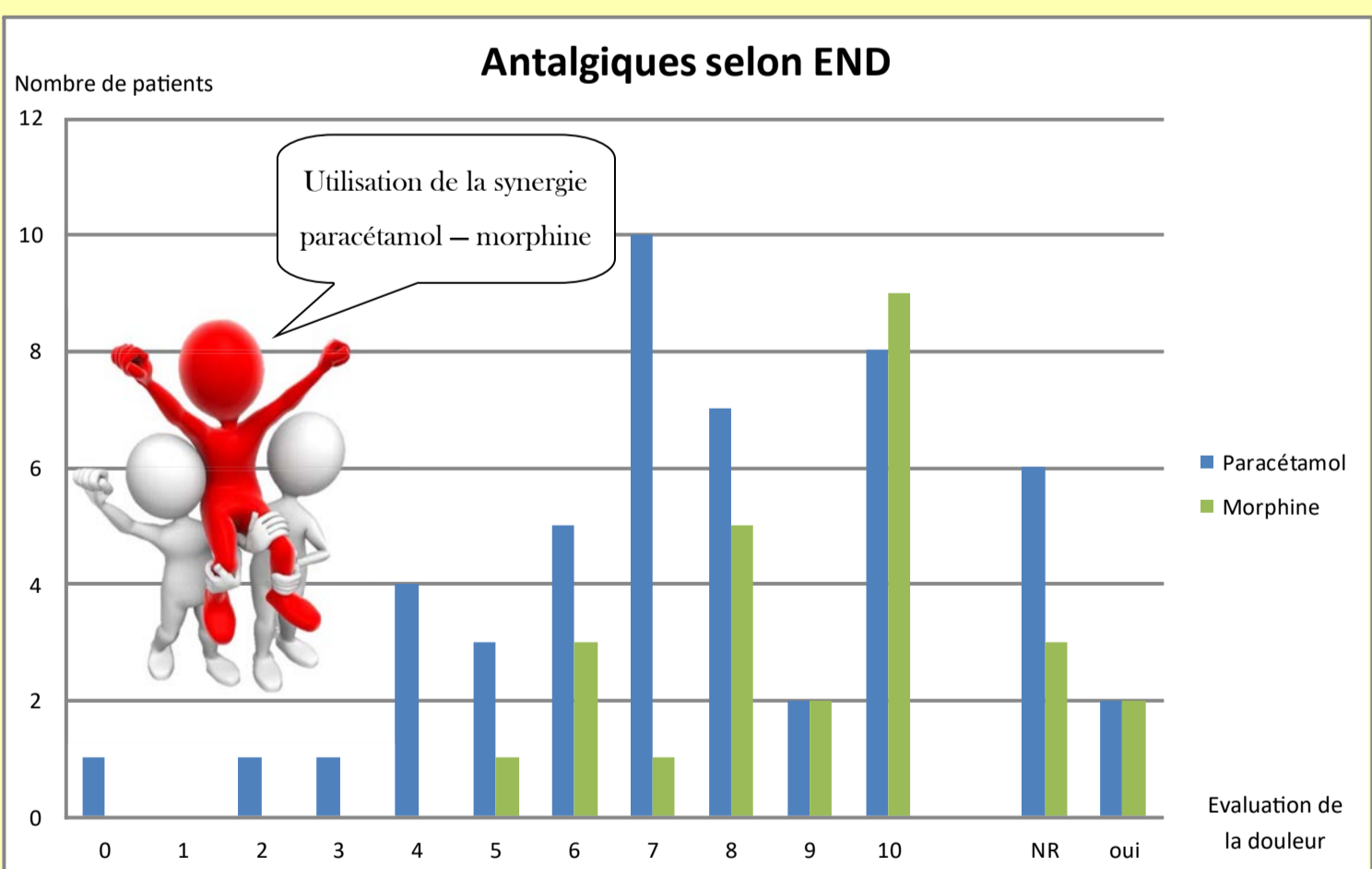
Parmi les propositions de la S.F.M.U.
L'échelle validée d'évaluation de la douleur retenue est :
**L'Echelle Numérique Décimale
E.N.D.**



| HYPOTHESES DIAGNOSTIQUES : | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|---------|---------|--------------|
| CCMU avant thérapeutique : <input type="checkbox"/> classe 1 <input type="checkbox"/> classe 2 <input type="checkbox"/> classe 3 <input type="checkbox"/> classe 4 <input type="checkbox"/> classe 5 <input type="checkbox"/> classe D <input type="checkbox"/> classe P | | | | | | |
| PARAMETRES ET THERAPEUTIQUE, signature du médecin : | | | | | | |
| Examen initial | ...H... | ...H... | ...H... | ...H... | ...H... | Examen final |
| Glasgow | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Douleur (END ou EVENDOL) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Fr. respiratoire (c.mn ⁻¹) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| SpO2 (%) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| EtCO2 (mmHg) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Pouls (pulsations.mn ⁻¹) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| PAS /PAD (mmHg) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| PAM (mmHg) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Température (°C) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Glycémie (mmol.L ⁻¹) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Hémoglobine (g.100ml ⁻¹) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Diurèse (ml.h ⁻¹) | ... | ... | ... | ... | ... | ... |
| Médicament ou soluté | Voie | ... | ... | ... | ... | ... |



Traitements médicamenteux



Traitements non médicamenteux existant :

- Information du patient
- Prévention de l'hypothermie
- Cryothérapie
- Immobilisation

On retrouve dans les dossiers :

13 patients sur 27 ont reçu la mise en place d'une immobilisation dans un contexte de traumatisme.

Après discussion auprès des équipes de S.M.U.R., le défaut de retranscription des actes sur la feuille d'intervention sous-estimerait beaucoup l'utilisation des traitements non médicamenteux.



Cours sur l'immobilisation – Ecole Régionale d'IADE – CHU Amiens Picardie

Conclusion :

Les parts d'évaluation et de réévaluation sont importantes et soulignent la priorité de la prise en charge de la douleur en préhospitalier.

L'hétéro-évaluation influence-t-elle le choix des thérapeutiques ?

Glossaire : C.C.M.U. = Classification Clinique des Malades des Urgences
MEOPA = Mélange Equimolaire d'Oxygène et de Protoxyde d'Azote
S.A.M.U. = Service d'Aide Médicale Urgente
Classe D ou P = Patient Décédé ou classe Psychiatrique
NR = Non renseigné
S.F.M.U. = Société Française de Médecine d'Urgence
IADE = Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat
O.M.S. = Organisation Mondiale de la Santé
S.M.U.R. = Service Mobile d'Urgence et de Réanimation