

Les 4 étapes incontournables de la prise en charge de la douleur des patients



1

Recherche systématique de la douleur à l'admission puis a minima une fois par semaine tout au long de la prise en charge.

Secteur psychiatrie : J+7 max après l'admission
Secteur SMR : J+2 max après l'admission



2

Évaluation de la douleur à l'aide d'une **échelle adaptée** d'auto ou d'hétéroévaluation.



3

Propositions thérapeutiques médicamenteuses et/ou non médicamenteuses.



4

Réévaluation de la douleur suite à la mise en œuvre de thérapeutiques à l'aide d'une **échelle adaptée** d'auto ou d'hétéroévaluation.

Tracer impérativement dans le DPI

- La description de la douleur (*type, intensité, localisation, temporalité*)
- L'échelle utilisée
- La/les action(s) mise(s) en œuvre
- Le/les résultat(s) de la réévaluation

Où tracer ?

- Observation IDE *ou* ■ Cible douleur



L'absence de douleur doit être cotée et tracée à l'aide d'une échelle.

Exemple : EVA ou EN = 0