

PROGRAMME DE FORMATION POST-GRADE DU CHUV

MODULE PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Objectifs d'apprentissage

- 1) Physiopathologie, évaluation des douleurs, prise en charge de la douleur aiguës
 - Catégoriser la douleur selon ses mécanismes physiopathologiques et sa temporalité et expliquer l'utilité clinique de ces classifications.
 - Définir la douleur et ses composantes.
 - Expliquer le concept de « douleur totale ».
 - Réaliser une évaluation de la douleur en vu d'une prise en charge antalgique individualisée.
 - Utiliser un outil d'évaluation de la douleur validé (EVA, EN, EVS).
 - Argumenter la nécessité d'une évaluation continue.
 - Evaluer la douleur en situations d'urgence, de diagnostic/traitement et dans phase postopératoire immédiate.
 - Traiter efficacement la douleur aiguë et utiliser les médicaments antalgiques conventionnels (voie d'administration, doses et effets secondaires des AINS, paracétamol et opioïdes).
 - Connaître les bénéfices d'une analgésie efficace afin de surmonter les réticences à l'administration d'antalgiques en situations aiguës.
 - Participer à l'antalgie interventionnelle postopératoire (surveillance et sécurité, reconnaissance des complications et contre indications).
- 2) Prise en charge des douleurs chroniques liées à une maladie évolutive
 - Argumenter la nécessité d'une antalgie continue lors de douleurs permanentes.
 - Appliquer l'échelle de l'OMS dans le choix d'un analgésique.
 - Utiliser les analgésiques dits mineurs et leur bénéfice en association avec les opioïdes.
 - Enumérer les types d'opioïdes disponibles pour le traitement de la douleur.
 - Initier un traitement opioïde et d'effectuer une titration de façon appropriée.
 - Prescrire des réserves appropriées (dose, fréquence, voie d'administration).
 - Prévenir et traiter les effets secondaires courants des opioïdes.
 - Décrire comment effectuer une conversion adéquate d'une forme à effet immédiat d'une forme à effet retardé et vice versa pour les opioïdes les plus courants.
 - Distinguer entre tolérance, dépendance physique et addiction aux opioïdes.
 - Informer et de répondre aux craintes et aux inquiétudes que le patient et ses proches peuvent éprouver à l'égard des opioïdes.
 - Définir les objectifs d'un traitement pharmacologique adjuvant (antiépileptiques, antidépresseurs en particulier).
 - Citer les co-analgésiques utilisés en première ligne dans le traitement des douleurs chroniques.
 - Evaluer la pertinence et de définir les objectifs d'un traitement d'antalgie interventionnelle de la douleur chronique (blocs nerveux et neuroaxiaux, neuromodulation).
 - Reconnaître et comprendre les diverses composantes du syndrome de la douleur chronique dans le contexte d'affections non évolutives.
 - Choisir les analgésiques les mieux adaptés, sans exclure les opioïdes en tenant compte des règles de prescription.
 - Intégrer les approches non pharmacologiques.
 - Proposer au patient la construction d'un réseau de soin avec son médecin traitant et les différents intervenants.
- 3) Prise en charge des douleurs chroniques non liées à une maladie évolutive, dimensions psychosociales dans la prise en charge
 - Être sensibilisé à une approche globale du patient douloureux.
 - Connaître l'influence du contexte psychosocial (aspects individuels, familiaux, professionnels) sur la perception douloureuse.
 - Aider le patient à prendre conscience des conséquences biopsychosociales de la douleur chronique et de renforcer ses capacités à adopter une attitude active sur le plan physique et cognitif.
 - Développer des objectifs de prise en charge qui intègrent les dimensions psychosociales.

- Savoir reconnaître les co-morbidités psychiatriques fréquemment retrouvées dans les tableaux de douleurs chroniques.
- Pouvoir se servir de cette compréhension globale pour instaurer un climat de confiance et de reconnaissance dans la relation médecin-malade.