Résultats audit n°2
DPC douleur chronique

Pr Pascale Vergne-Salle

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie

14 participants

140 dossiers au 1er audit

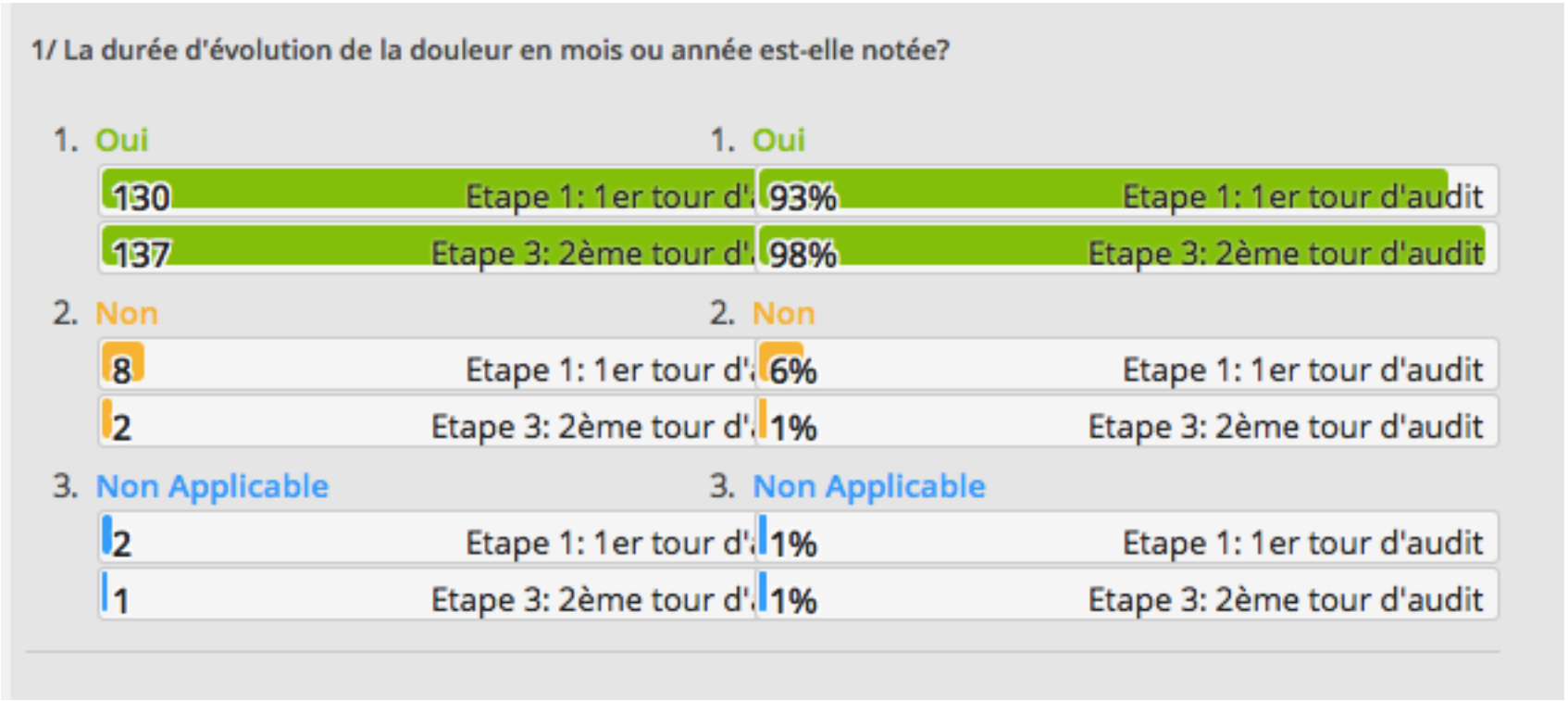
Programme: comment mieux aborder la douleur chronique en Rhumatologie
Les 9 et 10 septembre 2015 à Limoges

14 participants

140 dossiers au 2e audit

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

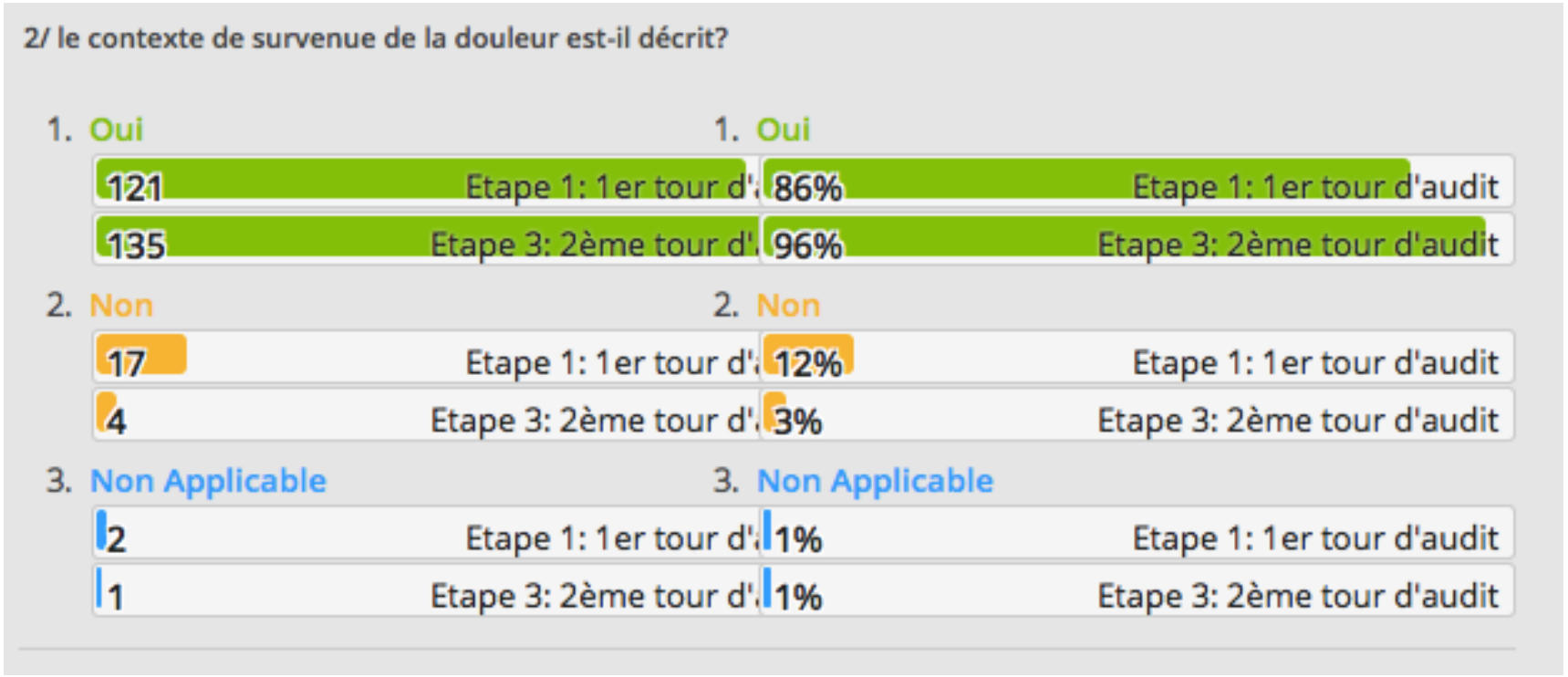
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



La durée d'évolution de la douleur était un élément bien renseigné dès le 1er audit (93%)
Le 2e audit fait apparaître une amélioration avec un taux qui atteint 98%

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

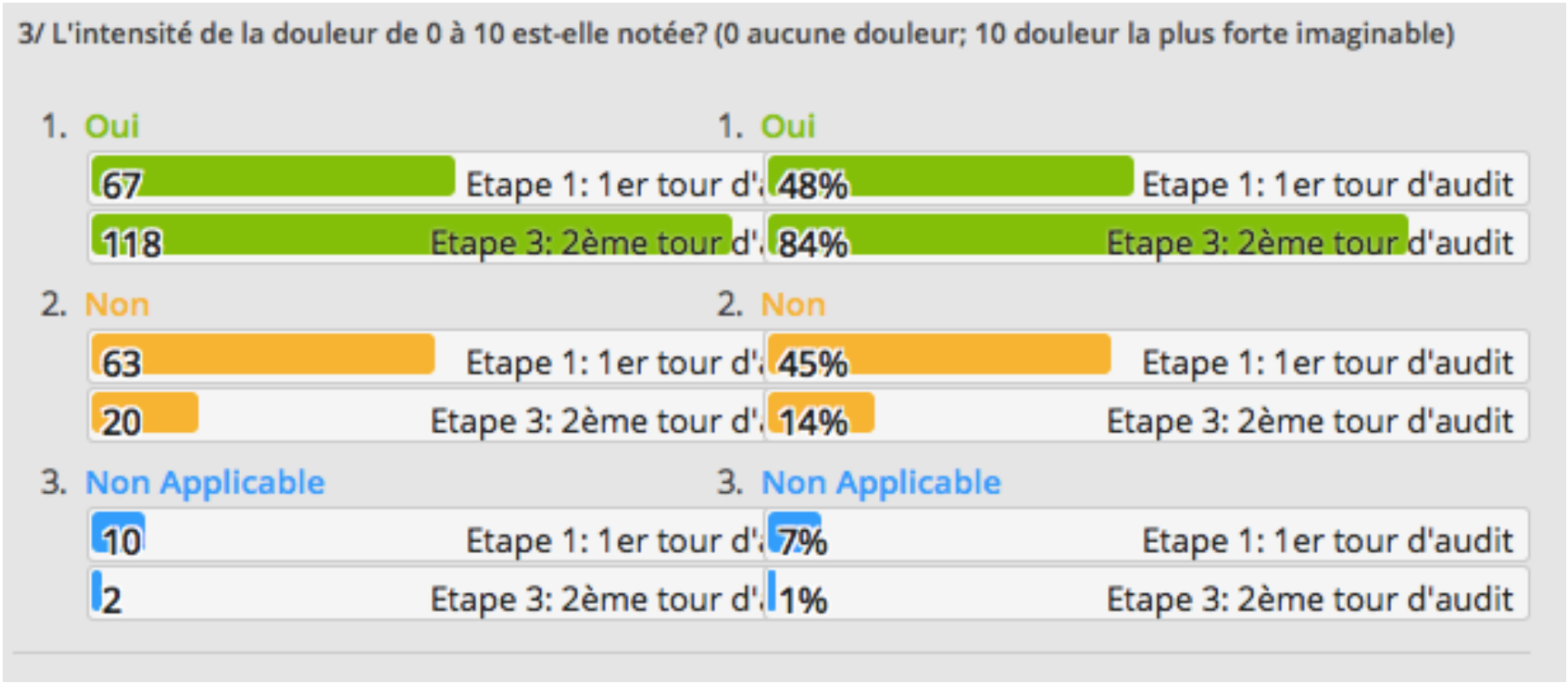
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



Le contexte de survenue de la douleur était bien renseigné dans le 1er audit avec un taux de 86%.
Le 2e audit fait apparaître une amélioration de 10%.

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

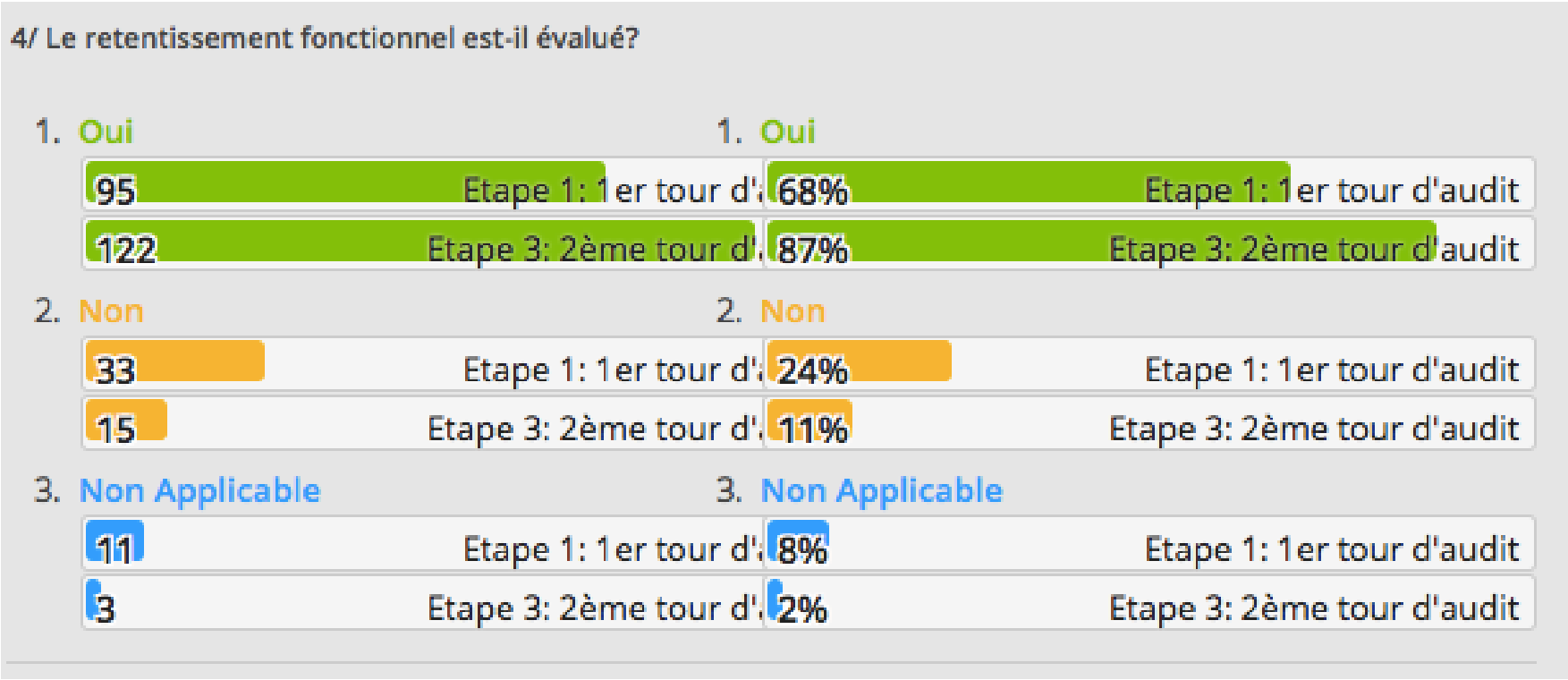
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



Concernant l'évaluation de l'intensité de la douleur, le 2e audit montre un progrès Important puisque 84% des dossiers sont renseignés contre moins de la moitié au 1er audit.

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

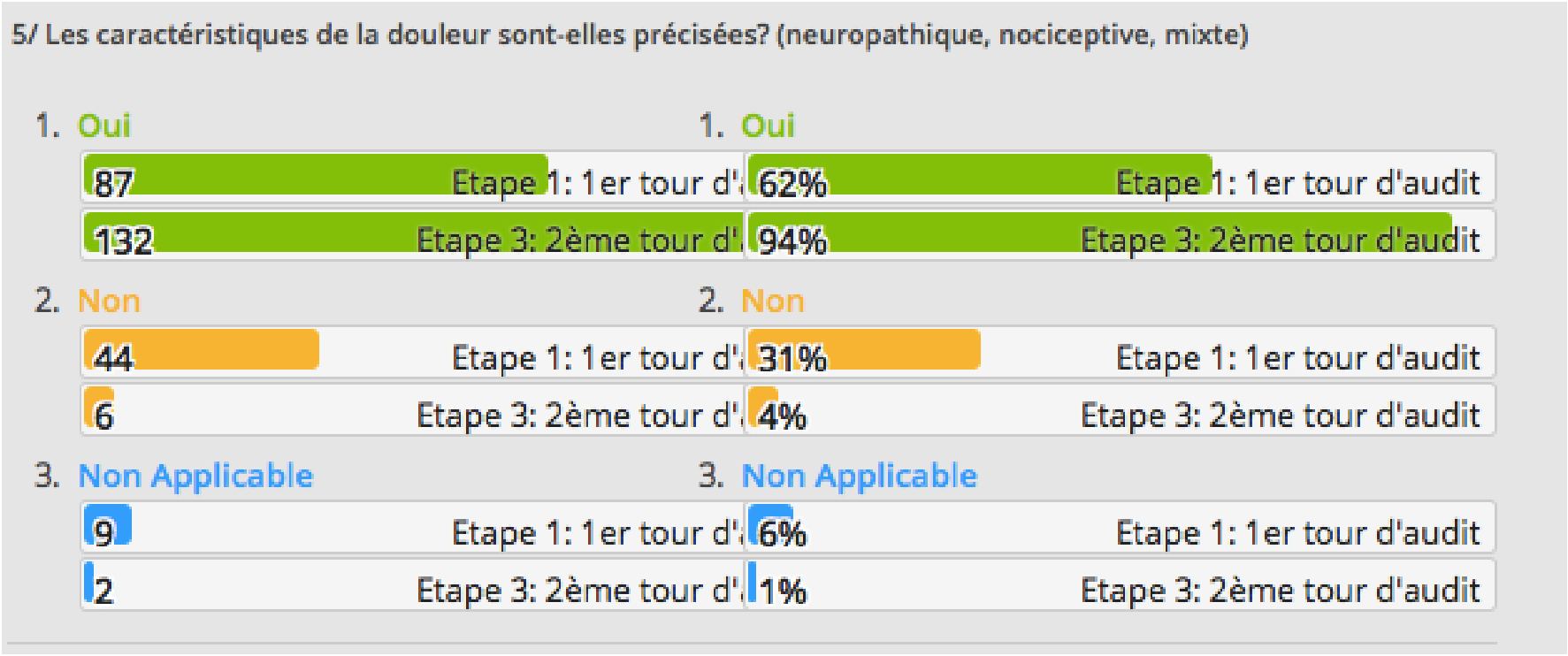
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



Tout comme l'évaluation de l'intensité de la douleur, le retentissement fonctionnel est mieux évalué pour 87% des dossiers versus 68% pour le 1er audit.

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

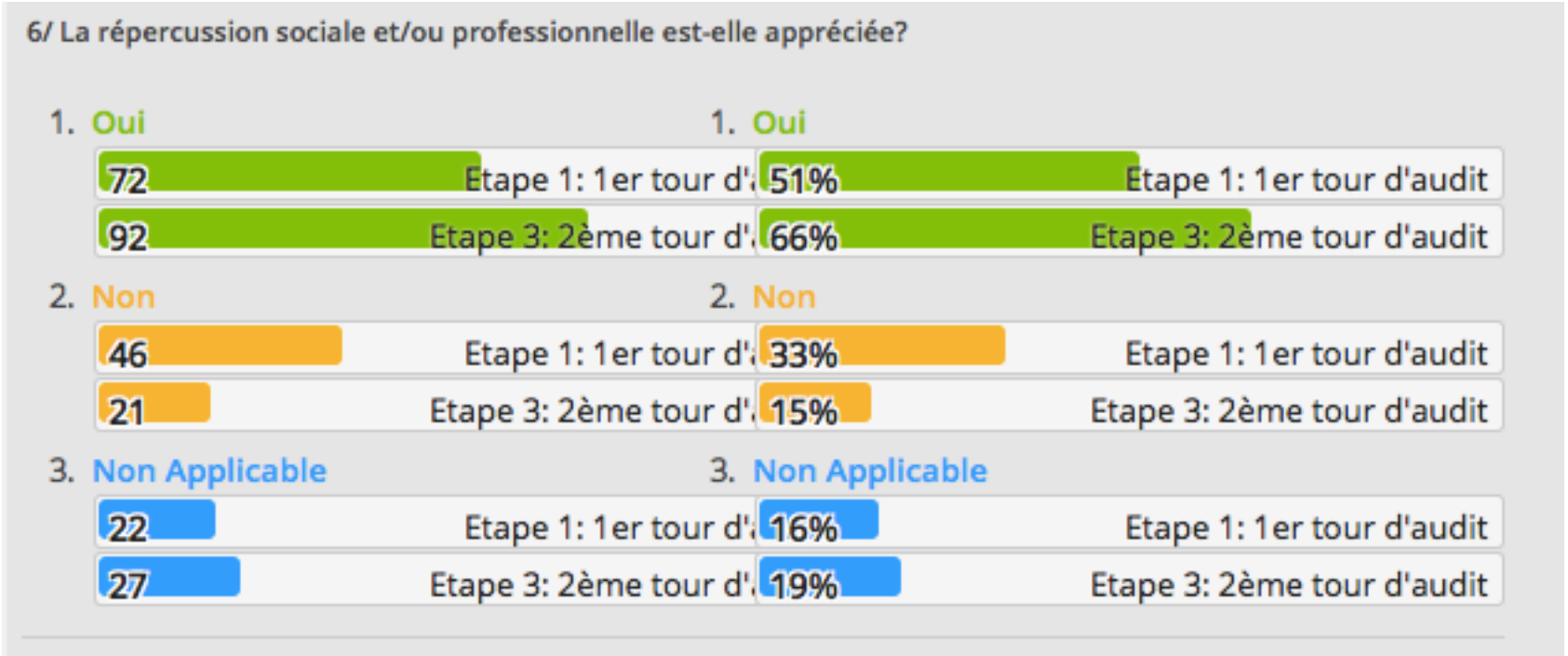
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



Le 2e audit fait apparaître une bien meilleure caractérisation des douleurs chroniques dans leurs mécanismes neuropathique, nociceptif ou mixte, permettant de mieux orienter la prise en charge (94% des dossiers renseignés au 2e audit versus 62% au 1er audit).

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

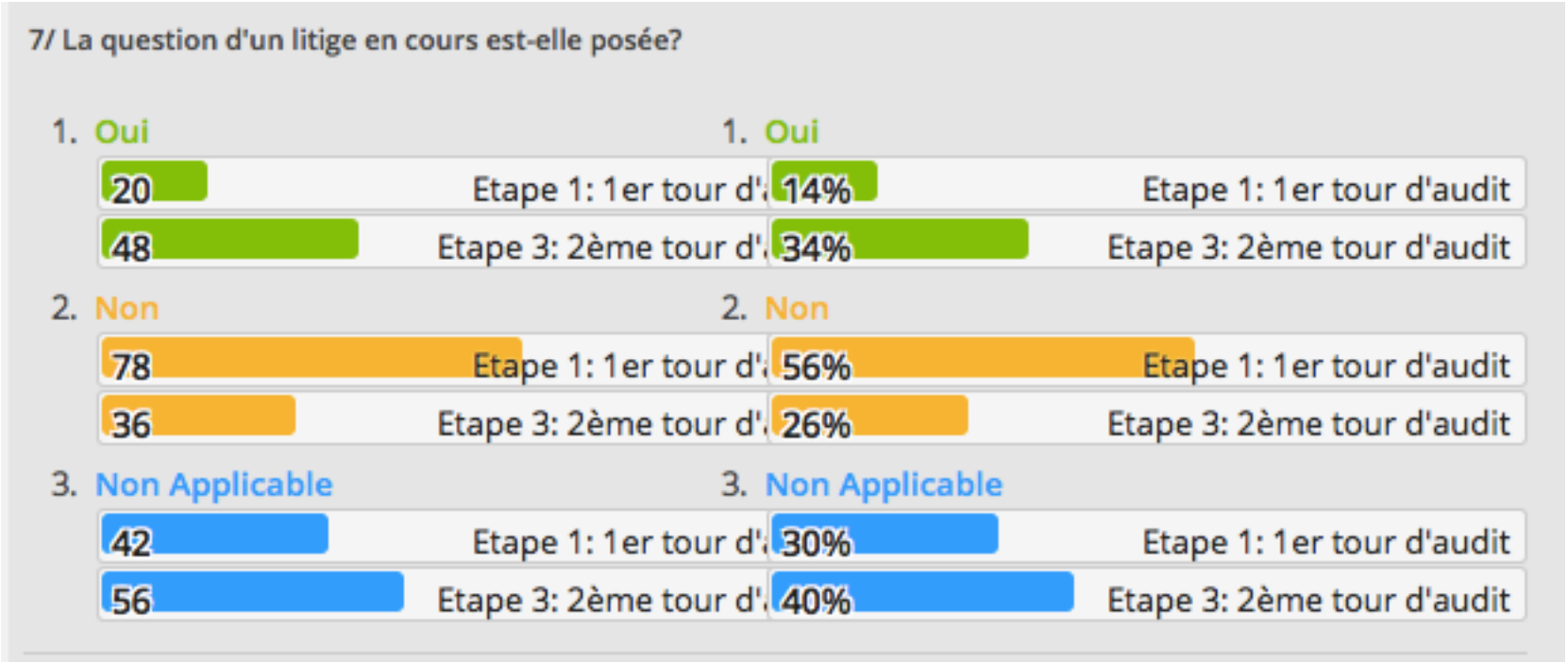
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



Les répercussions sociales et/ou professionnelles sont plus difficiles à apprécier dans la consultation (seulement 66% dans le 2^{e} audit, mais avec 16% de réponses « non applicable »).
Cet élément reste un point à améliorer

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

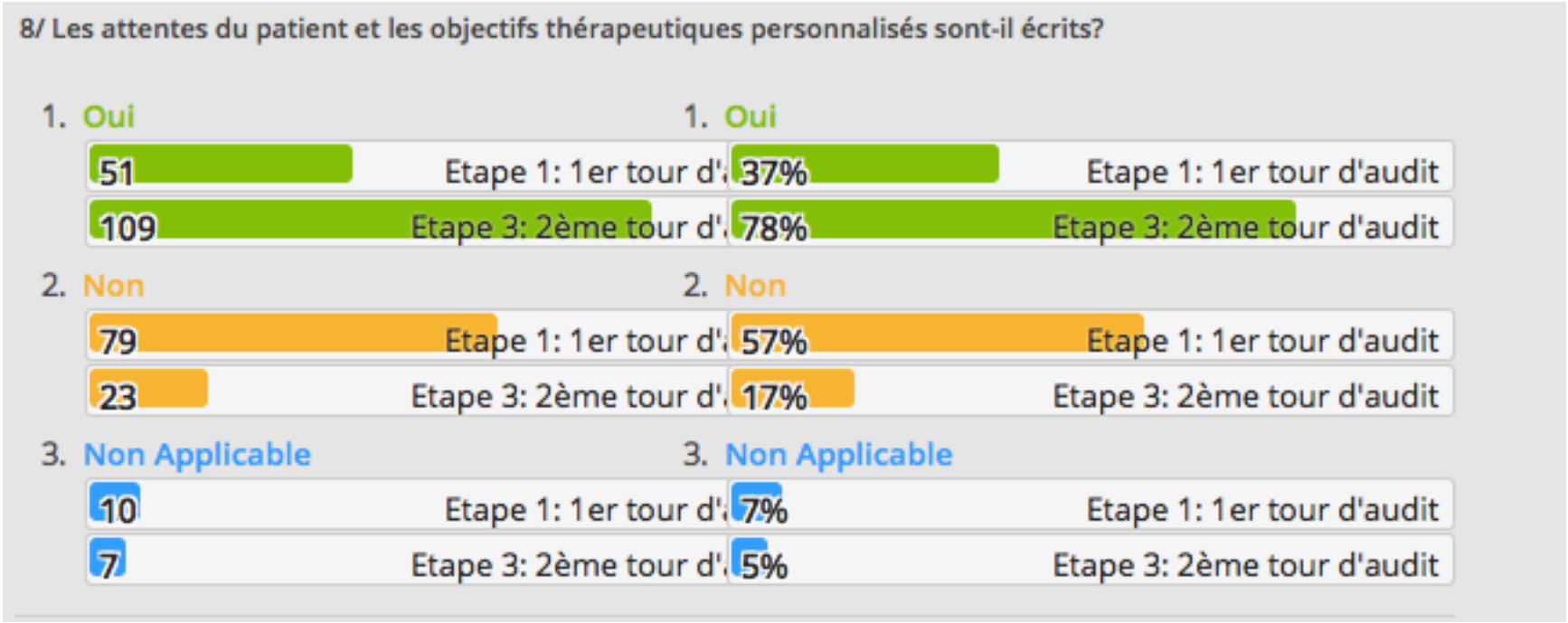
Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



La recherche d'un litige en cours, faisant partie de l'évaluation globale d'un patient douloureux chronique, n'est réalisée que dans 1/3 des dossiers.
Il faut cependant noter une progression en comparaison au 1er audit (16% des dossiers).

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

Comment mieux aborder la douleur chronique en rhumatologie



Les attentes du patient et les objectifs thérapeutiques sont renseignés dans 78% des dossiers, ce qui réalise un net progrès en comparaison du 1er audit (37%)

CEDR
CERCLE D'ETUDE DE LA DOULEUR EN RHUMATOLOGIE

CONCLUSION

❑ Le 2e audit réalisé après le programme douleur chronique fait apparaître une **nette progression** dans 3 domaines majeurs pour la prise en charge des patients douloureux chroniques:

- l'évaluation avec une amélioration de l'évaluation de l'intensité de la douleur et de son retentissement fonctionnel,
- La recherche des mécanismes de la douleur (neuropathique, nociceptive et mixte), étape préalable indispensable à la prise en charge thérapeutique,
- La recherche des attentes des patients et l'élaboration d'objectifs thérapeutiques personnalisés.

❑ Les points qui restent à améliorer sont l'évaluation des répercussions sociales, professionnelles et la recherche de litiges.