Ecole Régionale d'Infirmier(e)s Anesthésistes Diplômé(e)s d'Etat

UE 7 - MEMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste

2014-2016

EVALUATION DE LA DOULEUR POST OPERATOIRE A J+1 DES PATIENTS DU SERVICE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE AU CHU DE POITIERS

La douleur post opératoire est un symptôme quasi systématique à la suite d'une intervention chirurgicale. Elle s'en trouve par conséquent prévisible. Sa prise en charge repose sur un certain degré d'anticipation, de contrôle et d'évaluation. L'information aux patients reste primordiale.

Dans notre étude, nous avons évalué la douleur post opératoire à J+1 des patients adultes du service de chirurgie ambulatoire au CHU de Poitiers. D'autre part nous avons observé les spécialités les plus algogènes dans cette échantillon de patient et le suivi des recommandations formalisées d'expert par les patriciens hospitaliers.

Il s'agit d'une étude prospective qui s'est déroulé dans l'unité de chirurgie ambulatoire du CHU de Poitiers, du 19 octobre 2015 au 16 décembre 2015.

Sur la période considérée, 242 patients ont pu être inclus. 30% (n=72) d'entre eux ont évalué leur douleur à J+1 comme étant supérieure ou égale à 4 avec la méthode de l'échelle numérique. Ils ont été plus nombreux a être algique lorsqu'ils ont été opérés en chirurgie vasculaire (43%) et viscérale (41%).Il n'a été fait aucun lien significatif entre le type d'anesthésie et les douleurs ressenties à j+1. Les recommandations formalisées d'expert sur la prise en charge de la douleur des patients de chirurgie ambulatoire n'ont été suivies que dans 40% des prescriptions médicales. Malgré une observance totale de la prescription médicale 19% des patients ont évalué leur douleur comme supérieure ou égale à 4 le lendemain de leur intervention chirurgicale.

Les modalités actuelles de la prise en charge de la douleur post opératoire des patients du service de chirurgie ambulatoire au CHU de Poitiers pourraient être réadaptées en fonction de nos résultats. Cela permettrait éventuellement de réduire l'incidence des douleurs post opératoires à j+1.

Mots clés : Ambulatoire, douleurs post opératoire, analgésie, échelle numérique, anticipation, information

Auteur : Charlène TEIXEIRA

Directeur de mémoire : Dr Didier BAUDOUIN