

QUESTIONNAIRE « PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR » INTERCLUD GDS PACA

Nom de l'enquêteur : Date de l'enquête :

Établissement :

Age du patient :

Pouvez-vous interroger le patient ? Oui : 1 Non : 2

Si non, pourquoi ?

Mode d'admission : Prévues 1 ; En urgence 2

Séjour : Hospitalisation 1 ; Ambulatoire 2

Médecine : Oncologie 1 ; Cardiologie 2 ; Générale 3 ; Réa, S.Int 4 ; Autre 5

Chirurgie : Non opéré 1 ; Opéré 2

Si chirurgie : Gynéco 1 ; Urologique 2 ; Digestive 3 ; Orthopédie 4 ; Vasculaire 5 ; Cardiaque 6 ; Neurochirurgie 7 ; Stomatologie 8 ; Ophtalmologie 9 ; Esthétique 10 ; ORL 11 ; Autres 12

Obstétrique : En attente 1 ; Accouchée 2 ; Césarienne 3 ; Voie naturelle 4 ; Autre 5

SSI : Non opéré 1 ; Opéré 2

Si SSI précision : Neurologique 1 ; Rhumatologie 2 ; Orthopédie 3 ; Oncologie 4 ; Autre 5

RF : Non opéré 1 ; Opéré 2

Psychiatrie : Oui 1 ; Non 2

Avez-vous été informé concernant la prise en charge de vos douleurs ? Oui 1 ; Non 2

Si oui, par qui ? Médecin 1 ; IDE ou aide-soignante 2 ; Livret douleur 3 ; Autre 5

Si autre mode d'information, lequel :

L'information a-t-elle été adaptée ? Oui 1 ; Non 2

Le personnel soignant a-t-il évalué votre douleur ? Oui 1 ; Non 2

Si un outil a été utilisé, lequel ?

Réglette pour signaler l'intensité de votre douleur 1

Échelle verbale, utilisation de mots pour donner l'intensité de votre douleur 2

Échelle numérique, utilisation de chiffres pour donner l'intensité de votre douleur 3

Un autre moyen 4

Si un autre moyen, lequel :

Avez-vous eu mal pendant votre hospitalisation ? Oui 1 ; Non 2

Si votre réponse est négative, la suite du questionnaire ne vous concerne pas.

Le traitement vous a-t-il soulagé ? Pas du tout 1 ; Un peu 2 ; Suffisamment 3 ; Complètement 4

Si vous n'étiez pas assez soulagé, l'équipe soignante a-t-elle modifié votre traitement ?

Oui 1 ; Non 2

Dans tous les cas, l'équipe soignante a-t-elle réévalué votre douleur ? Oui 1 ; Non 2

Êtes-vous satisfait de la prise en charge de votre douleur ? Très satisfaite 1 ; Satisfait 2 ; Moyennement satisfait 3 ; Pas du tout satisfait 4

Si vous n'avez pas été satisfait(e), pouvez-vous préciser pourquoi ?

Vous avez reçu des antalgiques, mais pas suffisamment puissants 1

Ils auraient dû vous être donnés plus souvent 2

Vous avez dû les réclamer pour en recevoir 3

Si autre précisez :

QUESTIONS Spécifiques MCO

Aviez-vous une douleur ancienne d'au moins 3 mois avant votre entrée ? Oui 1 ; Non 2

Quel a été le moment le plus douloureux depuis votre entrée ?

Ressentez-vous des crises douloureuses ? (*plusieurs réponses possibles*)

Spontanées 1 ; Lors des soins infirmiers 2 ; Lors de l'habillage ou des transferts 3 ; Lors de la mobilisation en kiné 4

QUESTIONS Spécifiques SSI & RF

Ressentez-vous une douleur depuis plus de trois mois ? Oui 1 ; Non 2

Est-ce une douleur permanente ? Oui 1 ; Non 2

Si oui, quelle en est l'intensité moyenne (noter entre 0 et 10) : |_|_|_|

Si échelle numérique n'est pas comprise : votre douleur est-elle ?

Absente 1 ; Faible 2 ; Moyenne 3 ; Forte 4 ; Très forte 5

Si le patient à une douleur inférieure à 3/10 en EN ou une douleur faible ou absente à l'EVS, poser les questions suivantes :

Ressentez-vous des crises douloureuses (*plusieurs réponses possibles*) :

Spontanées 1 ; Lors des soins infirmiers 2 ; Lors de l'habillage ou des transferts 3 ; Lors de la mobilisation en kiné 4

Est-ce que vos douleurs sont soulagées par (*plusieurs réponses possibles*) :

La kinésithérapie 1 ; L'ergothérapie 2 ; La balnéothérapie 3 ; La physiothérapie 4 ; La neuro stimulation transcutanée électrique antalgique (*chaleur, froid, radar, ultrasons*) 5 ; Votre traitement médicamenteux (inter doses ?) 6

QUESTIONS Spécifiques Psy

Avez-vous eu une prise en charge de votre douleur ? Oui 1 ; Non 2

Avez-vous pu bénéficier d'un entretien douleur spécifique ? Oui 1 ; Non 2

L'équipe soignante vous a-t-elle proposé des techniques non médicamenteuses pour soulager votre douleur ? Oui 1 Non 2

Si oui, lesquelles ?

.....

Auriez-vous des remarques ou suggestions pour améliorer la prise en charge de la douleur ?

.....
.....

MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION

Commentaires de l'enquêteur :

.....
.....
.....