


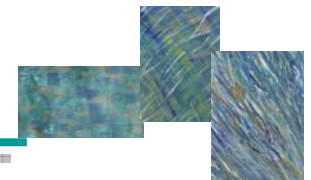




Symposium Institut UPSA de la Douleur Lille, vendredi 26 septembre 2008

La douleur somatique en santé mentale: Quelles réponses ?

-  **Reconnaître le problème de la douleur.**
Eric Serra
-  **Evaluer et traiter la douleur.**
Djéa Saravane
-  **S'organiser contre la douleur.**
Isabelle de Beauchamp

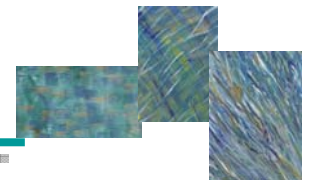




La douleur somatique en santé mentale. Quelles réponses ?

Reconnaître le problème de la douleur

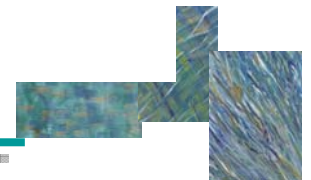
Docteur Eric Serra
Psychiatre,
Responsable de la Consultation
de la Douleur du CHU d'Amiens





Plan

- 1- Qu'est-ce que la douleur ?**
- 2- Quels sont les liens entre la douleur et le psychisme ?**
- 3- Quels sont les rapports de la douleur avec la santé mentale ?**
- 4- Quelles propositions pour la douleur en santé mentale ?**



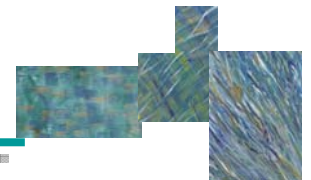


1- Qu'est-ce que la douleur ?

2- *Quels sont les liens entre la douleur et le psychisme ?*

3- *Quels sont les rapports de la douleur avec la santé mentale ?*

4- *Quelles propositions pour la douleur en santé mentale ?*





Définition

« La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable, associée à une lésion tissulaire actuelle ou potentielle, ou décrite dans les termes d'une telle lésion. »

- **expérience rattachée au corps**
- **subjective**
- **pluridimensionnelle**





Des progrès et des attentes

- **Progrès scientifiques**
 - meilleure **compréhension**
 - meilleurs **traitements** In *Santé Mentale*, juin 2005
- **Réponses politiques**
 - **Loi** « droit des patients » 4 mars 2002
 - **Certification**, y compris en Psy
- **Progrès collectifs**
 - France : 39ème en 1989; **6ème** en 2003

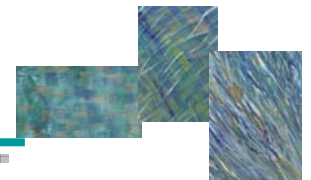
...et qu'en est-il dans le domaine de la psychiatrie ?





Plan Douleur 2006-2010

- populations **vulnérables** : enfants, âgés, handicapés, fin de vie
- **formation** : EHPAD; DESC
- **traitements médicamenteux et non médicamenteux** : DGS
- **filière de soins** : collaborations, Consultations Douleur x 200
- **Plans** = *Douleur, Soins Palliatifs, Cancer, Maladies chroniques, Santé Mentale*



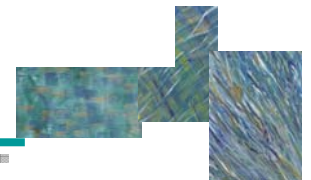


1- Qu'est-ce que la douleur ?

**2- Quels sont les liens
entre la douleur et le psychisme ?**

*3- Quels sont les rapports
de la douleur avec la santé mentale ?*

*4- Quelles propositions
pour la douleur en santé mentale ?*





Émotion ...

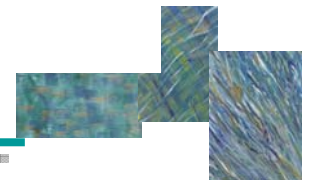
- **nécessité** psychique de la souffrance
- **narcissisme** (FREUD, 1914)
- souffrance **névrotique**
- **surdétermination**, association symbolique, après-coup, signification individuelle et causalité médicale





... ou expérience émotionnelle

- expérience « **émotionnelle** » :
composantes affective, cognitive,
comportementale
- **comorbidité** psychiatrique



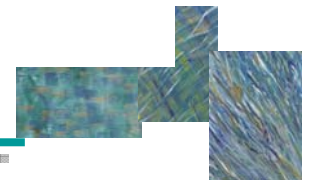


1- *Qu'est-ce que la douleur ?*

2- *Quels sont les liens
entre la douleur et le psychisme ?*

**3- Quels sont les rapports
de la douleur avec la santé mentale ?**

4- *Quelles propositions
pour la douleur en santé mentale ?*





Douleur et maladie mentale ?

- **méconnaissance** diagnostique ?
- **surmortalité somatique !**
(FEVRIER, 2004)
- **schizophrénie-douleur-neuroleptique ?**
- **la douleur : un marqueur de la qualité des soins somatiques en santé mentale ?**

- *Que sait-on ? Que croit-on ?*





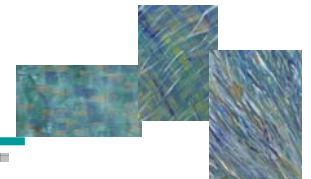
à Paris, le 07 décembre 2006

Congrès « Douleur et santé mentale »

**« Enquête nationale ...
sur la douleur et sa prise en charge. »**

*E. Serra, I. de Beauchamp, JC. Pascal, CS. Peretti,
E. Boccard, P. Autret*

Première enquête en France sur la PEC de la
douleur en psychiatrie : *Douleur et Analgésie*,
2007 et *L'Information Psychiatrique*, 2008





Méthodologie

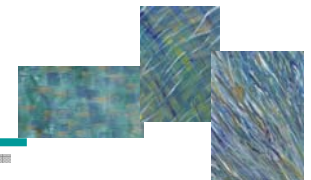
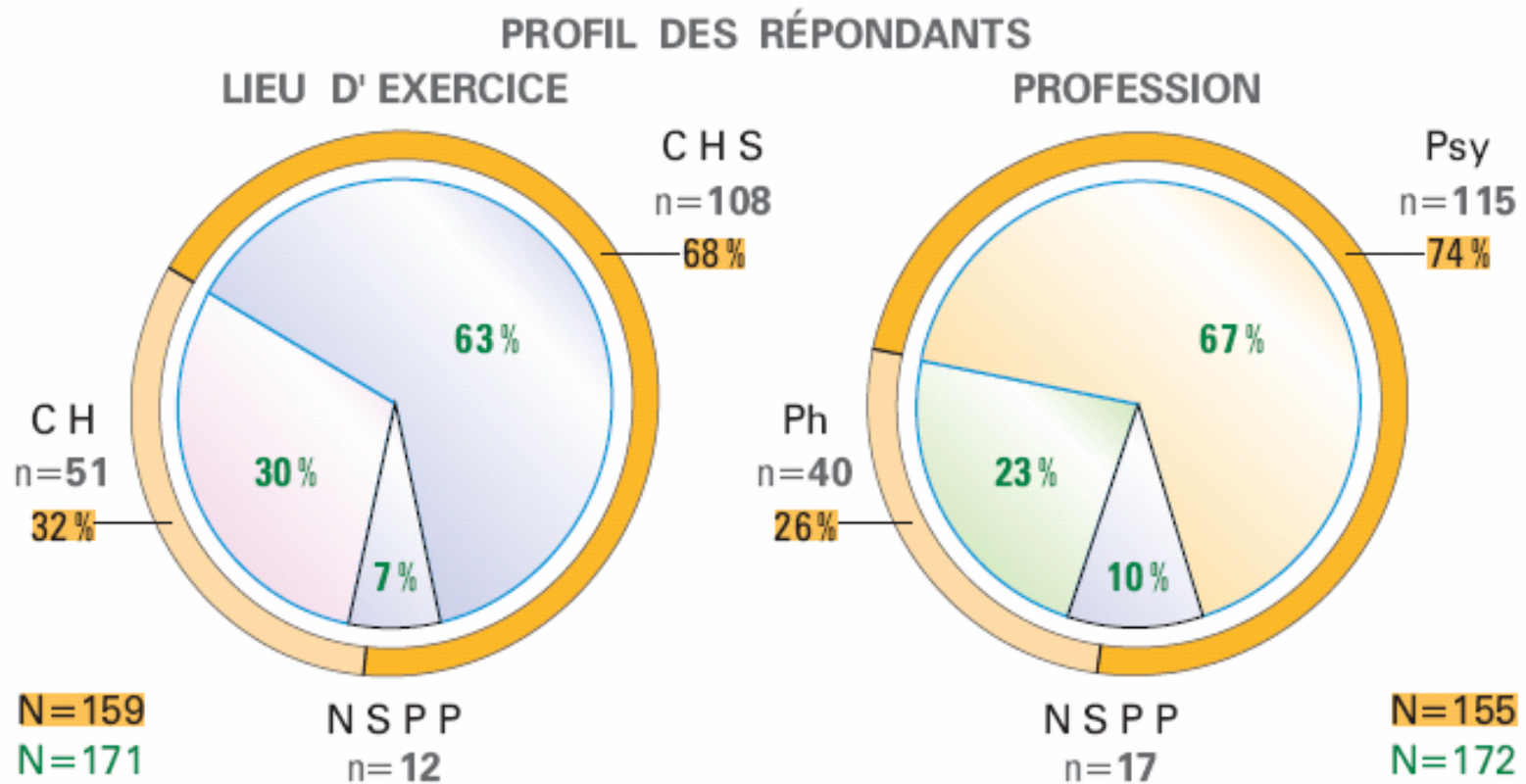
Questionnaire :

- Postal
- 10 novembre 2005 → 15 décembre 2005
- **811** chefs des services de **psychiatrie** générale des centres hospitaliers (CH) et des centres hospitaliers spécialisés (CHS)
- **203** chefs des services de **pharmacie** des CHS
- 11 questions à réponses fermées



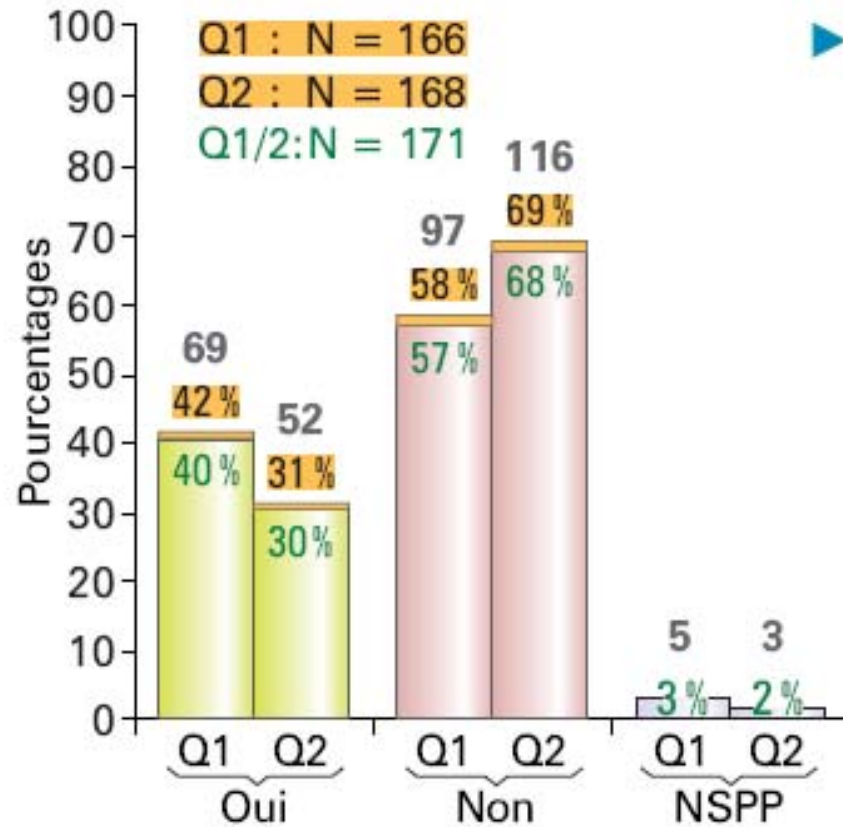


- La cible réelle était de 963 en raison de 51 retours pour "N'habite plus à l'adresse indiquée". Ainsi, 172 réponses ont été recensées: le taux de retour est de 17.8%.

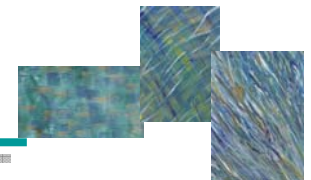




Q 1 + Q 2 : PENSEZ - VOUS QUE LA PRISE EN CHARGE DE LA MALADIE MENTALE ET DES TROUBLES SOMATIQUES, LORSQU' IL Y A TROUBLES PSYCHIQUES, SOIT SATISFAISANTE ?

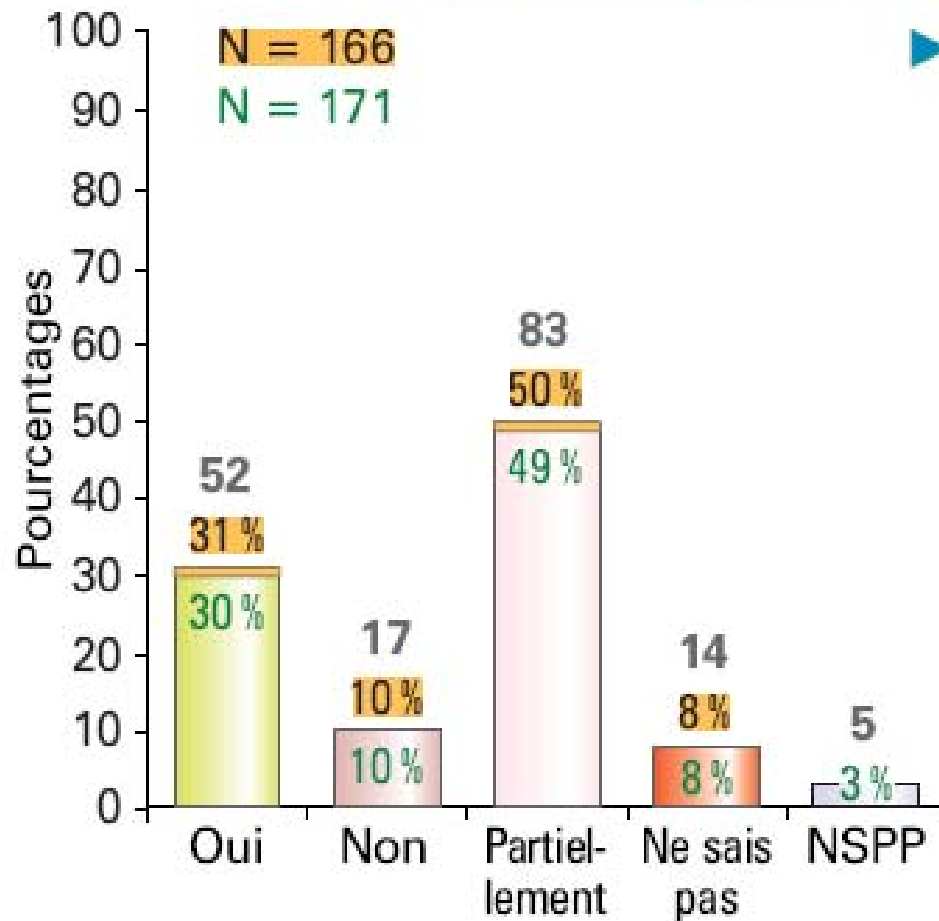


► Constat général :
58 % des répondants estiment que la prise en charge de la maladie mentale n'est pas satisfaisante en France et 69 % estiment que la prise en charge des troubles somatiques, chez les patients souffrant de troubles psychiques, n'est pas satisfaisante.

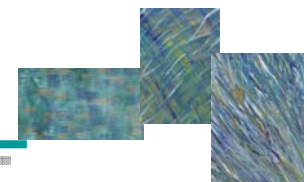




Q 3 : VOS PATIENTS PSYCHOTIQUES CHRONIQUES SONT - ILS TOUS SUIVIS RÉGULIÈREMENT PAR UN MÉDECIN TRAITANT ?

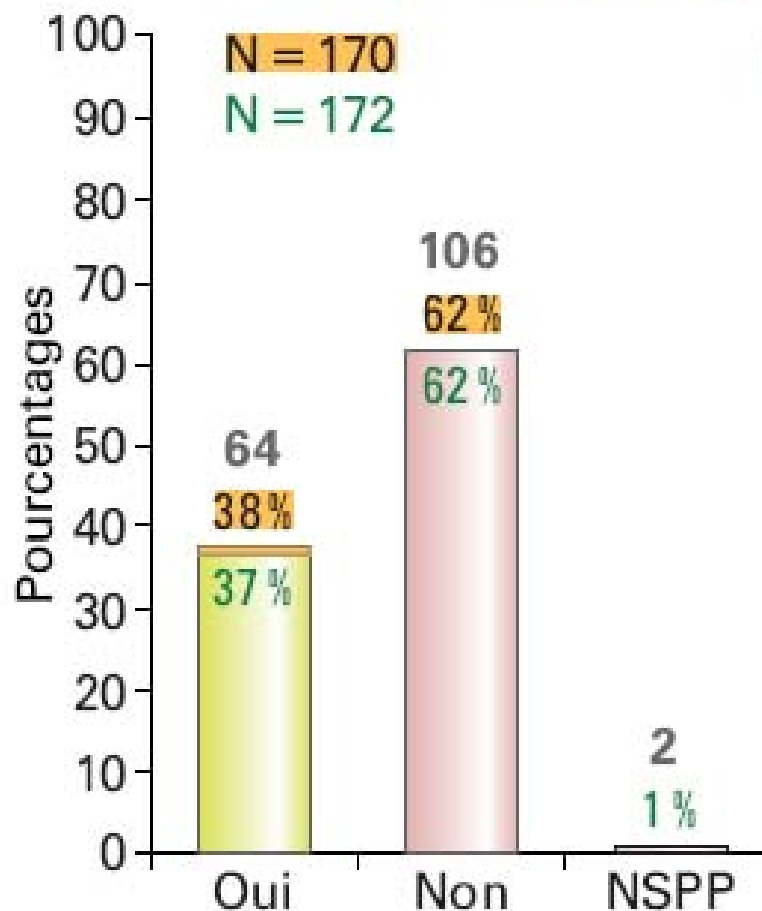


► Seulement 30 % des patients psychotiques sont suivis régulièrement par un médecin traitant. D'ailleurs, 29 % des patients psychotiques ne sont ni suivis par un médecin traitant (Q 3), ni par un psychiatre formé (Q 5) à la douleur.

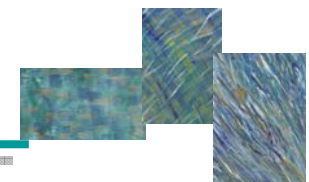




Q5 : PENSEZ - VOUS ÊTRE FORMÉ AU PROBLÈME DE LA DOULEUR ?

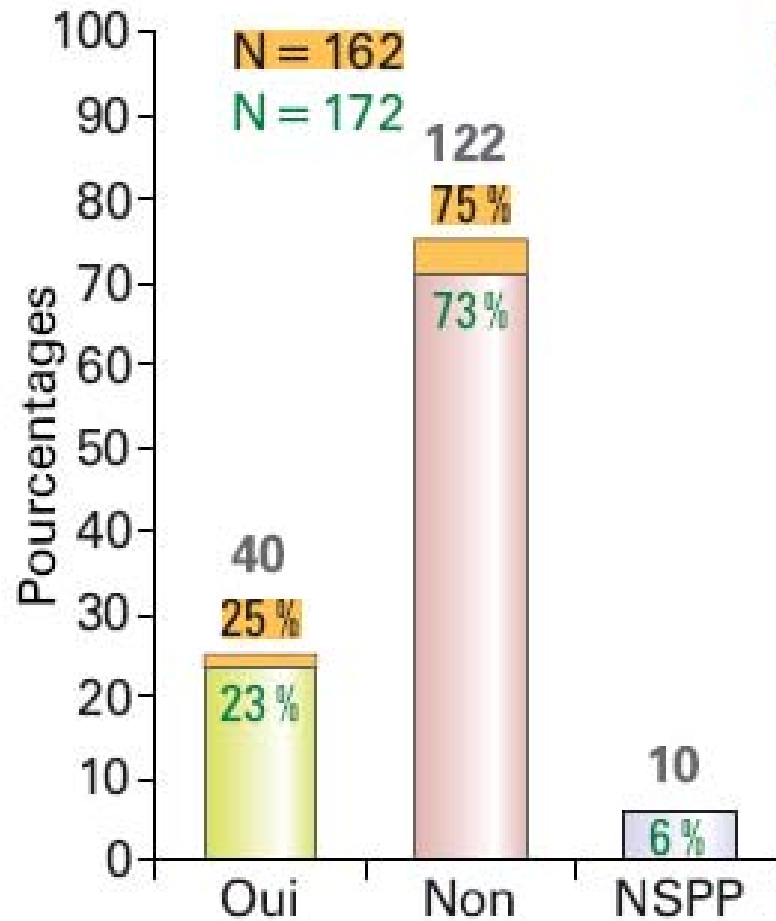


► 62 % des répondants estiment ne pas être suffisamment formés à la douleur. D'après l'année de thèse des répondants, ils n'ont pas suivi de formation initiale à la douleur.

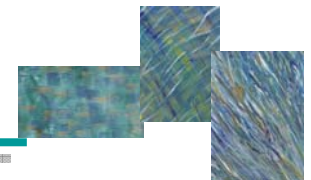




Q 5 : LES ÉQUIPES DE VOTRE HÔPITAL PSYCHIATRIQUE (OU DE VOTRE HÔPITAL PSYCHIATRIQUE DE PROXIMITÉ) LE SONT-ELLES?

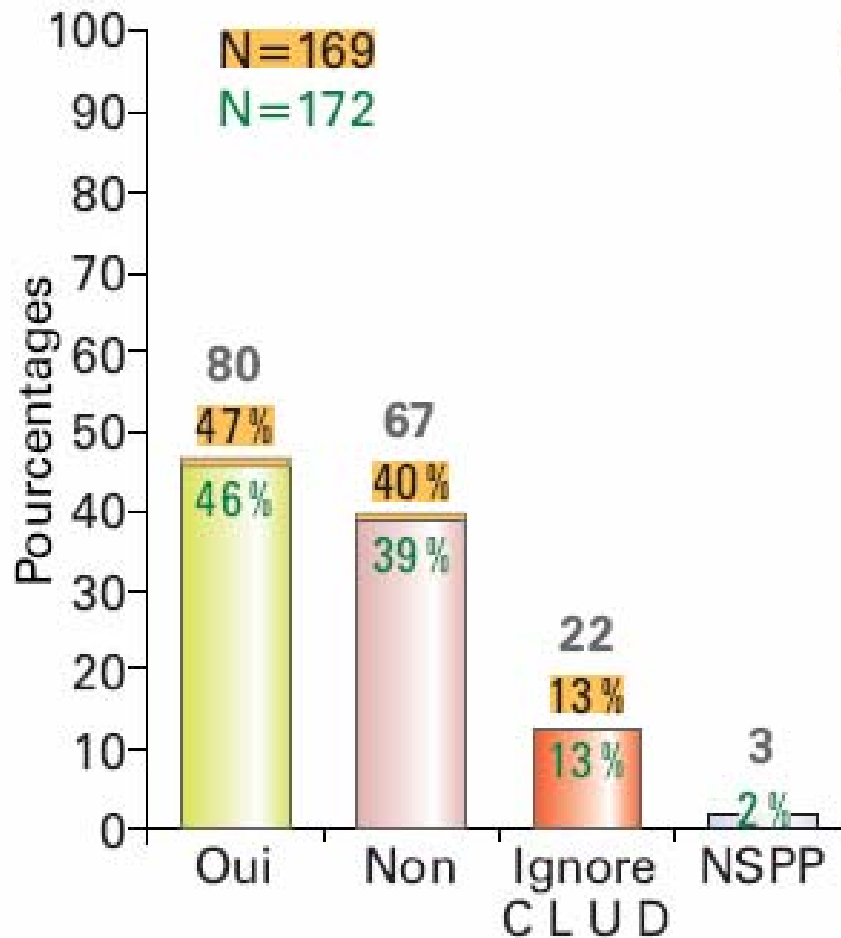


► 75 % des
Chefs de
Service
estiment
que leurs
équipes
ne sont pas
formées à
la douleur.

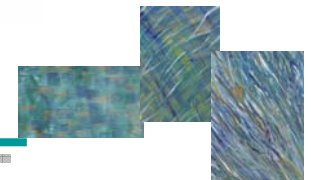




Q 6 : EXISTE - T - I L U N C L U D D A N S V O T R E É T A B L I S S E M E N T (O U D A N S V O T R E H Ô P I T A L P S Y C H I A T R I Q U E D E P R O X I M I T É) ?

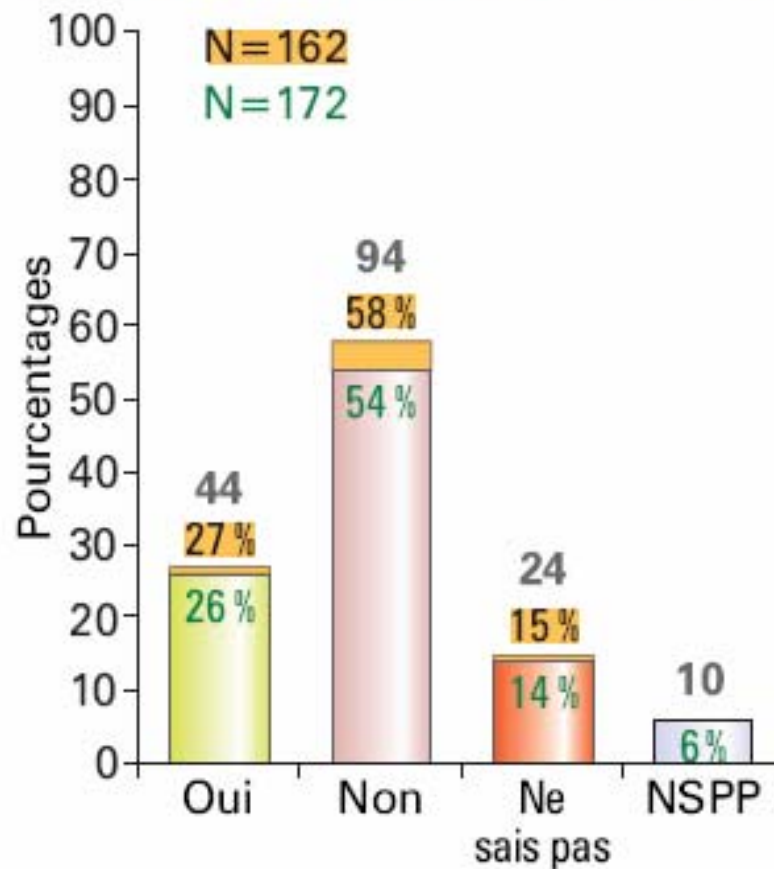


► L'acronyme "CLUD" n'est pas expliqué : 20 % des psychiatres ignorent ce qu'est un CLUD. Aucun des pharmaciens ne l'ignore. Dans 70 % des CHS, il n'y a pas de CLUD.

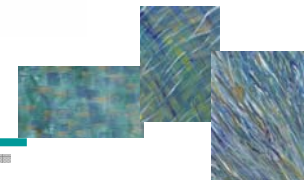




Q 7 : LA DOULEUR CHEZ LE PATIENT SOUFFRANT DE TROUBLES PSYCHIQUES S'ÉVALUE - T - ELLE ET SE TRAITE - T - ELLE COMME CHEZ UN AUTRE INDIVIDU ?

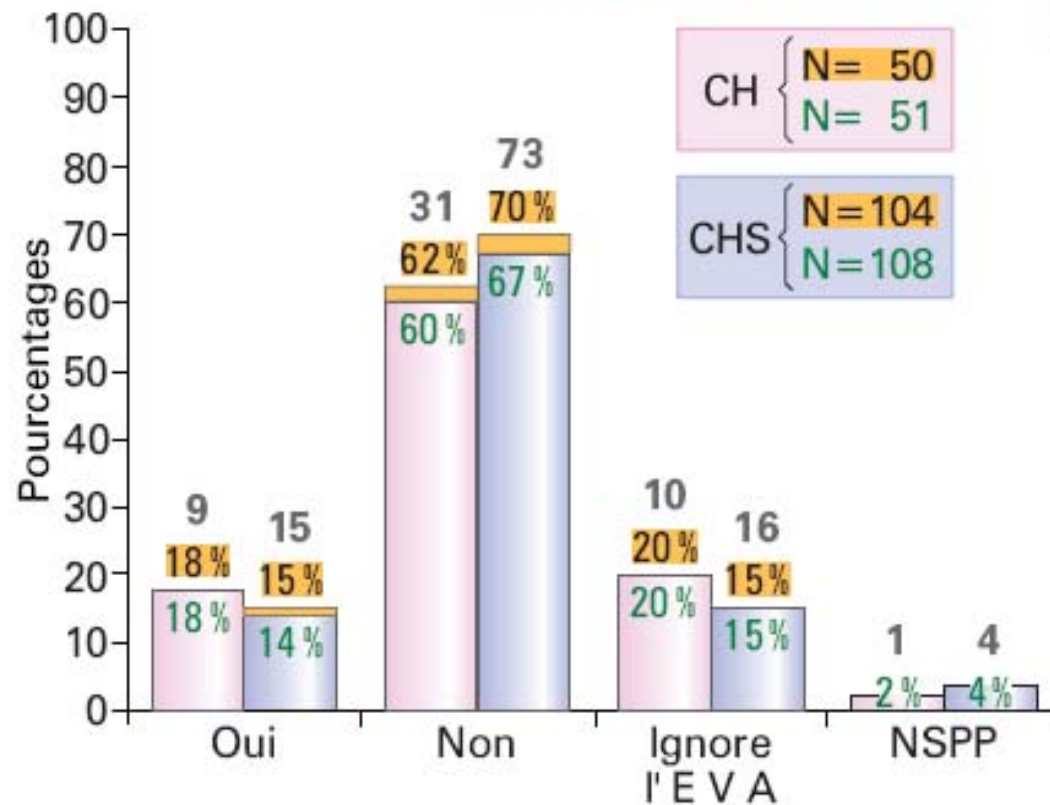


► 54 % des interrogés estiment que la douleur chez le patient souffrant de troubles psychiques ne s'évalue pas et ne se traite pas comme chez un autre individu. Pour 26 % d'entre eux, elle s'évalue et se traite de la même manière.

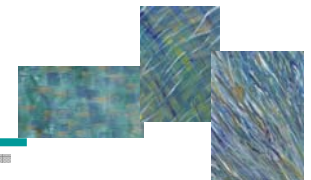




Q 8 :
DANS LES CH ET CHS,
UTILISEZ - VOUS L'EVA ?

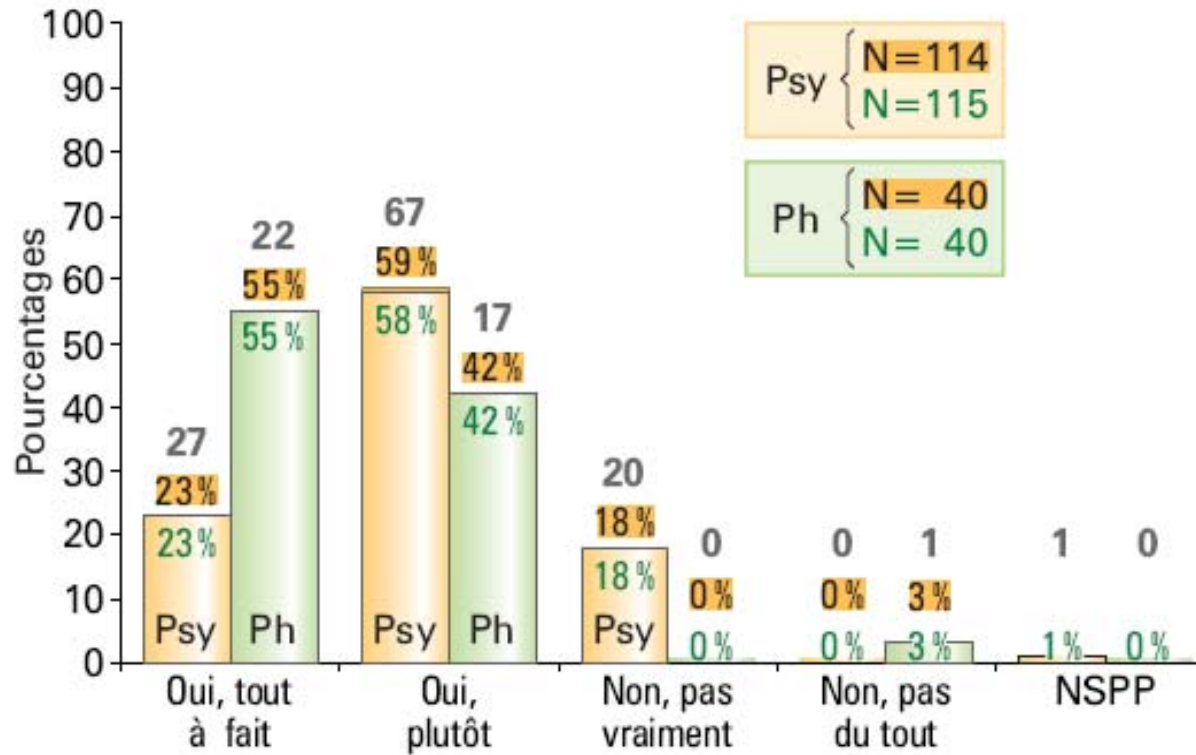


► On utilise l'EVA dans 15 % des services de psychiatrie générale des CHS et dans 18 % des services de psychiatrie générale des CH et l'on ignore ce qu'est l'EVA dans 15 % des services de CHS contre 20 % des services de CH.

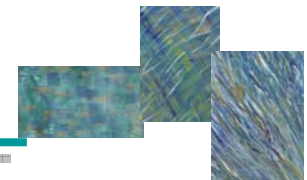




Q 9 :
ÊTES - VOUS FAVORABLE À L' UTILISATION DES OPIOÏDES FORTS À VISÉE ANTALGIQUE ?



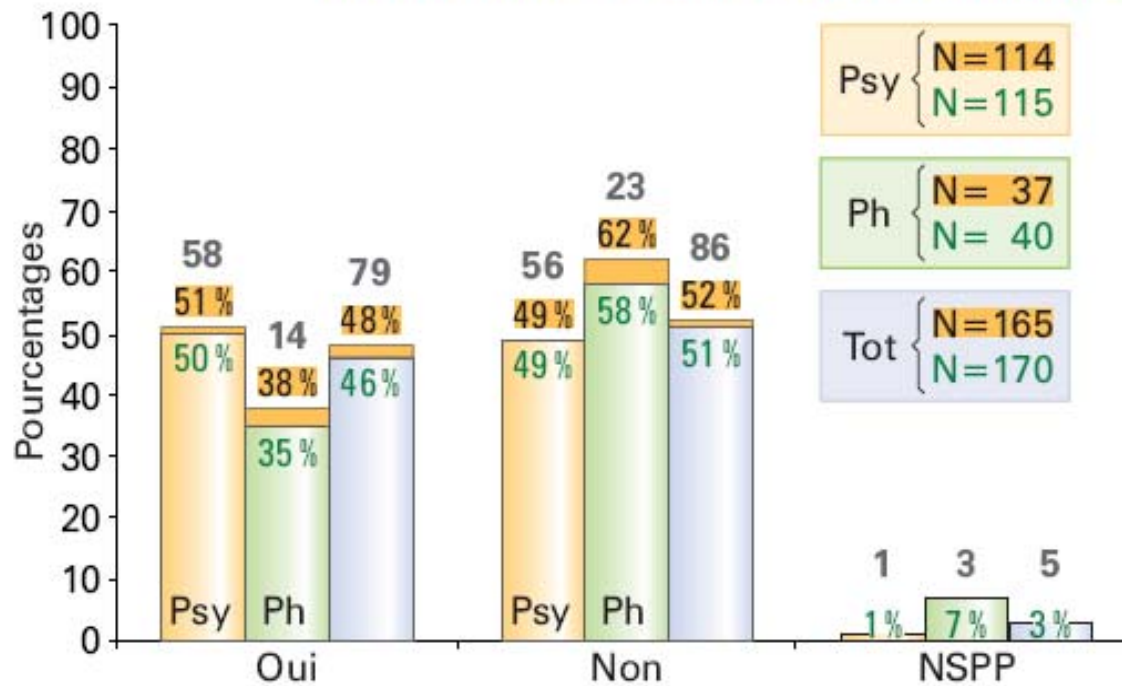
► 55 % des pharmaciens y sont tout à fait favorables pour seulement 23 % des psychiatres. Soit un total de 85 % des répondants favorables à l'utilisation des opioïdes forts à visée antalgique.



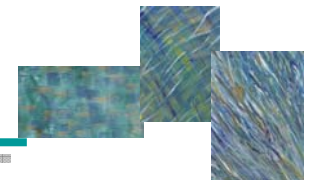


Q 10 :

LES NEUROLEPTIQUES OU ANTIPSYCHOTIQUES POSSÈDENT - ILS UNE ACTION ANTALGIQUE ?

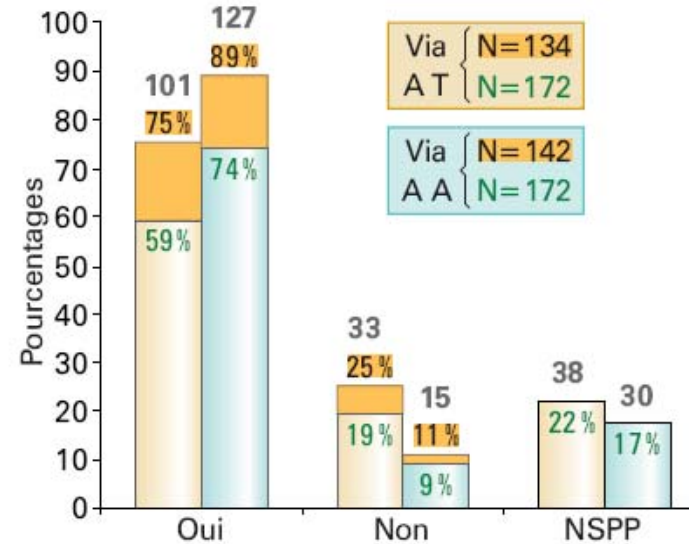
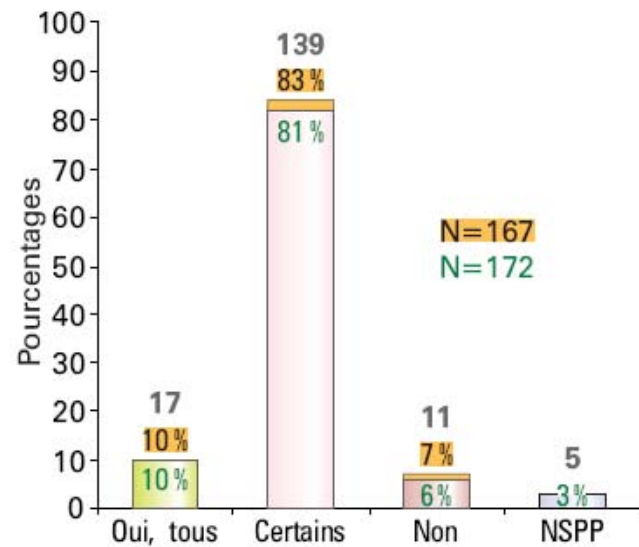


► 49 % des psychiatres estiment que les neuroleptiques ou antipsychotiques ne possèdent pas d'action analgésique contre 62 % des pharmaciens.

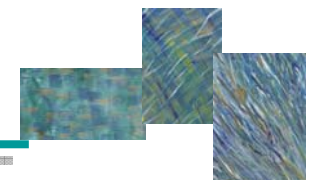




**Q 11 :
PENSEZ - VOUS QUE
LES ANTIDÉPRESSEURS POSSÈDENT UNE ACTION ANTALGIQUE ?**



► L'action antalgique de certains antidépresseurs est admise par 81 % des répondants. Certes, par une action thymique (75 %) mais encore plus par une action antalgique spécifique (89 %).



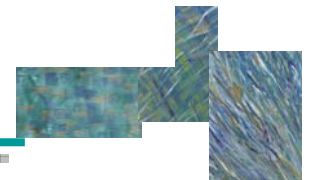


1- *Qu'est-ce que la douleur ?*

2- *Quels sont les liens
entre la douleur et le psychisme ?*

3- *Quels sont les rapports
de la douleur avec la santé mentale ?*

**4- Quelles propositions
pour la douleur en santé mentale ?**





Propositions (1)

- Garantir le suivi **somatique** des usagers de la psychiatrie où qu'ils se trouvent: CHS, CMP, CH
- Former les **équipes** de psychiatrie
- Adapter les **outils**
- Créer des **CLUD**: IRD, protocoles, plan de formation
- Mener des **études** cliniques et institutionnelles





Propositions (2)

Études à venir :

- **outil d'évaluation adapté** : en cours (SARAVANE, SERRA, ALIX *ECPA*, WARY *DOLOPLUS*)
- **manifestations douloureuses chez les patients psychotiques** : en cours (BOUHASSIRA)
- **interactions entre antalgiques et psychotropes; effet antalgique des anti-psychotiques**
- **CLUD en Santé Mentale**
- **diffusion et évaluation de l'Entretien douleur en psychiatrie** (HERY)





Conclusion

Douleur en Santé Mentale :

- **un problème de santé prioritaire**
- **une population vulnérable**
- **un défi à relever pour tous les patients**
 - par le soignant
 - par l'institution

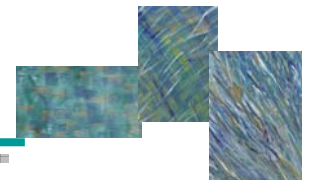
Djéa Saravane

Evaluer et traiter la douleur

Isabelle de Beauchamp

S'organiser contre la douleur

serra.eric@chu-amiens.fr





- www.sante.gouv.fr : plans, méthodologie
- www.has-sante.fr : recommandations
- www.cnrdr.fr : organisation
- www.sfgg.fr : programme MOBIQUAL
- www.sfetd-douleur.org
- www.institut-upsa-douleur.org : documentation
- www.douleur-online.org

