

SAARSIU

**Les 17^{ème} journées de
printemps du 20 mai au 21
mai 2022
ORAN**

Prise en charge et évaluation de la douleur chez les grands brûlés adultes



Expérience du CHU Oran service des brûlés et de la chirurgie réparatrice brûlés adultes

A.SEDDIKI



Introduction



- Les douleurs du brûlé sont uniques, elles sont d'une intensité exceptionnelle et les plus prolongées qui soient.
- Ils sont d'autant plus douloureux que la brûlure est superficielle. Celles -ci persistent jusqu'à l'escarification, elles
- imposent souvent un recours aux morphiniques seul ou en association à des antalgiques non morphiniques.
- Notre objectif est d'évaluer nos protocoles de la prise en charge de la douleur continue et celle liée aux soins locaux brûlure.

Les douleurs du brûlé sont uniques ? (1)

intense

- En situation expérimentale, une brûlure thermique à 47 °C sur une surface de 12,5 cm² évoque une douleur dont l'intensité est évaluée à 34 ± 18 sur une EVA de 0 à 100

Les douleurs du brûlé sont uniques ? (2

durée

Accident douleur de fond

Gestes douloureux programmés multiples (liées aux gestes pansement ,kiné)

Greffes (Zones de prélèvements)

Tardive, liée aux fibres nerveuses régénérées ou à des phénomènes centraux (Neuropathie)

Plus retardée, liée en partie à une prise en charge initiale inadéquate(chroniques)

Les douleurs du brûlé sont uniques ? (3)

autres facteurs

- Stress
- anxiété
- Dépression
- Sepsis (réactions inflammatoires allogènes)

Matériels et Méthodes



- janvier 2021 à décembre 2022

(526 patients adultes)
02 protocoles

Protocoles du services

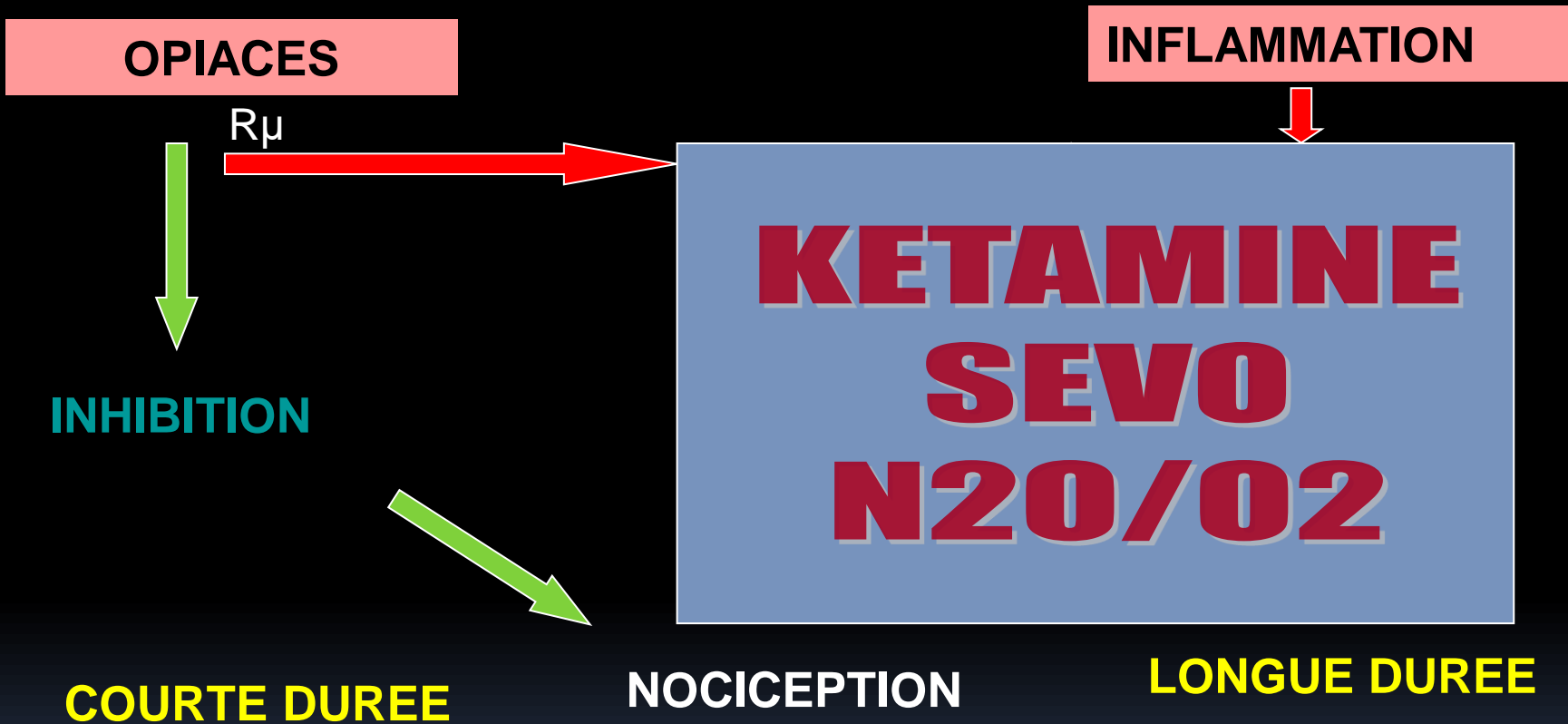
ils sont au nombres de deux 02



- Les protocoles sont basés sur le principe de l'analgésie multimodale
- l'un est appliqué à la phase aiguë (les 48 premières heures), associant les moyens physiques sous anesthésie générale (refroidissement) et prescription des morphiniques seuls ou en association avec les antalgiques non morphiniques (paracétamol) .
- Le deuxième protocole est réservé au traitement de la douleur liée au soin associant antalgiques de palier II de l'OMS, associes les anti- inflammatoire stéroïdiens si pas de contre-indication.
- L'intensité de la douleur est évaluée par l'échelle verbale simple (EVS)
- L'administration de mélange protoxyde d'azote/oxygène et la kétamine renforce transitoirement l'analgésie au moment du pansement (prévention de l'hyperalgésie et de l'allodynie).

- Une évaluation continue de la douleur est essentielle pour réaliser un traitement efficace de la douleur en toute sécurité (sans effets secondaires). Elle devra être effectuée de façon régulière la recherches des effets secondaires lies à l'utilisation des morphiniques est systématique.
- les chiffres obtenus notés sur la feuille de surveillance donneront au médecin traitant une base de prescription rationnelle et à l'infirmière une possibilité d'ajustement thérapeutique en fonction des protocoles

Hyperalgie morphinique



Paracétamol

Anti inflammatoires

Morphine

N₂O/O₂

Drogues douces

Drogues dures

Kétamine

Morphiniques d'anesthésie

Anesthésiques généraux

Résultats



la majorité des patients (85%), le niveau de la douleur dans la phase aigüe est passé d'extrêmement intense (EVS), à modérée voir faible.

La qualité de l'analgésie pour la réalisation des soins était très satisfaisant

Conclusion



- Outre les raisons humaines l'obtention d'une analgésie est justifiée par son impact positif sur l'évolution physique, psychique, et la qualité de réinsertion socio-professionnelle du patient brûlé.

Réhabilitation



Sevrage
Merci de votre
intention