

Systeme de TELE-expertise Douleurs Rebelles "TELEDOR"

A R E DOL

**Association pour la recherche et l'enseignement de la
douleur**

**Dr Olivier Rabary
Dr Nadine Memran**

Problématique de la prise en charge de la douleur (1)

Du côté des soignants habituels (établissements de santé, domicile ou maison de retraite)

- 1 - Ignorance, méconnaissance des procédures et protocoles d'évaluation et traitement de la douleur
- 2 - Indifférence voire déni de l'obligation de prendre en charge la douleur malgré la législation en vigueur et les incitations d'ordre éthique : les professionnels sont débordés par « une multitude d'autres problèmes »
- 3 - Difficultés de communication avec les « experts », les structures ressources dans le domaine de la douleur, du palliatif, de l'éthique médicale
- 4 - Difficultés particulières au sein de populations fragiles, poly-pathologiques, tels que les sujets âgés, les cancéreux ou encore certaines maladies chroniques (hémodialysés, handicaps, pathologies neurologiques). Dans ces cas, l'approche évaluative de la douleur est complexe et sa prise en charge nécessite une véritable expertise.

Problématique de la prise en charge de la douleur (2)

Du côté des experts « douleur » « Insatisfaction »

- **1 - le suivi des patients externalisés.** Patients parfois fragiles de plus en plus souvent précocement externalisés. Ce suivi est fortement compromis par l'importance de la file active à laquelle est confronté chaque spécialiste (40 patients pour la première fois par mois en moyenne pour chaque praticien).
- **2 - Difficultés pour assumer une continuité** non seulement des soins mais également de la formation continue des partenaires
- **3 - Manque de visibilité de la population suivie** (nécessité d'épidémiologie)

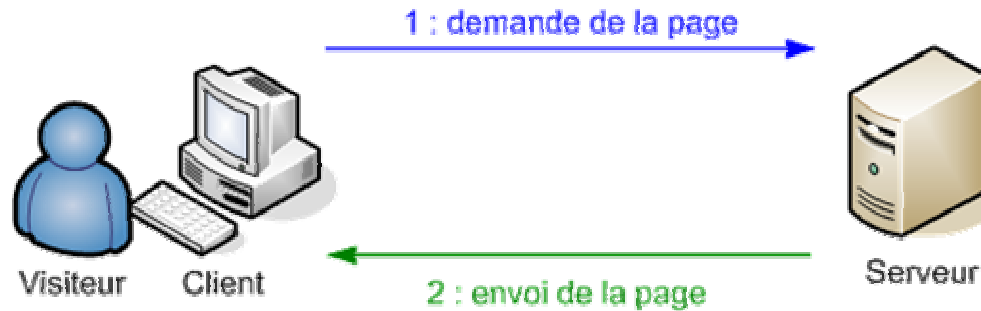
Objectifs

- Pallier l'ensemble de ces dysfonctionnements
- Optimiser, grâce aux technologies de la télésurveillance, la qualité du traitement antalgique des patients
- Garantir une communication régulière utile à la gestion des patients
- Organiser un travail de qualité pour l'équipe douleur
- Décloisonner les relations entre l'hôpital et la ville

Appel aux NTIC

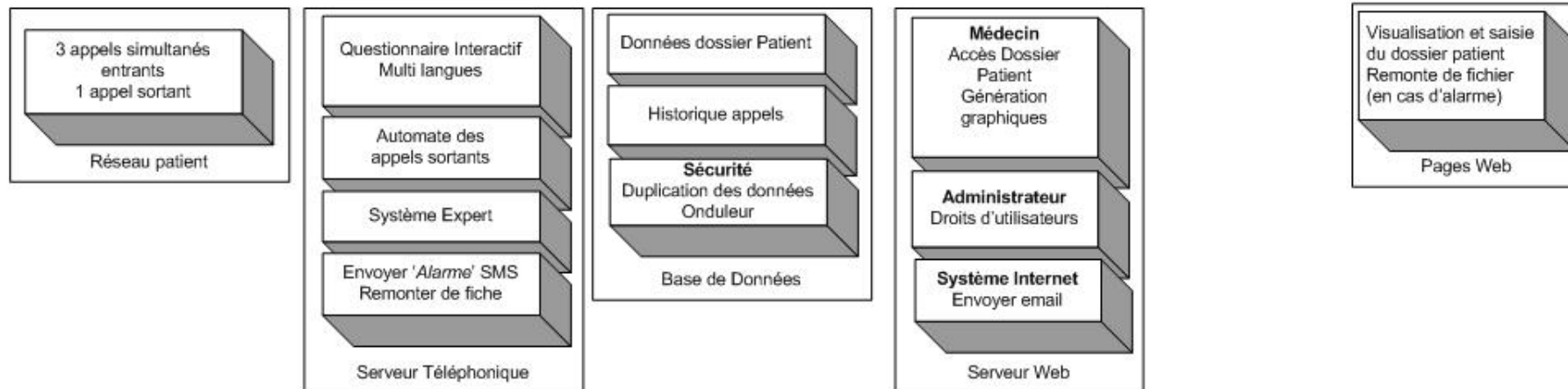
- Architecture client / serveur
- Couplage téléphonie / informatique (CTI)
- Moyens de communications : ADSL

Architecture client / serveur

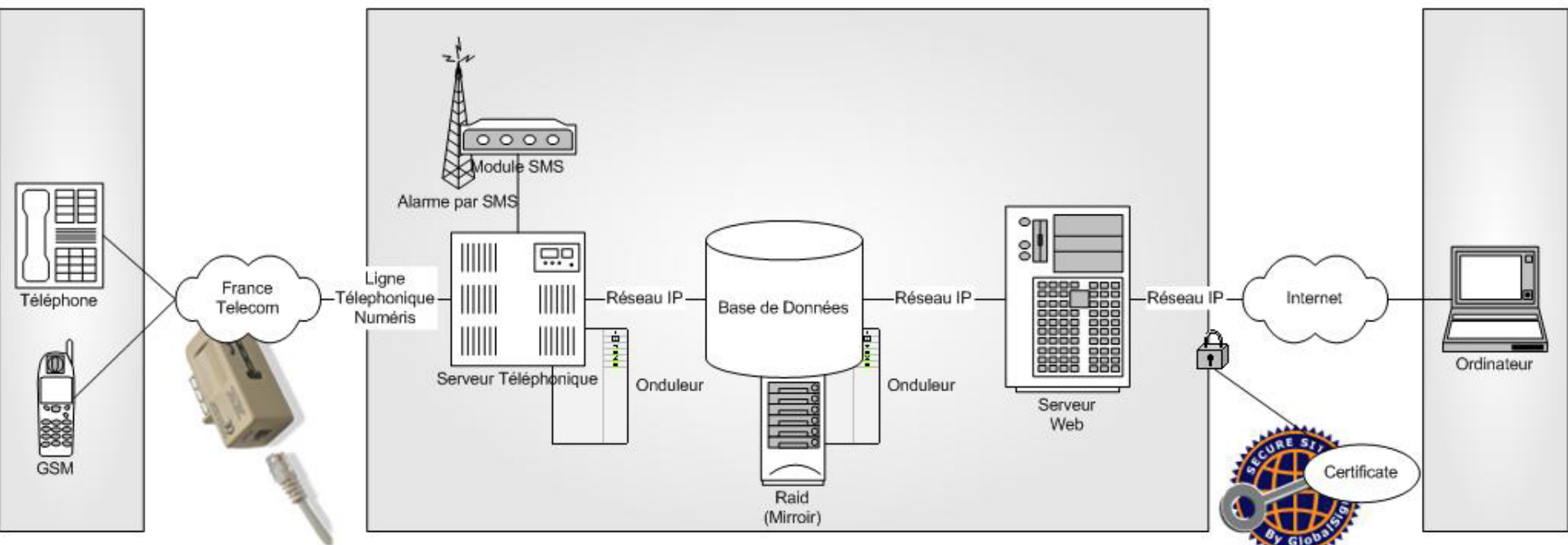


- Le client : c'est l'internaute. C'est celui qui demande à voir une page web. Tous les visiteurs d'un site web sont des clients.
- Le serveur : c'est une sorte de gros ordinateur connecté en permanence à Internet et qui distribue votre site web.
- Sa fonction ? Il contient votre site web sur son disque dur, et dès qu'un client demande à voir une page web, il la lui envoie.

Fonctionnel



Matériel



Questionnaire

- Question 1 : quelle est votre niveau de douleurs ?
- Veuillez taper sur les touches de 0 à 9 de votre combiné téléphonique

- Question 2 : votre traitement améliore-t il suffisamment votre niveau de douleur ?
- Taper sur 0 pour non, 1 pour oui

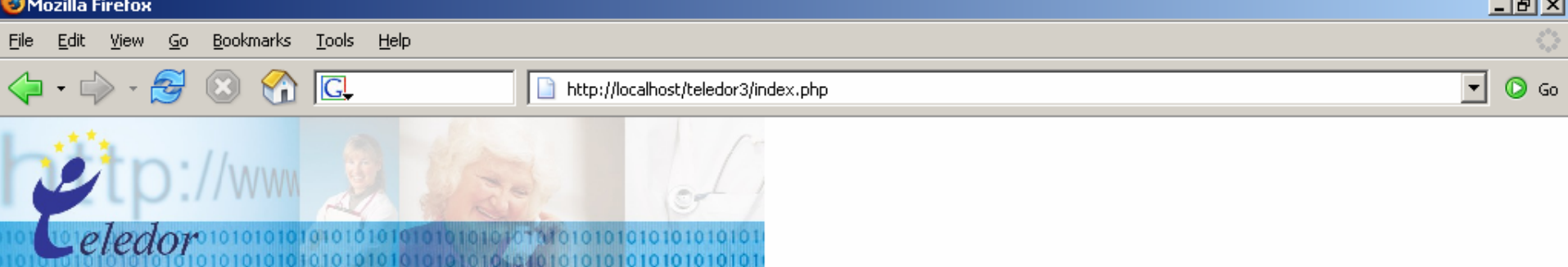
- Question 3 : est-ce que vous tolérez bien votre traitement ?
- Taper sur 0 pour non, 1 pour oui

Remontée d'alarmes

- L'idée est de minimiser le nombre d'alarmes :
 - si la douleur est supérieure ou égale à 7 ET que le malade ne note pas d'amélioration
 - si le patient ne tolère pas le traitement
- Génération d'alarmes : si $(Q1 > 6 \text{ ET } Q2 = 0)$ OU $Q3 = 0$
- Envoi d'email + lien sur le dossier du patient

Mise en réseau

- Mise en relation **du patient** ou tout autre professionnel intervenant dans sa prise en charge **avec le médecin référent douleur**
- Mise en relation **des patients** par le biais d'un site web
- Constitution d'une banque de données



Portail

- Espace public**
- Information
- Evènements
- FAQ
- Liens
- Espace professionnel**
- Télé expertise professionnel
- Evènements
- Liens
- Espace patient**
- Télé expertise patient
- Information sur les appels
- Information sur les traitements
- E-learning**
- Information

La douleur

La douleur est une expérience à la fois universelle et personnelle. Elle ébranle le silence habituel de notre physiologie et peut altérer profondément notre qualité de vie. Une meilleure connaissance des mécanismes et des traitements des différentes formes que prend la douleur permet de répondre de façon plus judicieuse à ce qui reste un état inacceptable pour le sens commun.

Ce portail permet au grand public de trouver des informations utiles sur la douleur. Il permet aux patients douloureux un suivi personnalisé et aux professionnels de santé d'accéder à une information concernant leurs patients ainsi que la possibilité de se former à la prise en charge de la douleur.

Sponsors




Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur



Architecture & Conception 

[Administrateur](#)





Login spécialiste

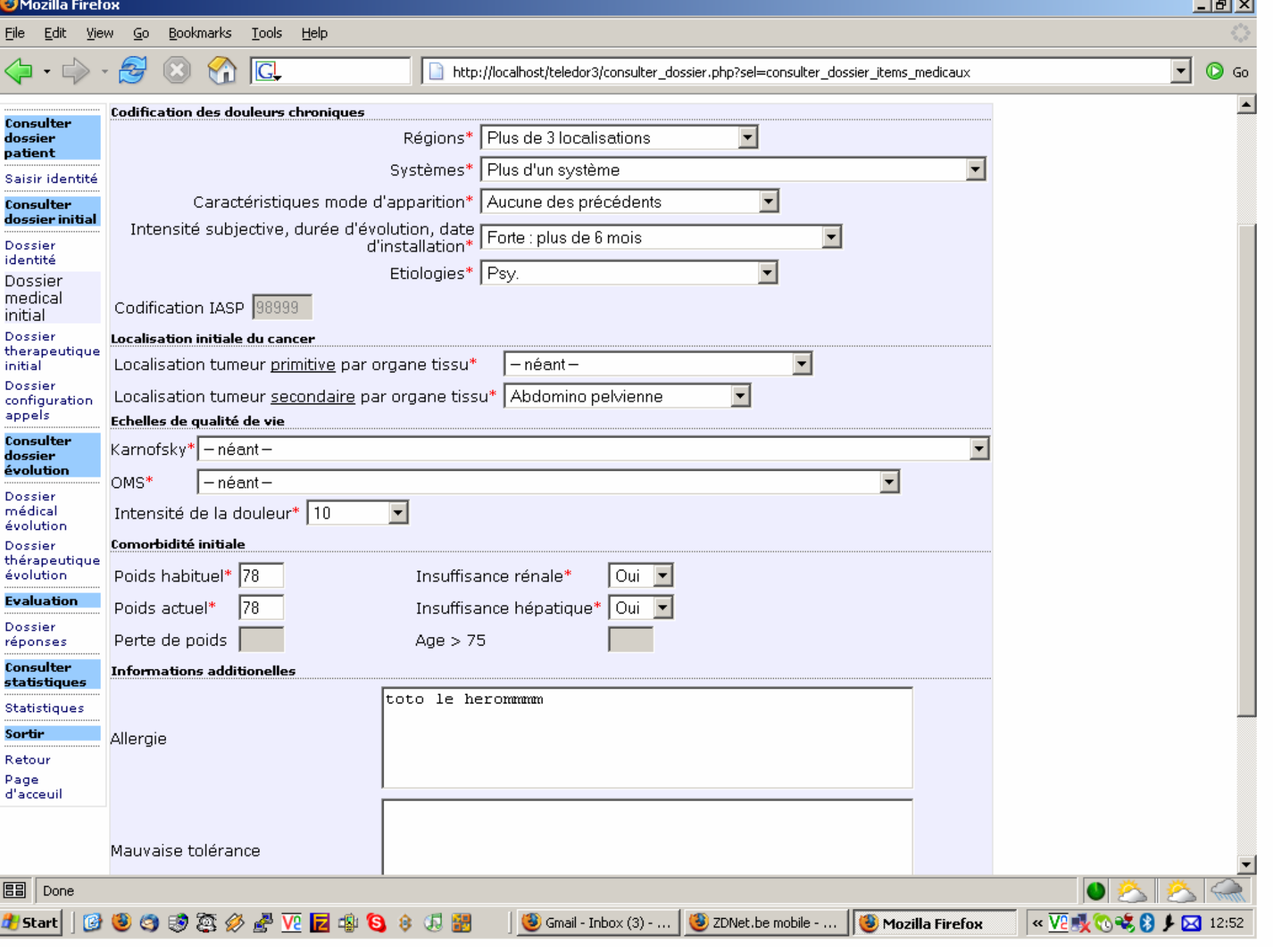
Login

Saisie nom & mot de passe

Page d'accueil

Login :

Mot de passe :



Consulter dossier patient

Saisir identité

Consulter dossier initial

Dossier identité

Dossier medical initial

Dossier thérapeutique initial

Dossier configuration appels

Consulter dossier évolution

Dossier médical évolution

Dossier thérapeutique évolution

Evaluation

Dossier réponses

Consulter statistiques

Statistiques

Sortir

Retour

Page d'accueil

Codification des douleurs chroniques

Régions* Plus de 3 localisations

Systèmes* Plus d'un système

Caractéristiques mode d'apparition* Aucune des précédents

Intensité subjective, durée d'évolution, date d'installation* Forte : plus de 6 mois

Etiologies* Psy.

Codification IASP 98999

Localisation initiale du cancer

Localisation tumeur primitive par organe tissu* - néant -

Localisation tumeur secondaire par organe tissu* Abdomino pelvienne

Echelles de qualité de vie

Karnofsky* - néant -

OMS* - néant -

Intensité de la douleur* 10

Comorbidité initiale

Poids habituel* 78

Insuffisance rénale* Oui

Poids actuel* 78

Insuffisance hépatique* Oui

Perte de poids

Age > 75

Informations additionnelles

Allergie toto le heron

Mauvaise tolérance

Patient: pietje, pol

- Consulter dossier patient**
- Saisir identité
- Consulter dossier initial**
- Dossier identité
- Dossier medical initial
- Dossier therapeutique initial
- Dossier configuration appels
- Consulter dossier évolution**
- Dossier médical évolution
- Dossier thérapeutique évolution
- Evaluation**
- Dossier réponses
- Consulter statistiques**
- Statistiques
- Sortir**
- Retour
- Page d'accueil

Traitements médicamenteux

Général palier 1.* AINS palier 2.* Buprénorphine
 palier 3.* Morphine PCA péridurale

traitements adjuvants* IRS
 Prévention constipation* Oui
 Prévention nausées, vomissement* Oui

Traitement non médicamenteux

Antalgique* NSTC
 Psychologique* Psychothérapie

Traitements invasifs

Antalgiques* Bloc central
 Chirurgicaux* Dreztomie

Soins de support

Soins du support* DVI

Traitement initial du cancer

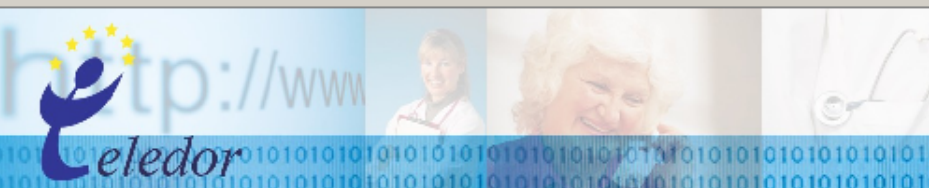
Général* Radiothérapie

Commentaire

1, mknnlùn

Mettre à jour items therapeutiques

(*) champs obligatoires



Connecté sous **Rabary**
[Déconnexion](#)

Patient: pietje, pol

Consulter dossier patient

Saisir identité

Consulter dossier initial

Dossier identité

Dossier medical initial

Dossier thérapeutique initial

Dossier configuration appels

Consulter dossier évolution

Dossier médical évolution

Dossier thérapeutique évolution

Evaluation

Dossier réponses

Consulter statistiques

Statistiques

Sortir

Retour

Page d'accueil

Préférences contacts

Contact pref 1* Contact pref 2 contact pref 3

0411223344

Date de début*

14 02 2006 

Phases

Phase d'initialisation

Nombre des appels par semaine*

Durée phase d'initialisation* semaine(s)

Phase de stabilisation

Nombre des appels par 15 jours*

Désactiver les appels

(*) champs obligatoires

- Consulter dossier patient**
- Saisir identité
- Consulter dossier initial**
- Dossier identité
- Dossier medical initial
- Dossier therapeutique initial
- Dossier configuration appels
- Consulter dossier evolution**
- Dossier medical evolution
- Dossier therapeutique evolution
- Evaluation**
- Dossier réponses
- Consulter statistiques**
- Statistiques
- Sortir**
- Retour
- Page d'accueil

Navigation (8/8)

[Premier](#) [Précédent](#) **16/2/2006 18:06:34** [Ajouter](#)

Echelles douleurs

1. Echelle douleur neuropathique (DN4)*

2. Echelle anxiété dépression (HAD)*

A)

B)

Echelles de qualité de vie

Karnofsky*

OMS*

Intensité de la douleur*

Comorbidité initiale

Poids habituel*	<input type="text" value="46"/>	Insuffisance rénale*	<input type="text" value="Oui"/>
Poids actuel*	<input type="text" value="45"/>	Insuffisance hépatique*	<input type="text" value="Non"/>
Perte de poids	<input type="text"/>	Age > 75	<input type="text"/>

Informations additionelles

Allergie

18:02 5,3,4,50,3,6,46,oui,45,non

Mauvaise tolérance

tolerance

commentaire tralala

Bluetooth Information...

The Complete FreeBSD.pdf

Palm Desktop

FreeBSD in 24 Hours.pdf

Documents To Go

Logitech H502-V07

Targus Bluetooth ...

Accelerated Learning

utorrent.exe

101ThingsV...

RAD with Mozilla


15.05.Barri...

alarm client.bmp

12.04.SixLa...

eclipse

Recycle Bin

 Alarm

Start |  | Mozilla... | PDA ... | W 2 Mi... | D:\Do... | Inbox... | alarm... | <<  13:30

Mozilla Firefox

File Edit View Go Bookmarks Tools Help

http://localhost/teledor3/consulter_alarmes.php

ZDNet.be mobile WebeXpense http://teleos.d...medic/index.php http://localhost...lter_dossier.php http://localh...r_alarmes.php



Connecté sous **Rabary**
[Déconnexion](#)

Patient: pietje, pol

- Consulter alarmes patients
- Choisir alarmes
- Sortir
- Retour
- Page d'accueil

Liste de vos alarmes :

Nom	Prénom
pietje	pol

Alarm

Done

Start Mozil... PDA ... 2 Mi... D:\Do... Inbox... alarm... 13:31



Connecté sous **Rabary**
[Déconnexion](#)

Patient: **pietje, pol**

Consulter dossier patient

Saisir identité

Consulter dossier initial

Dossier identité

Dossier medical initial

Dossier thérapeutique initial

Dossier configuration appels

Consulter dossier évolution

Dossier médical évolution

Dossier thérapeutique évolution

Evaluation

Dossier réponses

Consulter statistiques

Statistiques

Sortir

Retour

Page d'accueil

Navigation

(22/26)

[Premier](#) [Précédent](#)

14/3/2006 22:29:03

[Suivant](#)

[Demier](#)

[Ajouter](#)

Evaluation

Quel est votre niveau de douleur ?*

9

Votre traitement améliore-t-il suffisamment votre niveau de douleur ?*

Oui

Est-ce que vous tolérez bien votre traitement ?*

Oui

Mettre à jour reponses

(*) champs obligatoires

Intérêts de la téléexpertise

- 1 - la mise en contact automatique avec TELEDOR par des appels programmés.
- 2 - le recueil d'informations cliniques pertinentes grâce à une boîte vocale.
- 3 - la production d'une « alerte douleur » destinée au médecin référent
- 4 - la constitution d'une base de données archivant :
 - l'identité et les informations administratives
 - un dossier médical
 - un historique des appels, des alarmes et des modifications thérapeutiques.
- 5- d'autres bénéfices sont attendus :
 - un sentiment de sécurité susceptible de diminuer l'anxiété (patient ou entourage)
 - une optimisation plus rapide du traitement antalgique.
 - une sécurisation de la prescription d'antalgiques
 - l'information en temps réel du médecin référent qui peut, après rappel de celui qui a généré une alerte, (soignant ou patient) proposer une réponse adaptée : re-programmation d'un rendez-vous, contact avec le médecin responsable du patient, contact avec le département douleur etc..
 - une meilleure gestion des consultations au département douleur avec déplacement des patients est espérée
 - Crédibilité de la prestation en équipe mobile d'algologie quantification et qualité des actes vis-à-vis des correspondants intra et extra-hospitaliers