

Analgésie péri-médullaire à domicile



REDO, le 28 janvier 2011

Dr Hubert TESSON
CHD Vendée



Une organisation
au service
des malades et des professionnels

Les enjeux

- Pour le patient et son entourage
- Pour les professionnels

Complémentarité

entre les ressources hospitalières et
du domicile

Subsidiarité

Consiste

à réserver pour l'échelon supérieur,
ce que l'échelon inférieur ne pourrait
effectuer que de manière moins efficace.

- Un engagement personnel
- Des compétences adaptées
- Des outils fiables
- Des procédures de communication

En pratique...

Les acteurs

- IDE (joignable)
- Médecin traitant
- Médecin hospitalier habitué à la technique (joignable)
+ IDE (joignable)
- Prestataire (24h/24)
- Pharmacien

Les outils

- Cathéter péridural ou intrathécal, tunnelisé, avec chambre implantable
- Une pompe adaptée
- Un dossier de prescription et de suivi
- Des numéros de téléphone

Le dossier de prescription et suivi :

1. Histoire médicale du patient
2. Mentions relatives
 - au cathéter
 - à la pompe
 - aux médicaments
3. Coordonnées des médecins + IDE impliqués
4. Fiche de prescription PCEA
5. Fiches de surveillance
6. Orientation diagnost. et C.A.T. si dysfonct.
7. Protocole grippe
8. Indications relatives aux médicaments

Qui fait quoi?

Programmation de la pompe :

- L'équipe hospitalière, avant le départ du patient vers le domicile.
- L'IDE du domicile si nécessaire

Prescription de modification des posologies

- Médecin traitant sur conseil d'un médecin « expert »
- Médecin « expert » hospitalier par fax

Evaluation clinique

- IDE
- Médecin traitant
- +/- Personnes ressources HAD ou réseau

Changement de grippe

- IDE domicile

Délivrance médicaments

- Morphine : pharmacie de ville
- Anesthésiques locaux : hôpital
- Autres (PRIALT®) : hôpital

Prescriptions médicaments

- Médecin hospitalier « expert »

Remplissage cassette

Rappels

■ Péridural

- Espace péridural
- Analgésie suspendue
- Débits importants

■ Intrathécal

- Espace intrathécal
- Analgésie diffuse
- Débits très faibles

Remplissage cassette

```
graph TD; A[Remplissage cassette] --> B[KT Péridural]; A --> C[KT intrathécal]; B --> D[IDE]; C --> E[Hôpital]
```

■ **KT Péridural**

↓
IDE

■ **KT intrathécal**

↓
Hôpital

Dynamique analgésie pérимédullaire

Quelques réflexions

Des nécessités !

- Une chaîne à mettre en place
 - De nombreux maillons
 - Un « chef de projet »

- Ne pas réinventer la poudre...

- Oser !

Des freins !!!

- Rester seul
- Les fausses idées
- Le flou artistique
- L'inconnu qui paralyse
- L'insuffisante disponibilité
- L'obsession du risque zéro

Des opportunités d'avancer...

Les couacs !

Des raisons de renoncer :

Aucune !

Pouvoir envisager le retour à domicile est très dépendant

- de l'engagement
des acteurs

- de la précocité
de la prise en
charge de la
douleur rebelle

MERCI