COMPLEMENT D'INFORMATIONS CONCERNANT LE COURS DU 14/01/2020

PEC DE LA DOULEUR EN SOINS PALLIATIFS

<u>Douleurs nociplastiques (notion de douleur chronique)</u>: définition de la IASP (International Association For the Study of Pain), désigne une douleur qui résulte d'une altération de la nociception malgré l'absence d'évidence claire de lésion de tissu ou de menace de lésion causant l'activation des nocicepteurs périphériques ou d'évidence de maladie ou de lésion du système nerveux somatosensoriel causant la douleur.

En clair, douleur non nociceptive et non neuropathique.

Anciennement, douleur dysfonctionnelle

Exemple: Syndrome fibromyalgique, SDRC, Sd intestin irritable, ...

Douleurs totales en contexte de soins palliatifs:

Mary Baines [7] et Cicely Saunders déclinent la douleur totale en fin de vie en 4 composantes, qui interfèrent entre elles et qui doivent être considérées dans la prise en charge du patient.

- La « douleur mentale » ou « douleur psychique » se réfère aux sentiments que peut éprouver le patient, où son évaluation de la situation, ses peurs et angoisse face aux pertes, séparations et au trépas qui s'annonce. Ainsi, cette dimension peut augmenter la douleur physique et laisser le patient en détresse. Cette dimension justifie l'écoute de l'équipe soignante ou bénévole - Les facteurs émotionnels et sociaux peuvent aussi exacerber la douleur, et de même que par ailleurs la douleur physique entraîne anxiété et

dépression. Mary Baines propose comme solution la communication entre malades et soignant, et d'aborder l'évolution de la maladie, afin que le patient sorte de ses peurs et angoisse dans tout ce qui touche au lien social. La relation à l'autre se présente comme la seule façon possible de sortir de ce cercle vicieux.

- La « douleur sociale » peut apparaître à la suite de difficultés administratives ou professionnelles.
- La « douleur spirituelle » intervient quand le patient affronte les sentiments possibles d'absurdité, de culpabilité, de sens. C'est la détresse de l'homme croyant et pensant. C'est la question existentielle du sens de la vie, de l'expérience de la maladie et de la souffrance.

J'espère que ces précisions vous aideront,

Il est indispensable de préciser le contexte : douleur chronique, soins palliatifs.

Bonne continuation,

Diane CONSTANT-DAVID