



Page 2

Compte-rendu du congrès de la Société Française d'Etudes et de Traitement de la douleur (SFETD) qui s'est tenu en novembre 2021

Page 4

Retour de la journée sur la fibromyalgie du 12 mai à Charleroi

Page 5

Deux publications par des membres actifs du GIFD dans la revue « Douleur et analgésie »

Page 6

Lancement de Palliapro.be : une campagne de sensibilisation des professionnels de la santé aux soins palliatifs

Page 7

Bilan d'activité du GIFD présenté lors de l'Assemblée générale du 8 mars 2022

Page 9

Annonce des prochains congrès

Page 9

À lire

Voyager...rêver...Partir...Trois mots qui nous évoquent les vacances. Prendre le temps.

Voici nos dernières transmissions concernant la prise en charge de la douleur :

- *Le congrès du SFETD en novembre 2021 : aperçu sur les douleurs pelviennes, les téléconsultations multidisciplinaires, l'évaluation de la douleur neuropathique chez les enfants, le symptôme douleur-covid.*
- *La journée de la fibromyalgie du 12 mai 2022 : découvrez ou redécouvrez focus fibromyalgie Belgique*
- *Publications dans la revue « douleur et analgésie » : analyse de la classification des interventions en soins infirmiers et l'infirmière en pratique avancée dans le domaine de la douleur*
- *PALLIAPRO : Sensibilisation aux soins palliatifs*
- *Notre bilan d'activités, annonces de congrès et quelques idées de lecture*

Bonne lecture et bonnes vacances !

Une question ? Envie de nous rejoindre ? Contactez-nous : info@gifd.be

COMPTE-RENDU DU CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ETUDES ET DE TRAITEMENT DE LA DOULEUR (SFETD), NOVEMBRE 2021

S. Vanderheyden est infirmière algologue et administratrice au GIFD, elle travaille dans une US du traitement oncologique.

Nous avons eu le plaisir de retrouver les congressistes et les orateurs en présentiel dans cette belle ville du sud de la France. Voici un compte-rendu sur une sélection de quatre thèmes.

1. Douleurs pelviennes

Plusieurs présentations sur les douleurs pelviennes. Celle-ci nous a semblé très pertinente. Elle fait le lien avec le site français convergences en douleurs pelvi-périnéales.

Certaines patientes souffrent de douleurs chroniques touchant l'ensemble des organes et structures pelviennes et périnéales. Il est dans ces situations, bien difficile de faire un diagnostic. Amélie Levesque nous a présenté un outil d'aide à l'évaluation de ces patientes. Vous le retrouverez sur le site <https://www.convergencespp.com/fr/>

Présentation d'un outil clinique en 10 items pour le diagnostic de l'hypersensibilité pelvienne :

1. Douleur influencée lors du remplissage vésical et ou de la miction
2. Douleur influencée lors de la distension et ou la vidange rectale
3. Douleur influencée lors de l'activité sexuelle
4. Allodynie pelvi-pelvienne (impossibilité d'utiliser des tampons, intolérance au port de sous-vêtements serrés)
5. Présence de points gâchettes pelviens (puriforme, obturateur interne, élévateur de l'anus)
6. Douleur post-mictionnelle
7. Douleur post-défécatoires
8. Douleur persistante après l'activité sexuelle
9. Variabilité de l'intensité douloureuse (évolution par période évolution en dents de scie) et ou de la topographie douloureuse
10. Migraines et/ou céphalée de tension et/ou fibromyalgie et/ou syndrome de fatigue chronique et/ou syndrome de stress post-traumatique et/ou syndrome des jambes sans repos et/ou intolérances multiples aux produits chimiques

Positif si le score est supérieur à 5/10.

2. Téléconsultations multidisciplinaires

Contexte : Le Réseau Lutter Contre la Douleur (LCD) avait prévu de réaliser des téléconsultations pluridisciplinaires. L'épidémie de covid-19 et le confinement ont accéléré la mise en place de ce processus. La mise en place d'atelier d'éducation thérapeutique réalisée en visioconférences s'est organisée par la force des choses.

Résultats : Dans le contexte particulier du confinement, la technologie a permis : 1/ de réaliser en visioconférence les consultations d'évaluation et d'orientation ; 2/ de proposer aux patients d'apprendre des techniques d'hypnose ; 3/ de poursuivre un atelier de groupe ETP « Expression du mouvement »

Discussion : La pratique en télémedecine a des limites, dont l'impossibilité de réaliser des examens cliniques, les difficultés de connexion et les problèmes techniques.

Se sentir entendu et compris est un besoin important pour les patients en général, et pour les personnes douloureuses chroniques en particulier. Est-ce possible de satisfaire ce besoin à travers un ordinateur alors que la communication non est verbale limitée à un écran ?

Néanmoins, la télémedecine a permis de maintenir des liens thérapeutiques, de développer une certaine solidarité entre les patients. Le retour d'expérience des patients et des professionnels est donc plutôt positif.

3. Évaluation de la douleur neuropathique en pédiatrie

Le questionnaire DN4 a été validé pour la pédiatrie. Vous pouvez le télécharger ici : <https://pediadol.org/wp-content/uploads/2022/03/DN4Pediatrique.pdf>

4. Covid et douleur

Présentation du Pr Françoise Laroche, rhumatologue à l'Hôpital Saint Antoine à Paris.

En 2020, la Haute Autorité de Santé (HAS) a recruté un collège de spécialistes afin de produire des réponses rapides à cette problématique. Leur publication du 10 février 2021 résume les signes et symptômes les plus fréquents de la Covid-19. Des fiches spécifiques ont été rédigées par symptôme, dont la douleur.

La fiche « Douleur » décrit les symptômes et étiologies selon les localisations et a été réactualisée en novembre 2021.

Les réponses rapides de la HAS sont élaborées sur la base des connaissances disponibles à la date de leur publication. Elles sont susceptibles d'évoluer en fonction de nouvelles données.

https://www.has-sante.fr/plug-ins/ModuleXitiKLEE/types/FileDocument/doXiti.jsp?id=p_3299322

Dès le mois de juillet 2020, la persistance des symptômes au-delà de trois semaines pour les patients n'ayant pas été hospitalisés et au-delà de deux mois pour les patients hospitalisés a été décrite chez plus d'un tiers des patients.

En 2021, les médecins rapportent chez 10 à 20% des patients ayant été infectés par le Covid des symptômes persistants. Il s'agit principalement de fatigue, de gêne respiratoire, de troubles du sommeil, de céphalées, de faiblesse des membres, d'arthralgies et de myalgies. Ces symptômes sont générateurs d'interrogations pour les cliniciens et les patients, voire d'anxiété. Ils incitent à la réalisation d'explorations multiples en vue de rechercher des lésions organiques et d'éliminer des diagnostics différentiels intercurrents.

L'étude de Jamin sur le Covid a fait couler beaucoup d'encre parce que la douleur nociplastique est peu connue dans le syndrome des patients qui ont un Covid long.

Aggravation des douleurs chroniques et des douleurs persistantes post Covid

- par peur du virus
- par anxiété ou par catastrophisme
- à cause de l'isolement
- par proximité non désirée
- par diminution de l'activité physique
- par un manque d'accès aux soins

Comment traiter les douleurs Covid ? On traite toujours en symptomatique :

- Paracétamol, AINS (des études ont démontré l'innocuité des AINS dans le Covid)
- en réanimation, les douleurs aiguës nécessitent des opioïdes

Pour le Covid long :

- écoute
- empathie
- inciter le patient à s'auto-guérir
- médicaments symptomatiques
- la rééducation a une place centrale (respiratoire, olfactive et mobilité)
- soutien psychologique
- accès aux structures multidisciplinaires

Les patients suivis pour une douleur chronique et chez qui celle-ci s'est aggravée ont eu recours à la télé-médecine : on leur a expliqué comment chercher par eux-mêmes des moyens de bouger via internet.

RETOUR DE LA JOURNEE SUR LA FIBROMYALGIE DU 12/05 A CHARLEROI

Nadine Chard'homme, infirmière algologue en douleur chronique, Cliniques Universitaires Saint-Luc à Bruxelles, Présidente de FOCUS Fibromyalgie Belgique et du GIFD.

Le 12 mai 1820 naissait Florence Nightingale. Faut-il encore vous la présenter ? Elle est une pionnière dans les soins infirmiers : elle a développé la formation, la pratique des soins modernes, contribué à l'amélioration de l'hygiène hospitalière, l'accompagnement psychosocial des malades, ... Elle a souffert durant une partie de sa vie du syndrome de la fibromyalgie. Lors de ce colloque, le GIFD s'est associé à l'association FOCUS Fibromyalgie Belgique pour évoquer l'approche infirmière auprès de ces patients.

Sophie Nagelmaeckers (infirmière algologue au Montlegia) nous a fait part de son expérience clinique et du parcours des patients dans un centre de douleurs chroniques.

Sophie Vanderheyden a parlé de l'intérêt de l'hypnose. Une bénévoles a témoigné de la manière dont elle utilise cet outil dans son quotidien.

Le Pr Masquelier (médecin algologue en médecine physique et réadaptation, centre de douleurs chroniques au CHU UCL Namur Godinne) a évoqué les actualités scientifiques sur ce syndrome partiellement expliqué.

Des résumés du colloque sont disponibles à l'association FOCUS Fibromyalgie Belgique : mail : focusfibromyalgie@gmail.com / tel : 0474/82.11.04

Pour obtenir des informations sur la fibromyalgie et l'agenda des activités de l'association, vous pouvez consulter le site (récemment actualisé) : www.focusfibromyalgiebelgique.be

DEUX PUBLICATIONS PAR DES MEMBRES ACTIFS DU GIFD DANS LA REVUE « DOULEUR ET ANALGESIE »

Voici les résumés de deux articles publiés dans la revue Douleur et Analgésie en décembre 2021 (Volume 34, Numéro 4), rédigés par des membres actifs du GIFD. Ces articles sont disponibles uniquement chez l'éditeur qui établit les conditions de diffusion.

1. Les infirmiers algologues belges analysent la classification des interventions en soins infirmiers, par N. Chard'homme et V. Marteau

Le Groupe des infirmier(ière)s francophones douleur (GIFD) a analysé 102 interventions en soins infirmiers de la classification internationale (Nursing Intervention Classification), en tenant compte de la législation, de la discipline infirmière, des missions exigées par le SPF Santé publique et de l'expérience professionnelle des membres du groupe. Au terme de cette analyse, un consensus a été obtenu pour retenir 102 interventions. Parmi ces interventions, un tiers stipulent des activités réalisées par les infirmiers algologues, un tiers des activités réalisées partiellement et un tiers des activités réalisées en collaboration. Neuf interventions concernent des thérapies non médicamenteuses, nécessitant une formation complémentaire à la formation actuelle en algologie. Ce travail complète le profil de fonctions de l'infirmier algologue, publié en 2009.

Chard'homme, N., & Marteau, V. (2021). Les infirmiers algologues belges analysent la classification des interventions en soins infirmiers. *Douleur et Analgésie*, 34(4), 218-224. <https://doi.org/10.3166/dea-2021-0177>

2. L'infirmière en pratique avancée dans le domaine de la douleur en Belgique, par S. Vanderheyden et A. Segers

En Belgique, l'Arrêté royal d'exécution concernant l'infirmière en pratique avancée (IPA) n'a pas encore été publié. Pourtant, cette fonction existe. Nous nous intéresserons à

l'infirmière ressource douleur (IRD) qui, dans une fonction transversale, fait un travail d'IPA bien avant sa reconnaissance légale. Depuis 2007, le ministère de la Santé finance des projets de prise en charge de la douleur. En 2013, une équipe algologique multidisciplinaire composée d'un médecin, un/une infirmière et un psychologue a été mise en place dans chaque hôpital aigu en Belgique. Sa mission est de sensibiliser les soignants à la nécessité d'une prise en charge correcte de la douleur dans le but de prévenir l'apparition d'une chronicisation. L'IRD a dû, au fil des années, développer des compétences propres de l'IPA : le jugement clinique, l'information, l'éducation, l'accompagnement, la mobilisation des ressources du patient et de l'équipe infirmière ainsi que la recherche.

Vanderheyden, S., & Segers, A. (2021). L'infirmière en pratique avancée dans le domaine de la douleur en Belgique. *Douleur et Analgésie*, 34(4), 201-205. <https://doi.org/10.3166/dea-2021-0179>

LANCEMENT DE PALLIAPRO.BE : UNE CAMPAGNE DE SENSIBILISATION DES PROFESSIONNELS DE LA SANTE AUX SOINS PALLIATIFS

Simon Elst est infirmier spécialisé en soins palliatifs et chef de projet à la Fédération Bruxelloise des Soins Palliatifs et continus. Il est membre effectif du GIFD.

Les soins palliatifs concernent plus que jamais les soignants de première ligne, mais il n'est pas toujours facile de savoir comment procéder ni vers qui se tourner. C'est pourquoi la Fédération Bruxelloise de Soins Palliatifs propose depuis le mois de mai www.palliapro.be, un site destiné aux professionnels de la santé. Il a pour enjeu d'améliorer l'accès aux soins palliatifs en région bruxelloise en levant les obstacles rencontrés par les professionnels, et s'adresse dans sa version actuelle aux médecins généralistes, aux infirmières de 1^e ligne (domicile, MRS et lieux de vie) ainsi qu'au secteur pédiatrique (tant pour les professionnels francophones que néerlandophones).



Le volet infirmier s'intéresse essentiellement à transmettre la culture palliative et à déconstruire l'idée reçue selon laquelle ces soins sont réservés aux spécialistes. Il comprend également :

- Une mise au point sur **trois notions souvent confondues** : l'approche palliative, le statut palliatif, le recours à une équipe spécialisée en soins palliatifs.
 - Une sensibilisation au **rôle de l'infirmière dans la discussion du projet de soins** et dans la démarche de planification anticipée des soins (ACP)
-

BILAN D'ACTIVITÉ DU GIFD PRÉSENTÉ LORS DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DU 8 MARS 2022

1. Activités de l'année 2021

Promotion et développement de la gestion de la douleur

- Poursuite des réunions en visioconférence : une seule en présentiel (01/10/21)
- Suivi des projets nationaux en algologie : SPF
- Publication de 2 newsletters à l'attention des membres
- Fiches « morphine » : disponibles sur le site du GIFD
- Explain Pain : Projet de formation de la douleur chronique pour la 1^o ligne (en attente à cause de la pandémie)
- Actualisation des connaissances et des recommandations en algologie chez l'enfant et l'adulte.
- Activités à l'attention des infirmiers experts / intéressés en D+

Poursuite du contrat de collaboration avec l'acn et la BPS

- Membre représentant à l'UGIB
- Membre du SIDIEF depuis le 21/12/2016
- Publication de deux articles dans InfoNursing

Représentation et défense de la profession

- Représentation au sein de l'UGIB et de la BPS
- Suivi des actualités professionnelles (webinaire sur la vaccination)
- Pratique avancée : Mise en œuvre du rôle de l'IPA (webinaire organisé par le FNRS, UCL, ULB, et plusieurs Hautes Ecoles)

Reconnaissance de l'infirmier algologue

- Publication de deux articles dans Douleur et Analgésie (présentés dans ce numéro de la newsletter) :
 - Les infirmiers algologues belges analysent la classification des interventions en soins infirmiers, par Nadine Chard'homme et Valérie Marteau.
 - L'infirmière en pratique avancée dans le domaine de la douleur en Belgique, par Sophie Vanderheyden et Amélie Segers.

Divers

- Actualisation de FB et du site internet du GIFD
- Adresse info@gifd.be est reliée à l'adresse de Sandrine Naveau
- Poursuite du dossier « Enseignement »
- Mise en place du groupe de travail Méopa (par Teams)
- Participation au Forum virtuel de la commission infirmière de la SFETD
- Écho des congrès

Formation en algologie et en soins palliatifs

- Public cible : IRSG, spécialisation en algologie, hôpital, MRS et domicile
- Lieux : CPSI, HENALLUX, ULB (HeLSci), UCL Saint Luc, SNB care, CPAS Heysel
- Accompagnement des étudiants infirmiers pour leur stage et TFE

2. Projets de l'année 2022

Promotion et développement de la gestion de la douleur

- Suivi des projets nationaux en algologie : SPF
- Publication : newsletters à l'attention des membres, site internet et Facebook
- Explain Pain : participation aux formations organisées par la Société Scientifique de Médecine Générale

Activités à l'attention des infirmiers experts ou intéressés en D+

- Congrès douleur annuel : à l'automne ?
- Poursuite des formations en algologie et suivi des étudiants
- Journée Fibromyalgie du 12 mai à Charleroi
- Formation pour le groupe des membres effectifs

Représentation et défense de la profession

- Représentation au sein de l'UGIB et de la BPS
- Première participation au Forum des étudiants : en 2022 ?
- Pratique avancée :

- Discussion en cours sur le contenu d'un cursus IPA douleur avec la coordinatrice de ce master à UCL
- Participation au groupe de travail UGIB

ANNONCE DES PROCHAINS CONGRÈS

- Le 22 septembre 2022 : journée infirmière de la SFETD sur « Douleur et dyscommunication »
- Du 16 au 18 novembre 2022, congrès SFETD à Lille

À LIRE



Disponible en néerlandais et en français chez EPO

[La douleur : la comprendre et reprendre le contrôle sur sa vie](#)
de Leen Vermeulen (titre néerlandophone : [Je pijn te lijf](#))

Présentation par **Lisa Ortscheid** infirmière en algologie. Elle exerce à la polyclinique du Lothier antenne du centre multidisciplinaire d'évaluation pour le traitement de la douleur d'Erasmus (CMETD) et rejoindra dès le mois de juillet 2022 le CMETD des Cliniques Universitaires Saint-Luc.

Elle est membre candidate du GIFD.

Leen est médecin généraliste chez Médecine pour le peuple depuis 25 ans. Elle a suivi une formation en psychothérapie intégrative, en thérapie de groupe et a également étudié le phénomène de la douleur.

Leen animait des groupes de patients douloureux chroniques dans la maison médicale où elle travaillait à Molenbeek lorsqu'elle a décidé, sous les encouragements de Bart Morlion, directeur du centre de prise en charge de la douleur de Louvain, de rédiger ce livre reprenant l'essentiel d'une éducation à la douleur.

Tout y est expliqué et superbement illustré, des bases neurophysiologiques aux facteurs bio-psycho-sociaux influençant la douleur. Cependant, Leen ne se contente pas de faire un état des lieux des connaissances : elle propose aussi des pistes et des solutions pour viser le soulagement. Plutôt que de se focaliser sur la douleur, le champ s'ouvre sur la qualité de vie, le sens et les valeurs que l'on souhaite défendre au quotidien. La douleur chronique n'apparaît pas uniquement comme un problème individuel mais aussi comme un problème sociétal où le rythme effréné, l'individualisme, la performance... entretiennent également ces processus douloureux en isolant les patients malgré eux. La réponse thérapeutique du Dr Vermeulen face au problème de santé publique : qu'est la douleur chronique? Une approche collective, inclusive, imprégnée de confiance.



Disponible chez Véronique

[La fibromyalgie à livre ouvert de Nadine Chard'homme](#)

« Ces récits, mis bout à bout, vous expliquent le parcours des personnes touchées par le syndrome, depuis l'annonce des premiers symptômes jusqu'au moment où elles font le choix d'y faire face puis de se tourner vers autre chose. Ils nous montrent qu'avec le temps et un accompagnement adéquat, des améliorations sont possibles. Des bénévoles de l'association expliqueront comment ils sont parvenus à aider d'autres personnes qui ont la fibromyalgie. Leur engagement est remarquable. Chacun agit selon ses propres capacités et en fonction de ses disponibilités. Grâce au bénévolat, ces personnes reprennent petit à petit confiance en elles et retrouvent un sentiment d'utilité. »