

CHAPITRE 4

EVALUATIONS ET DYNAMIQUES D'AMELIORATION

RÉFÉRENCES & CRITÈRES		AUTO ÉVALUATION	
Réf 45	Les professionnels évaluent le risque lié aux soins. : Analyse rétrospective de la survenue des douleurs d'épaule chez les patients hémipariés d'origine vasculaire au cours de leur hospitalisation en MPR.		
	Critères	<p><i>Noter les informations pertinentes relatives aux critères de la référence, en précisant les actions réalisées ou en cours ou programmées et les éventuels écarts entre les secteurs d'activité</i></p>	COTATION DES CRITÈRES
45b	L'analyse des événements indésirables et la mise en œuvre des actions de prévention et d'amélioration correspondantes sont assurées.	<p>La douleur d'épaule est fréquente chez l'hémiparié, de 22 à 70 % des cas selon les auteurs. Elle débute souvent rapidement après l'accident vasculaire, dans les 15 premiers jours dans 86 % des cas.</p> <p>La douleur de l'épaule représente une des principales complications de l'hémiparié au cours de sa rééducation dont le pic d'incidence se situe entre 6 à 8 semaines. Chez le patient hémiparié elle nécessite une prise en charge préventive et une prise en charge curative la plus précoce possible afin d'en éviter la survenue dans le meilleur des cas, ou d'en réduire la durée .Elle peut s'accompagner d'un syndrome épaule main avec capsulites et raideur qui a bien sûr un impact sur le potentiel fonctionnel du patient à court terme ; cela n'entrave pas cependant la récupération à long terme.</p> <p>En MPR plusieurs patients ont présenté des douleurs d'épaule avec gêne pour la rééducation et pour les possibilités fonctionnelles des patients.</p> <p>Un groupe projet a été constitué (PH de médecine physique, Neurologue, Cadre de santé, ergothérapeute, kinésithérapeute, psychologue, infirmières) afin d'analyser les facteurs favorisants de ces douleurs et d'identifier à partir de l'analyse des dossiers des patients les éléments de prise en charge préventive et curative de la douleur d'épaule chez l'hémiparié.</p> <p>Un audit des dossiers des 20 patients ayant fait un AVC dans les 3 premiers trimestres 2005 est conduit par le groupe. Parmi ces patients, 11 patients ont fait une douleur d'épaule.</p> <p>Pour les 11 patients identifiés, le groupe analyse les facteurs étiologique de l'AVC et des douleurs d'épaules, les éléments de co-morbidité associés, et les traitements mis en place.</p> <p>Les résultats sont analysés :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dépistage tardif de l'apparition de la douleur 	B

RÉFÉRENCES & CRITÈRES		AUTO ÉVALUATION	
Réf 45	Les professionnels évaluent le risque lié aux soins. : Analyse rétrospective de la survenue des douleurs d'épaule chez les patients hémipariés d'origine vasculaire au cours de leur hospitalisation en MPR.		
	Critères	<p><i>Noter les informations pertinentes relatives aux critères de la référence, en précisant les actions réalisées ou en cours ou programmées et les éventuels écarts entre les secteurs d'activité</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Absence d'outil de quantification de la douleur • Des facteurs favorisant sont identifiés et répertoriés (aphasie, troubles cognitifs, absence d'autonomie pour les transferts et les retournements, déficit moteur sévère, subluxation de la tête humérale, spasticité locale) <p>Les résultats sont présentés en réunion de service à tous les acteurs de la prise en charge</p> <p>Les objectifs d'amélioration sont formalisés et mis en œuvre :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formalisation du dépistage précoce de toute douleur d'épaule (contexte, modalités d'apparition) et définition des modalités de transmission à l'équipe. • Définition précise de la douleur d'épaule de l'hémiparié et de l'outil de mesure de cette douleur • Mise en œuvre d'une procédure d'examen systématique de l'épaule validée par l'équipe médicale • Modalités d'amélioration de la traçabilité dans le dossier patient (dossier de soins, dossier médical, dossier des rééducateurs) <p>Dans le cadre du suivi de la démarche un nouvel audit des dossiers des 3 premiers trimestres 2007 est programmé</p>	COTATION DES CRITÈRES
		RÉFÉRENCE 45 : SYNTHESE DE LA RÉFÉRENCE	
	1. Points positifs		
	2. Actions d'amélioration proposées avec modalités de suivi et calendrier prévisionnel		