

Limitier la douleur postopératoire est une de nos **priorités**. Nous disposons de médicaments ou de techniques (telles que l'anesthésie loco-régionale) permettant **d'anticiper et de soulager** la douleur postopératoire. Votre participation pour quantifier cette douleur mais aussi pour la contrôler peut vous être proposée en utilisant des dispositifs que vous commandez par un bouton (analgésie contrôlée par le patient).

Vous allez être opéré(e) prochainement et vous pouvez vous interroger sur la prise en charge de la douleur en post-opératoire. N'hésitez pas à poser à votre médecin toutes les questions que vous jugerez utiles. Vous recevrez en retour des informations sur les méthodes d'évaluation de la douleur et sur les traitements les plus adaptés.

Département d'anesthésie
réanimation

Dr Jean-Luc Soubirou

Secrétariat
Tél.: 04 78 78 27 53



Comment évaluer la douleur ?

Echelle numérique simple (ENS)

Le soignant vous demandera de quantifier votre douleur sur une échelle virtuelle allant de 0 ("Douleur absente"), à 10 ("Douleur maximale imaginable").

Echelle visuelle analogique (EVA)

Il s'agit d'une réglette formée d'un côté d'une échelle continue graduée de 0 à 100 mm, et de l'autre côté d'une ligne continue non graduée.

L'infirmière vous présentera la réglette du côté de la ligne continue et à l'aide d'un curseur, vous indiquerez l'intensité de votre douleur.

Echelle verbale simple (EVS)

Il s'agit d'une échelle à quatre niveaux attribuant un qualificatif à l'intensité douloureuse

0 : Douleur absente	2 : Douleur modérée
1 : Douleur faible	3 : Douleur intense

L'infirmière vous demandera le niveau de l'intensité de votre douleur. Elle s'assurera régulièrement que vous êtes suffisamment soulagé. A cette occasion, sachez lui faire part d'éventuelles sensations inconfortables (sommolence, nausées, démangeaisons) et surtout signalez bien toute douleur persistante, l'infirmière fera le nécessaire pour que ces désagréments disparaissent.

L'analgésie contrôlée par le patient (PCA) :

Le Centre Léon Bérard est doté d'une technique efficace : l'analgésie contrôlée par le patient, appelée également PCA.

La PCA utilise un appareil que votre médecin anesthésiste programme pour soulager votre douleur et vous apporter un maximum de confort.

L'appareil est composé d'une seringue qui contient de la morphine et d'une pompe électronique que vous commandez par un bouton.

En appuyant sur le bouton poussoir que vous confiera l'infirmière, vous soulagerez votre douleur en vous administrant une dose de morphine.

Les questions que vous vous posez :

1) Si l'on m'administre de la morphine, vais-je devenir toxicomane ?

NON, le risque de dépendance lié à l'utilisation de la morphine ou de ses dérivés est nul dans le cas précis d'une douleur postopératoire. La morphine et ses dérivés sont utilisés quotidiennement.

2) Y a-t-il un inconvénient à appuyer souvent sur le bouton ?

NON, la pompe est réglée par le médecin pour éviter les surdosages et votre douleur est soulagée en toute sécurité car vous êtes le seul à appuyer sur le bouton.

