



Ladouceur Isabelle¹, inf., B. Sc. inf., infirmière chef d'unité urologie et ORL, Bissonnette Shana², inf., B. Sc. inf., M. Sc., infirmière clinicienne en pratique avancée pour la trajectoire chirurgicale, Beaudry Marie-Pier¹, inf., B. Sc. inf., M. Sc., infirmière-chef du centre ambulatoire des services chirurgicaux

Direction des affaires médicales et universitaires (DAMU)¹, Direction des soins infirmiers (DSI)²; Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

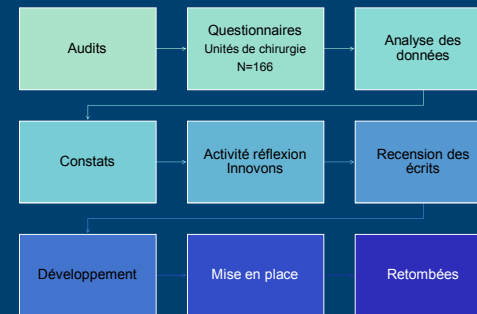
Contexte

- Audits sur les pratiques cliniques dans le regroupement de la chirurgie
- Revue et mise à jour de ces pratiques dans un centre hospitalier universitaire
- Lacunes au sein de la pratique infirmière en lien avec l'évaluation, la surveillance, l'enseignement et la documentation de la douleur
- Contexte de la crise des opioïdes
- Existence de plusieurs outils de formation concernant la gestion de la douleur (formation, protocole, règle de soins, etc.)
- Malgré toutes ces tentatives, plusieurs fausses croyances et de grosses lacunes demeurent au sein de la pratique infirmière

But

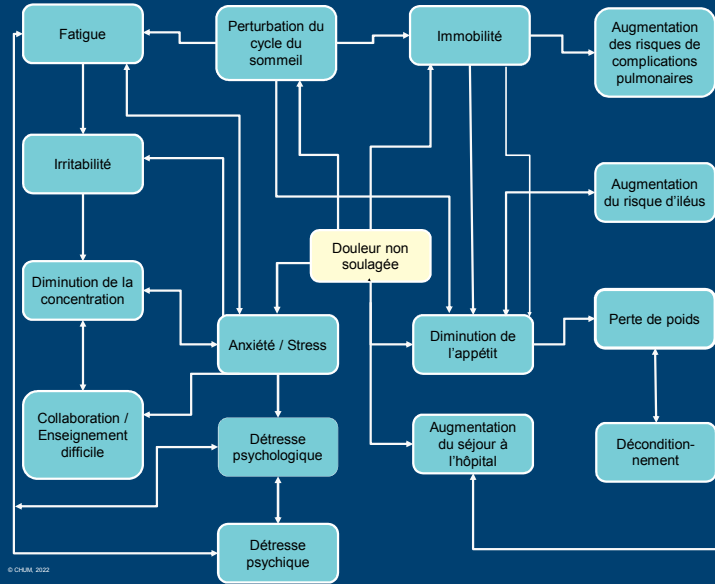
- Améliorer la qualité et la sécurité des soins
- Sensibiliser les équipes de soins à l'importance de la gestion de la douleur et à la surveillance associée
- Rehausser le rôle de l'assistante infirmière-chef, des infirmières et infirmiers (auxiliaires)
- Optimiser les connaissances
- Ébranler les croyances
- Conscientiser le personnel soignant de l'impact de leurs croyances sur leur pratique
- Innover dans les approches pédagogiques

Méthode



Mise en place

Cette activité est animée par les assistantes infirmières-chefs (AIC) de chirurgie sur les trois quarts de travail. Ce moment d'échange vise à ébranler les croyances des infirmières quant à la gestion de la douleur. Il permet également de solliciter les connaissances antérieures pour ensuite construire les nouveaux apprentissages. De plus, il met de l'avant le rôle de coach de l'AIC



Résultats

- « Moment d'échange enrichissant » (Inf, 1)
- « Je ne m'étais pas rendue compte à quel point mes croyances ont un impact sur ma pratique » (Inf, 2)
- « J'ai vraiment apprécié, ça m'a permis d'améliorer mes connaissances, va-t-il en avoir un autre le mois prochain ? » (Inf, 3)
- « J'ai bien aimé, mais six questions c'est beaucoup, peut-être en avoir moins considérant que nous manquons de temps » (Inf, 4)

Discussion

Points forts

- Moment d'échange apprécié par l'équipe
- Moment aléatoire à l'intérieur du quart de travail
- Rehaussement des pratiques
- Amélioration continue

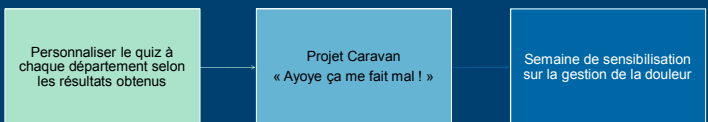
Défis

- Temps
- Nombre de questions
- Covid



Conclusion

Le soulagement de la douleur est primordial et demeurera un sujet d'actualité pour lequel il sera continuellement nécessaire d'innover et de trouver des stratégies d'apprentissage diversifiées afin de sensibiliser les équipes de soins



Remerciements

- Équipes de soins qui ont participé à l'activité
- Direction générale du CHUM
- Direction des soins infirmiers du CHUM
- Direction des affaires médicales et universitaires du CHUM
- Organismes du SIDIIEF

Références

Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario. (2013). Lignes directrices sur les pratiques cliniques exemplaires : évaluation et prise en charge de la douleur, 3e Ed. Toronto, Canada : Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario.

Bergeron, D. A., Leduc, G., Marchand, S., et Bourgault, P. (2011). Étude descriptive du processus d'évaluation et de documentation de la douleur postopératoire dans un hôpital universitaire. *Pain Research and Management*, 16(2)(2), 91-96.

Ortiz, M. A., Carr, E., et Dikareva, A. (2014). An integrative review of the literature on pain management barriers : implications for the Canadian clinical context. *Canadian Journal of Nursing Research*, 46(3), 65-83.