

Douleur chez le patient sous TDO réalité en ELSA

Dr GUEZ Laurent

Psychiatre, ELSA Bordeaux, département
addictologie CH C. Perrens

Vice président ELSA France

Mr K. Nourredine

- Hospitalisé pour fracture éclatement extrémité inf. tibia et péroné
- Sous TDO depuis plusieurs années bien équilibré désir d'arrêter
- En voie de réinsertion sociale (accident au travail)
- Algique +++
- Appel car plaintes nombreuses, conflits avec l'équipe pour les traitements antalgiques, fume au lit malgré les interdictions.

A l'entretien (K N)

- A l'entretien coopérant, mais très nerveux, agité, se plaint de douleurs
- Fume habituellement 20 cg/j
- Désireux d'arrêter les TDO, crainte de repartir en arrière si augmentation ou utilisation de morphine
- Prend conscience de la gravité de ses lésions, de la remise ne cause de ses projets
- symptomatologie dépressive

Mlle C. Zdenka

- Hospitalisée en médecine pour infection articulation coxo fémorale avec probable sepsis et fistulisation
- Néo toxicomanie à la BHD (auto médication) dans un probable contexte algique depuis 2004 (Spondylolsthésis opéré) (Mais conso de Cannabis dès 17 ans)
- Sniff au départ puis IV depuis 4 ans
- Dans le service algique

entretien C. Z

- ++, injecte dans la sdb
- Thymie dépressive
- Bon contact mais anxiété majeure % lésions, le risque chirurgical, son fils
- Refus de modification de traitement
- crainte d'avoir à gérer le manque
- Méfiance % psychotropes

Mr K. Sébastien 19 ans

- AVP avec TC T fractures multiples dont bassin (refus de la chir)
- AVP sous alcool et cannabis
- Conflits dans le service : multiples appels et demandes, non respect des consignes d'immobilisation.

A l'examen (K S)

- ❑ Conso de cannabis majeure dès 14 ans : 30 à 40 Bongs/j
- ❑ Tabac dès 14 ans
- ❑ Alcool festif avec ivresses
- ❑ Conso festives d'amphet, MDMA, LSD Recherche active de défonce
- ❑ Père inconnu, mère remariée, en instance de divorce (1/2 frère, 1/2 sœur)
- ❑ ATCD d'incarcération pour violence avec arme
- ❑ Pas d'elts délirants ni hallucinatoires
- ❑ Discours très pauvre
- ❑ Multiples demandes d'augmentation des traitement « pour me calmer » : NL, BZD, antalgiques

Représentations soignantes

- Le toxicomane exagère ses plaintes pour obtenir des traitements opiacés
- Le toxicomane est insensible à la douleur du fait de ses pratiques d'injection etc.
- Il veut des médicaments
- On va le faire rechuter en lui donnant des opiacés
- Si on lui en donne il lui en faudra encore plus
- Peur (toxicomane = psychopathe)
- BHD = toxico actif
- Pratiques autodestructives donc ne fait pas cas de son corps



- **Rationalisations**

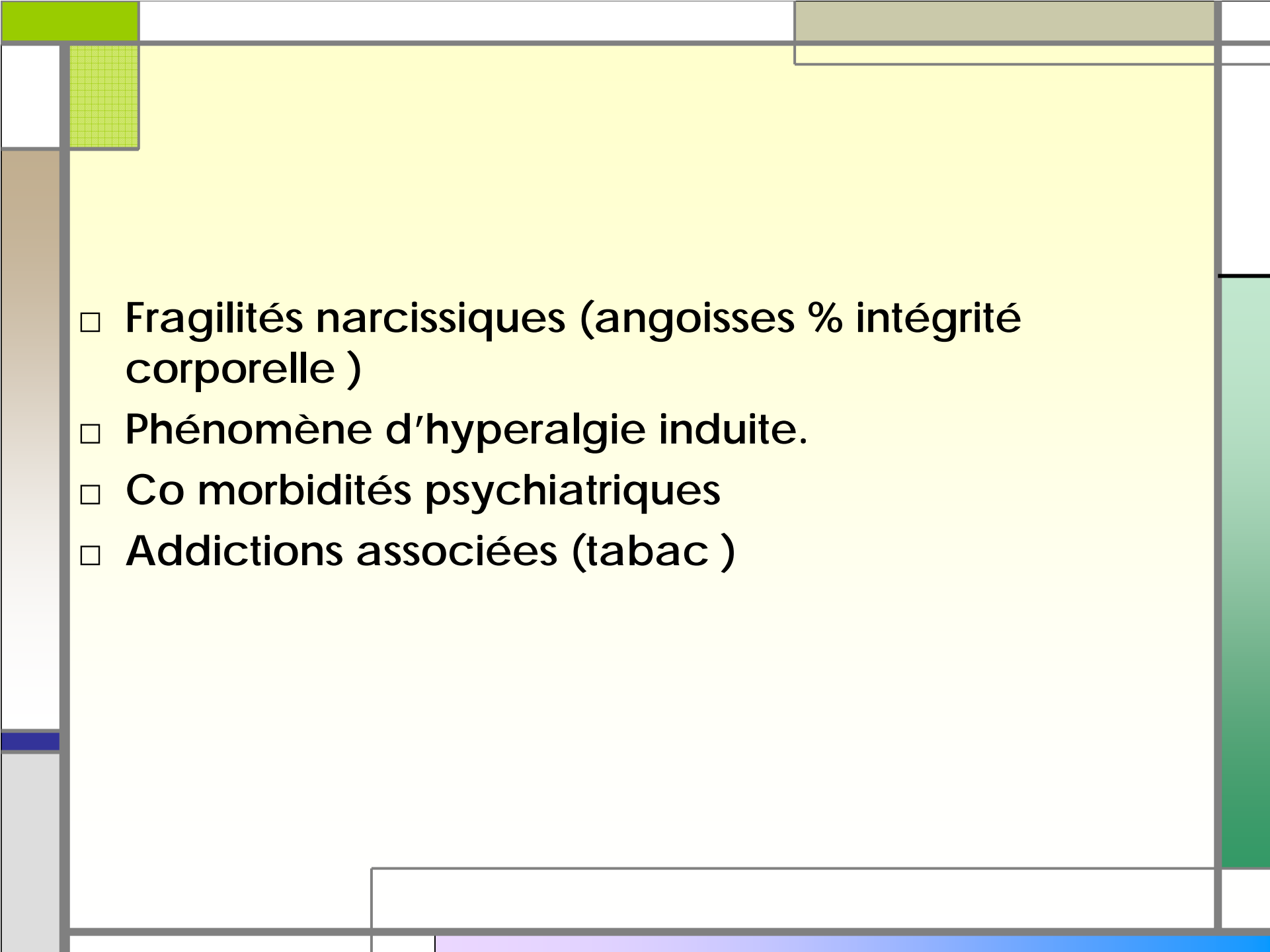
- D'après les radios il ne devrait pas avoir mal
- Il demandera tout le temps quelque chose
- Il ne va pas respecter les consignes

Représentations du patient

- Crainte de ré augmenter un traitement de substitution qu'il a eu tant de mal à baisser
- Crainte de « revenir en arrière » en passant à un traitement opiacé
- De toute façon je sais ce qui est bien pour moi
- Le médecin est un prescripteur
- Les infirmières ne supportent pas les toxico
- On ne me croit pas quand je dis que j'ai mal
- J'ai droit à ma liberté ici
- Difficultés à différencier douleur et manque
- Sensation de guérison si arrêt des TDO (sous morphiniques)

Prise en compte des dimensions psychologiques et physiologiques

- Le patient sous BHD = patient en soin
- difficulté à différer
- Réponses « produit » aux difficultés personnelles
- Mais méfiance % psychotropes
- Sentiment d'autogestion
- Hospitalisation :
 - vécu d'incarcération
 - Confrontation à ses limitations (financières, sociales, culturelles)
 - Vécu de dépendance
 - Réactualisation de vécu abandonnique

- 
- ❑ Fragilités narcissiques (angoisses % intégrité corporelle)
 - ❑ Phénomène d'hyperalgie induite.
 - ❑ Co morbidités psychiatriques
 - ❑ Addictions associées (tabac)

Donc plusieurs dimensions d'intervention indissociables

- Relationnelle (Importance du suivi durant l'hospitalisation)
 - Institutionnelle
 - Technique
 - Traitements psychotropes si nécessaire
 - Gestion du traitement substitutif et antalgique
- + Prévoir le suivi



Merci de votre attention