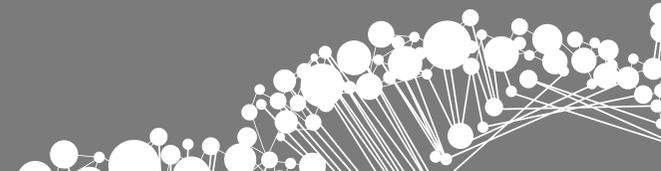


Atelier Douleurs de la personne amputée

Trame éducation thérapeutique



- La douleur après amputation

... est un symptôme très fréquent

... peut être de plusieurs origines

... peut se manifester dans plusieurs localisations

... par des signes très différents

... doit être entendue, évaluée, prise en charge et suivie



• Objectifs

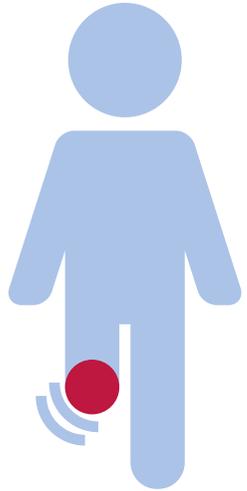
- Connaître les différents types de douleurs
- Savoir qu'il existe différentes approches thérapeutiques
- Savoir repérer les douleurs justifiant d'une prise en charge médicale urgente
- Apprendre à gérer son traitement



- Plus la douleur est prise en compte précocement, meilleurs seront les résultats thérapeutiques



- 2 grandes familles de douleurs

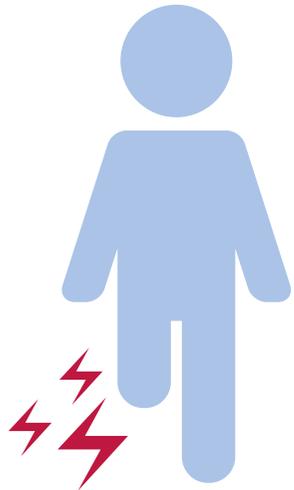


- Douleurs nociceptives

« mécanique » « thermique »

Signal d'alarme

Générée par la stimulation des récepteurs de la douleur



- Douleurs neuropathiques

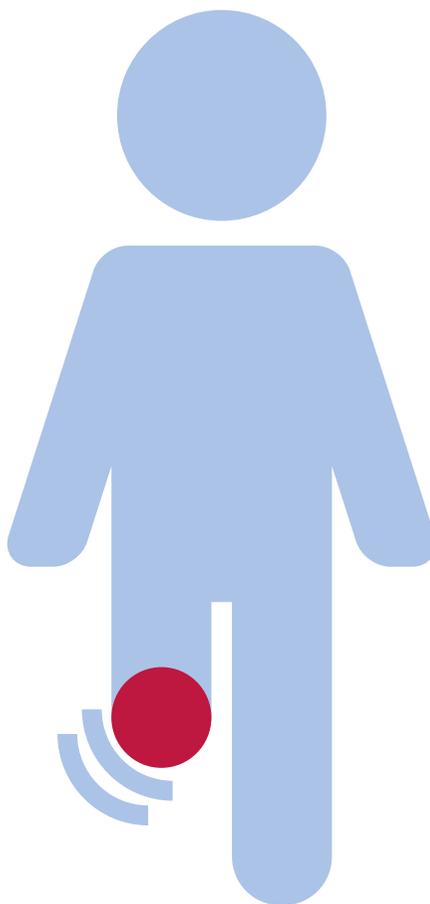
Décharges électriques, sensations de brûlures, d'étau, fourmillements

Zones hypoesthésie (« endormie »)



- Douleurs « nociceptives »

- Elles répondent habituellement aux antalgiques classiques
- Elles sont essentiellement localisées au niveau du moignon
- Elles sont liées à une atteinte directe des tissus



- Liées à une lésion des tissus
 1. Lors de l'acte chirurgical : douleurs immédiates après l'intervention
 2. Lors d'une complication : douleurs plus ou moins retardées par rapport à l'opération



- Douleurs « nociceptives » : causes

- Douleur nociceptive = système d'alarme

Douleur « mécanique »



- Problème adaptation de la prothèse
- Points d'appui ?



- Douleurs « nociceptives » : causes

- Douleur nociceptive = système d'alarme

Douleur vasculaire
(ischémie, « artère
bouchée »)



Couleur moignon (blanc, bleu)
Moignon froid
Douleur dans le moignon
Généralement augmentée
à la marche



Une douleur du membre controlatéral à la
marche peut aussi être signe de
souffrance vasculaire (claudication
intermittente)

URGENCE THERAPEUTIQUE

- Douleurs « nociceptives » : causes

- Douleur nociceptive = système d'alarme

Douleur et infection



- Plaie ?
- Écoulement ?
- Fièvre ?
- Signes inflammatoires ?
 - rougeur
 - chaleur



URGENCE THÉRAPEUTIQUE



- Comment les traiter ?

Leur prise en charge repose :

- sur le **traitement de la cause** (traitement antibiotique, consultation chez le chirurgien vasculaire, adaptation de la prothèse)
- et l'association des **médicaments classiques de la douleur** allant du paracétamol à la morphine



- Que faire ? Consignes

**Arrêt du port de la prothèse
+ consultation avec le médecin en
URGENCE**

Si

Signes vasculaires
Plaie moignon
Signes d'infection

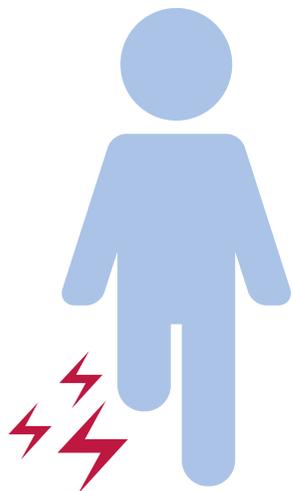
**Arrêt du port de la prothèse
+ consultation dans délai rapide
avec orthoprothésiste
+ médecin appareilleur**

Si

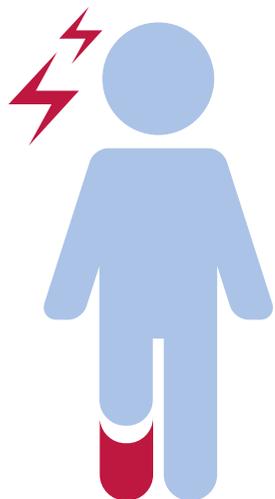
Mauvaise adaptation de la prothèse
(points d'appui douloureux,
difficultés de chaussage)



- Douleurs neuropathiques



- Décharges électriques, sensations de brûlures, d'étouffement, fourmillements



- Zones hypoesthésie (« endormie »)

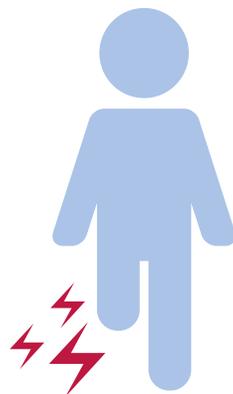
Liées à une **lésion du système nerveux** lors de l'opération avec une participation des nerfs sectionnés, de la moelle épinière et du cerveau



- Douleurs neuropathiques

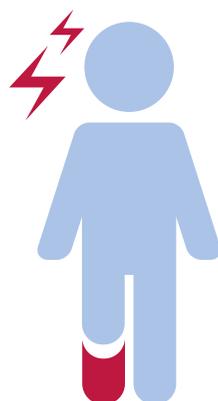
- Elles peuvent être localisées :

dans le moignon



ou

dans le membre absent (douleurs de membre fantôme)



- Elles sont plutôt chroniques (qui dure longtemps)
- Elles ont tendance à diminuer spontanément avec le temps



- Douleurs neuropathiques

- Pour les douleurs dans le moignon, il est possible de ressentir :
 - décharges électriques
 - sensations de brûlures, de froid
 - fourmillements, picotements
 - engourdissement, démangeaisons

et éventuellement une diminution des sensations de la peau à la piquûre ou au toucher au niveau du moignon

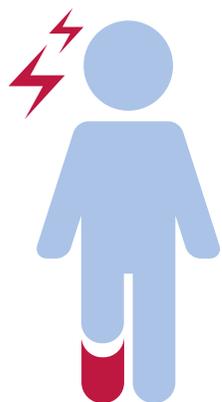


- Douleurs neuropathiques

Algohallucinose
douleur de membre fantôme

Sensations douloureuses dans la partie amputée

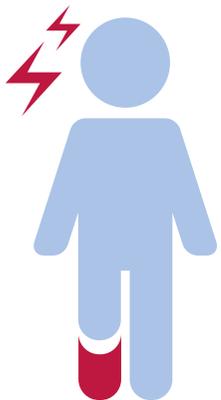
Les symptômes sont très divers, permanents ou par crises.
En règle générale, non calmée par les traitements anti-douleurs habituels



- Douleurs neuropathiques

Algohallucinoze
douleur de membre fantôme

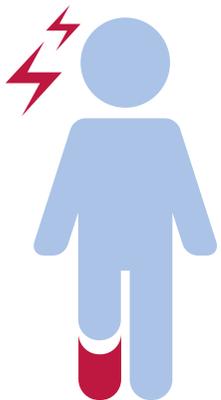
La prise en charge repose sur :
la rééducation, l'appareillage dès que possible et des traitements médicamenteux ou non



- Douleurs neuropathiques

Névrome

Douleur vive localisée au moignon en décharge avec une zone « gâchette »



- A propos des traitements médicamenteux de la douleur neuropathique : sur prescription médicale

- Médicaments non spécifiques = aussi utilisés dans d'autres maladies (l'épilepsie, la dépression). Ils ont une activité sur les douleurs liés à la lésion du système nerveux
 - Leur efficacité peut être retardée de plusieurs jours à plusieurs semaines
 - Ils **doivent être pris systématiquement et à horaire fixe**
 - Augmentation progressive des doses selon la réponse et la tolérance
- 

- A propos des traitements médicamenteux de la douleur neuropathique

- Il faut les arrêter progressivement (risque de symptômes de sevrage) = **pas d'arrêt brutal** 🚫
- L'essai de plusieurs médicaments l'un après l'autre peut parfois être nécessaire avant d'aboutir à un résultat satisfaisant.
- Efficacité le plus souvent incomplète
- Ces médicaments **peuvent modifier la vigilance** 🚫, attention à ne pas mélanger avec de l'alcool



- A propos des traitements non médicamenteux :

- La neuro stimulation électrique transcutanée ou TENS
- La thérapie miroir
- Hypnose
- Autres...



- En résumé :

- Il existe différents types et localisations de douleurs après l'amputation
- Leur prise en charge est différente
- Elle repose sur le traitement de la cause, l'adaptation du traitement médicamenteux et non médicamenteux



- En résumé :

- Les médicaments antalgiques :

- Ne sont pas les mêmes selon la famille de douleur
- L'automédication « sauvage » expose au risque d'interactions ou de surdosage
- Le traitement est individualisé, adapté à chaque patient et réévalué régulièrement 🔄



- En résumé : que faire ?

Arrêt du port de la prothèse et
consulter en urgence si :

- signes vasculaires
- plaie
- signes infectieux



- En résumé : que faire ?

- Faire ajuster la prothèse par l'orthoprothésiste si
 - Points d'appui
 - Difficultés de chaussage
- Adapter le traitement antalgique
 - suivant les consignes médicales individualisées



• Brainstorming

- Où avez vous mal ? Eu mal ?
- Comment pouvez vous décrire votre douleur (que ressentez vous) ?
- A votre avis, pourquoi ?
- A votre avis, qu'est ce qui peut entraîner des douleurs ?
- Que devez vous faire face à une nouvelle douleur ?
- Quel est votre traitement ? Connaissez vous d'autres traitements contre la douleur ?

