



**Des Mots sur des maux...
quand l'enfant a mal, et
qu'on ne sait plus quoi en
dire**

Unité Douleur Pédiatrique



- **L'UDP** est implantée à l'hôpital Clocheville depuis mai 2023.

1989 Création des
1ères
consultations

2000 Création de
l'unité

2015 La
consultation
devient CETD

2017 Ouverture d'une
consultation
pédiatrique

2023 Création de
l'UDP sur
clocheville



Unité Douleur Pédiatrique

3 PH 0,5 ETP +0,1+0,3
1 cadre de santé
0,5 ETP infirmière
0,5 ETP psychologue
0,5 ETP secrétaire



La mission principale de l'unité douleur pédiatrique

◎ Le soin:



◎ La recherche:



◎ L'enseignement:



FORMATION



◎ La formation et l'information:



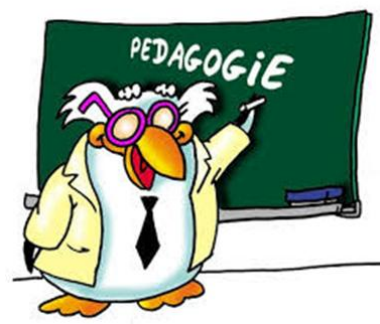
Selon Pasteur reprenant Hippocrate

Le médecin doit :

Guérir parfois

Soulager souvent

Ecouter toujours



Définition de la Douleur

par L'I.A.S.P. (*international association for the study of pain*)

Expérience **sensorielle et émotionnelle**
désagréable **associée à, ou ressemblant à**
celle associée à, une lésion tissulaire
réelle ou potentielle.

La consultation douleur chronique de l'enfant

Reçoit les enfants et les adolescents qui présentent
une Douleur chronique:



- ✓ Douleurs récurrentes ou permanentes
 - ✓ D'une durée supérieure à 3 mois
- ✓ **Douleur en situation d'impasse thérapeutique**

Motifs principaux de consultations

- Douleurs Musculo squelettiques (talon et pied genoux, dos) SRDC ou Douleurs myo-faciales inexpliquées
- Maux de tête (migraines, céphalées de tension)
- Douleurs abdominales fonctionnelles récurrentes

- Douleurs diffuses (Fibromyalgies?)
- Douleurs neuropathiques post opératoires
- Douleurs des maladies chroniques (Drépano , Crohn)

La consultation Douleur chronique est une consultation de « recours »

- Après médecin généraliste , pédiatre, spécialiste...
- Parfois médecin du sport, ostéopathe ,etc...
- Lorsque tous les éléments du bilan sont normaux...
- Et qu'on ne trouve rien....
- Et que rien ne guérit
- Et qu'on ne s'en sort plus pour Expliquer



Deux types de patients douloureux chroniques

- **Les douleurs « accompagnant une maladie chronique » :**
Drépanocytose , maladies inflammatoires du tube digestif , maladies rhumatismales , cancers
« Lorsque la Douleur persiste malgré une stabilisation de la pathologie »
- **Les Douleurs « sans raison évidente » dites inexplicables :** ce sont surtout ces douleurs qui sont adressés à la consultation douleur+++



Concept de « Douleur Maladie »

- Douleur au 1^{er} plan
- **Lésion initiale « absente » ou « stabilisée »**
- Douleur souvent intense et de description imprécise
- Impact important : absentéisme scolaire, arrêt loisirs, impotence fonctionnelle
- Résistante à tout traitement

« Elle envahit la vie de l'enfant

Et de la famille »

Approche du patient et de sa famille

- « Délicate » suite au nomadisme médical souvent important (parcours médical et thérapeutique)
- Contexte de « stress », « d'inquiétude », voire « d'agressivité »
- Faire raconter et Ecouter l'enfant et sa famille pour replacer la douleur dans son contexte
- Tout en Rassurant



**Reconnaître la douleur
=consultation longue, pluridisciplinaire**



Evaluation du retentissement

- Familiale (perturbations)
- Scolaire
- Social (regard des autres)
- Activité quotidienne
- Sommeil
- Projets...



➔ Phase essentielle pour apprécier la gravité++

1	Je manque d'énergie, je me sens épuisé.e.	Oui	Non
2	Je m'inquiète, j'ai peur, je panique.	Oui	Non
3	Je me sens souvent triste, découragé.e, déprimé.e.	Oui	Non
4	Je suis souvent en colère ou énervé.e, de mauvaise humeur.	Oui	Non
5	J'ai des difficultés à m'endormir ou dormir, je me réveille souvent la nuit.	Oui	Non
6	Je manque souvent les cours ou j'ai des difficultés en classe.	Oui	Non
7	J'ai des difficultés à m'entendre avec les jeunes de mon âge, on se moque de moi, ou je vois moins ou peu mes amis.	Oui	Non
8	J'ai du mal à sortir de chez moi.	Oui	Non
9	Il y a beaucoup de stress, de soucis ou de disputes dans ma famille.	Oui	Non
10	Je ne suis pas respecté.e, je ne suis pas compris.e.	Oui	Non

Personnalité de l'enfant douloureux

- SOUVENT FILLE ENTRE 8 ET 13 ANS
- Timide et excellente élève
- Souvent souriante et résignée
- Déconnectée de ses émotions
- Ou au contraire hypersensible
- Au bord des larmes
- Anxieuse
- Pression scolaire ou sportive



La famille du douloureux chronique

- Epuisée ,intriguée ,malheureuse de la situation
- Parent parfois « douloureux chronique »
- Méésentente ou séparation
- Culture et croyance
- Malentendus , cherche++
- Jalousie frère et sœur



Cet interrogatoire permet de faire « émerger » deux éléments caractéristiques de l'apparition d'une douleur chronique :

- **Les facteurs favorisants**
 - **Circonstances d'installation**
 - **Personnalité de l'enfant**
 - **Contexte familial**
- **Les bénéfices secondaires** inconscients qui se sont installés :
 - **Attention parentale**
 - **Evitement des taches**
 - **Diminution des obligations**
 - **Déscolarisation**
 - **STATUT MALADE**

A ce stade de la consultation :

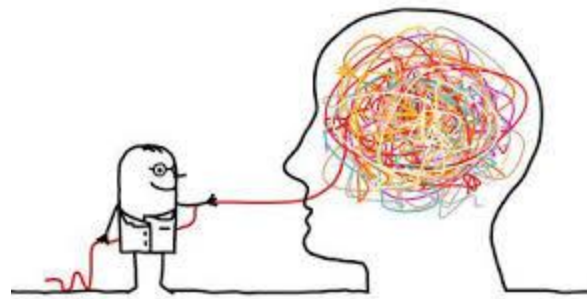
- Donner des **explications** sur la physiopathologie de la douleur..
- **Rassurer** en disant qu'on connaît et que ce n'est pas rare ...
- La « bonne nouvelle » : il existe des **solutions**
- La « mauvaise nouvelle » : la prise en charge va être **longue** ...

Marquer une pause car ces infos rassurent mais traumatisent tout le monde++



Affirmer que ce n'est pas psychologique.....

- Expliquer le dysfonctionnement des circuits
- Lien entre douleur /émotions/pensées /vie familiale /scolaire /amis /sports
- **NEUROPLASTICITE ++++: hypersensibilisation centrale**



Mécanisme physiopathologique :

Le plus souvent une Douleur **neuropathique** avec ou sans cause sous jacente associée à une douleur **nociplastique**

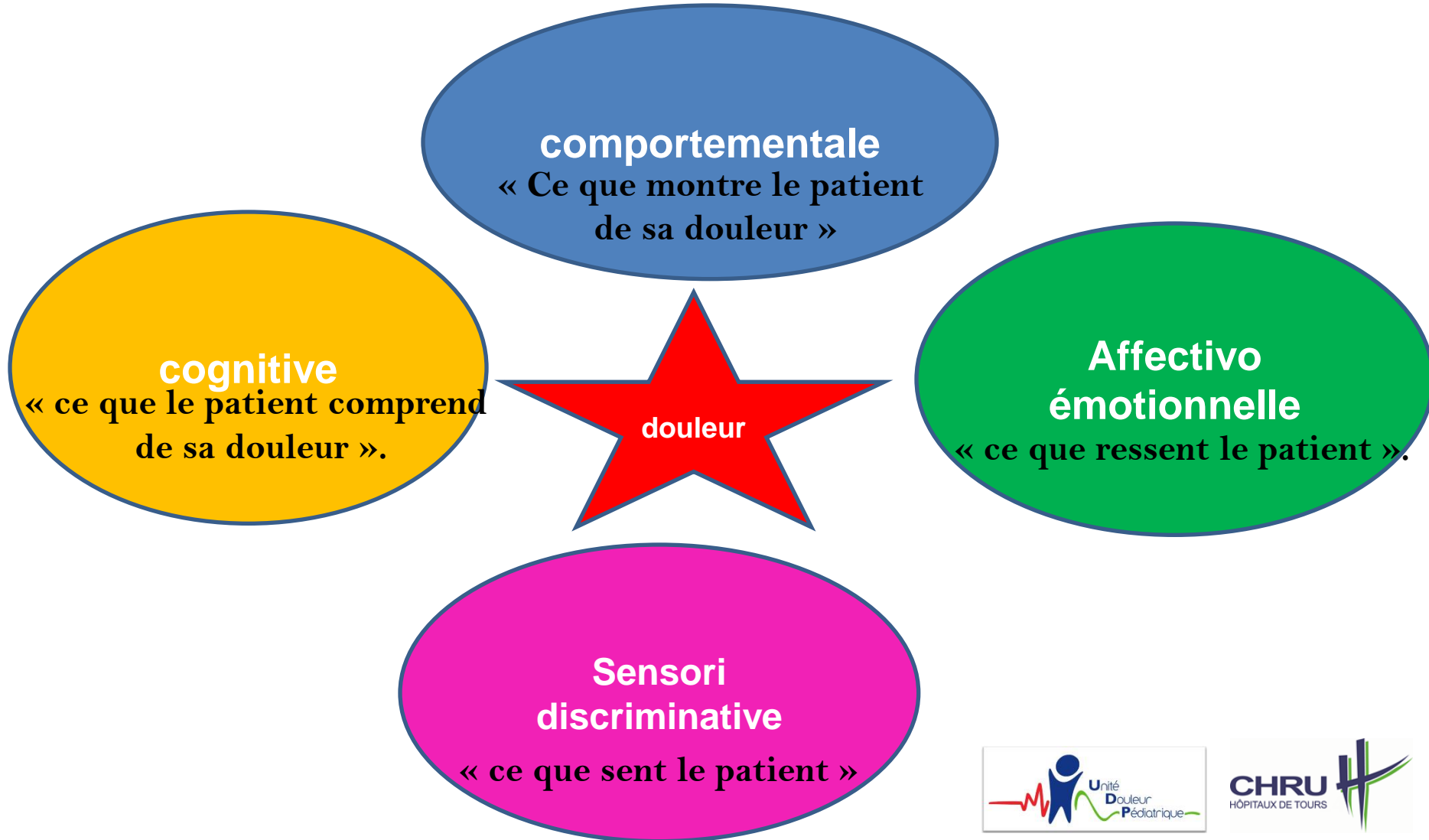
« **Dysfonctionnement des VOIES de la DOULEUR** »

« **Maladie du message nerveux** » « électrique » et « chimique »

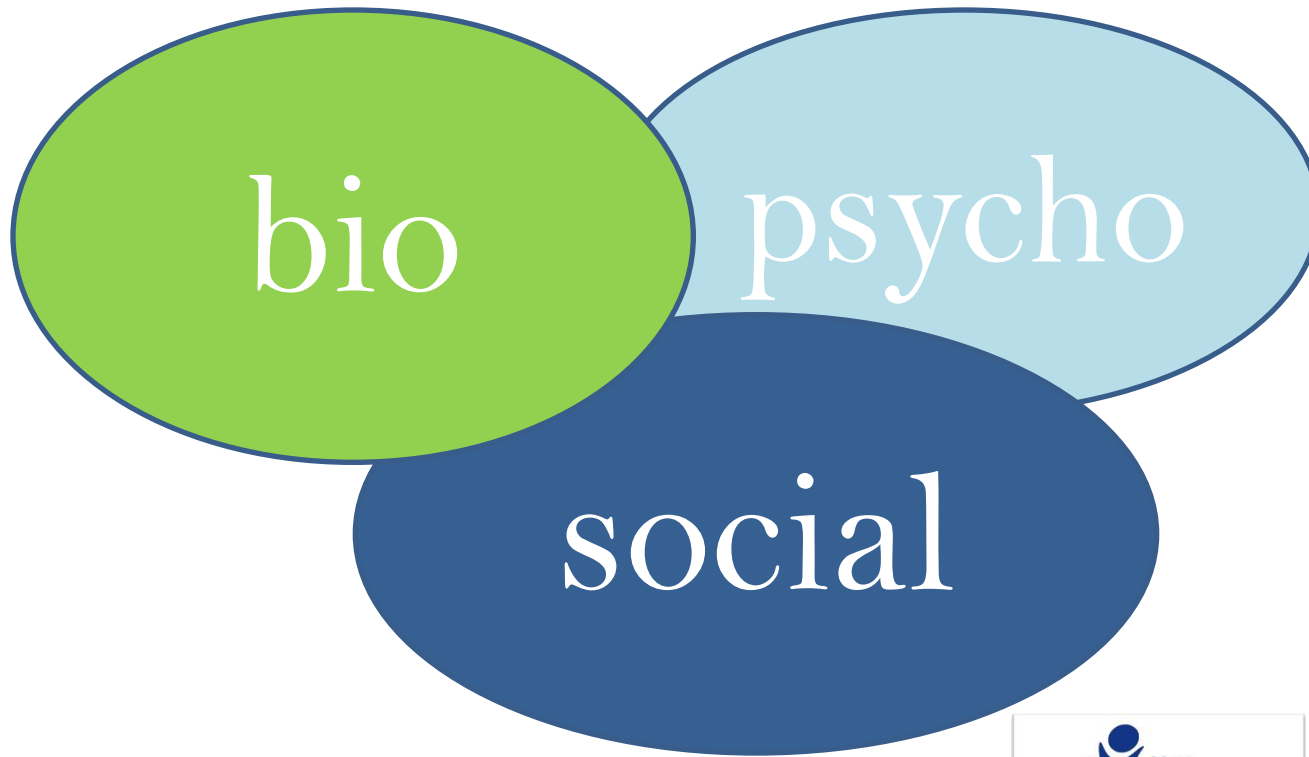
entraînant une hypersensibilité aux sensations et à la douleur et une hyperréactivité cérébral au message nerveux



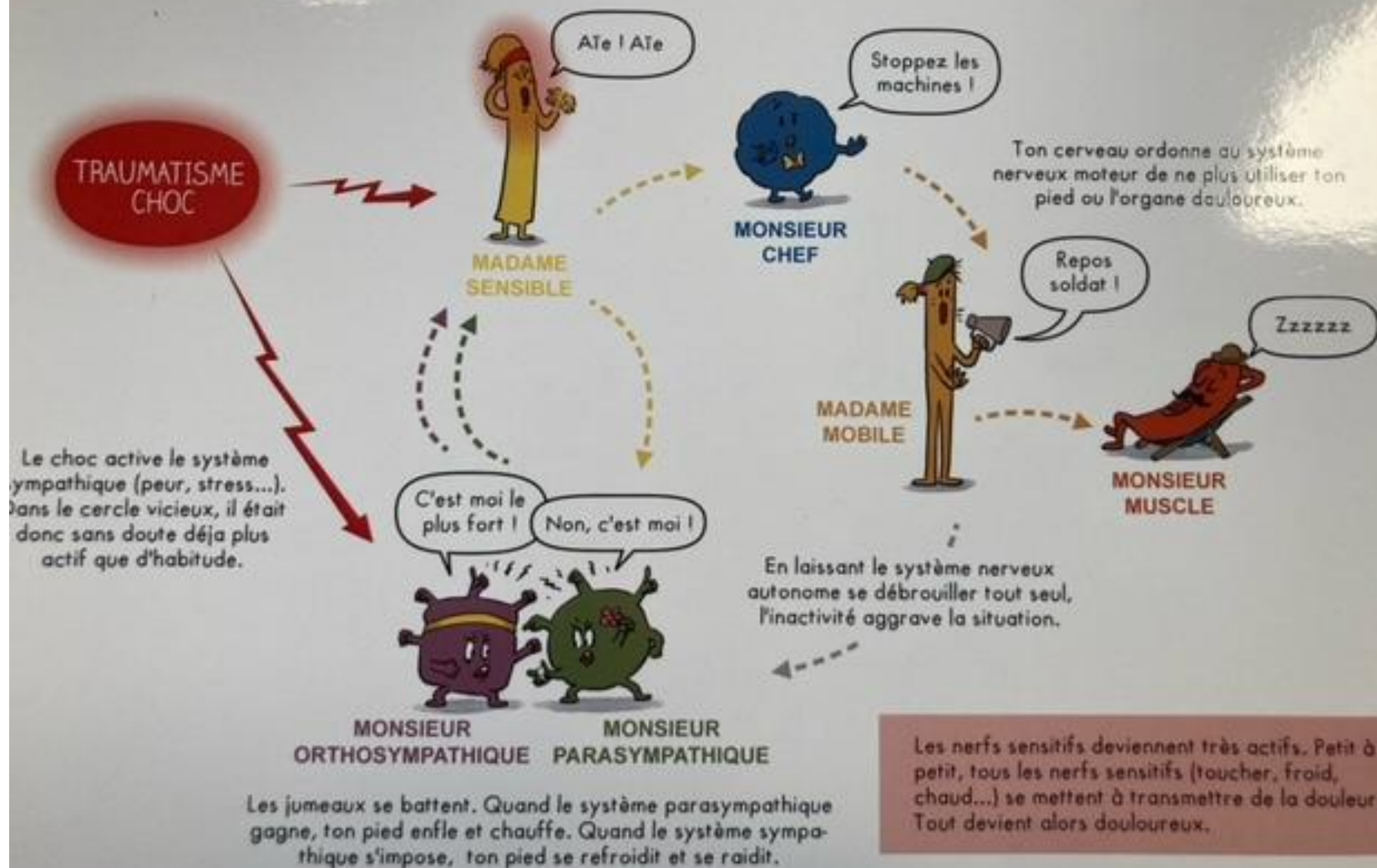
Les 4 composantes de la douleur



Nouveau modèle



6 - L'ALGODYSTROPHIE - LE CERCLE VICIEUX



Douleur Neuropathique de l'Enfant

Reconnaissance très récente

« On ne diagnostique pas ce à quoi on ne pense pas, on ne pense pas à ce que l'on ne connaît pas »

Ludo Van Bogaert

Anvers 1946

Président de la Fédération Mondiale de Neurologie

« Douleur causée par une lésion ou une maladie du système somato-sensoriel »

Etiologies : multiples

Plus l'enfant est jeune, moins il y a de risque de développer une dl neuropath en cas de lésion nerveuse

Post opératoire :

- chirurgie du rachis, chirurgie thoracique, multi-opérés ++
- douleur de cicatrice par névrome : exceptionnel

Oncologie : au diagnostic, pendant le traitement, et dl séquellaire possible

- compression et envahissement des structures nerveuses,
- +chimiothérapie (vincristine etc)
- +radiothérapie
- méningite carcinomateuse (envahissement terminal)

Traumatologie :

- fracture ou entorse avec lésion nerveuse
- traumatisme médullaire, paraplégie

Devant une de ces lésions nerveuses, rechercher la douleur neuropathique systématiquement

Coupure d'un nerf

- Amputation : syndrome du membre fantôme douloureux (alghallucinose)
- causalgie = SRDC de type 2 (blessure nerveuse, souvent par arme)
- Micromélie, arrachement plexique néonatal : douleur rare mais apparition à l'adolescence

Zona

Neuropathies périphériques : Guillain Barré, Fabry, neuropathies à petites fibres

Maladies neurologiques dégénératives, maladies lysosomales (leucodystrophies...)

Cérébro-lésés (après anoxie comme la noyade)

...

À part : SDRC de type 1 (= algodystrophie) douleur de type nnp sans lésion identifiée

Le DN4

Questionnaire DN4 (Douleur Neuropathique en 4 questions)

Question 1 : La douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

	OUI	NON
1- Brûlure		
2- Sensation de froid douloureux		
3- Décharges électriques		

Question 2 : La douleur présente-t-elle associée, dans la même région, à une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

	OUI	NON
1- Fourmillements		
2- Picotements		
3- Engourdissements		
4- Démangeaisons		

Question 3 : La douleur est-elle localisée dans un territoire ou l'examen clinique met-il en évidence ?
:

	OUI	NON
1- insensibilité au toucher		
2- insensibilité à la pique		

Question 4 : La douleur est-elle provoquée ou augmentée par ?

	OUI	NON
1- le frottement		

Les questions 3 et 4 sont remplies par le médecin pendant l'examen clinique.

La DN4 pédiatrique

INTERROGATOIRE DE L'ENFANT

Question 1 : Est-ce que cela :

- 1 - brûle ? OUI / NON
- 2 - fait comme si c'était très froid, tellement froid que cela en est désagréable ? OUI / NON
- 3 - te fait comme si c'étaient des décharges électriques ? OUI / NON

Question 2 : Autour de l'endroit qui est désagréable (lui montrer du doigt la région si l'enfant a précisé la zone douloureuse), est-ce que cela fait :

- 4 - comme si c'étaient des fourmillements ? OUI / NON
- 5 - comme si c'étaient des picotements ? OUI / NON
- 6 - comme si c'étaient des engourdissements, comme si on ne sentait plus vraiment ce qui se passe dans cette partie du corps, comme si elle était endormie ? OUI / NON
- 7 - comme si c'étaient des démangeaisons ? OUI / NON

Question 3 : La douleur est-elle localisée dans un territoire ou l'examen met en évidence ?

- 8 - Hypoesthésie / OUI / NON
Hyperesthésie au tact ? OUI / NON
- 9 - Hypoesthésie / OUI / NON
Hyperesthésie à la piqûre ? OUI / NON

Question 4 : La douleur est-elle provoquée ou augmentée par :

- 10 - Le frottement ? OUI / NON

SCORE /10

QUESTION 1.1

EST-CE QUE (ELA BRÛLE...

... comme quand
tu touches la flamme
d'une bougie ?



SFCE - GROUPE DOULEUR

QUESTION 1.2

EST-CE QUE (ELA FAIT
COMME SI (C'ÉTAIT TRÈS FROID,
TELLEMENT FROID QUE
(ELA EN EST DÉSAGRÉABLE ?

... comme quand
tu touches de la
neige sans gants ?



SFCE - GROUPE DOULEUR

QUESTION 1.3

EST-CE QUE (ELA TE FAIT
COMME SI (C'ÉTAIENT DES
DÉCHARGES ÉLECTRIQUES ?

... comme si c'était
un éclair ?



SFCE - GROUPE DOULEUR

QUESTION 2.4

EST-CE QUE (A TE FAIT...

... comme si des fourmis
marchaient sur ta peau
et que cela te chatouillait
très fort ?



SFCE - GROUPE DOULEUR

QUESTION 2.5

EST-CE QUE ÇA TE FAIT...

... comme si on te piquait
légèrement et plusieurs fois
avec la mine d'un crayon
ou d'une aiguille ?



QUESTION 2.6

EST-CE QUE ÇA
TE FAIT...

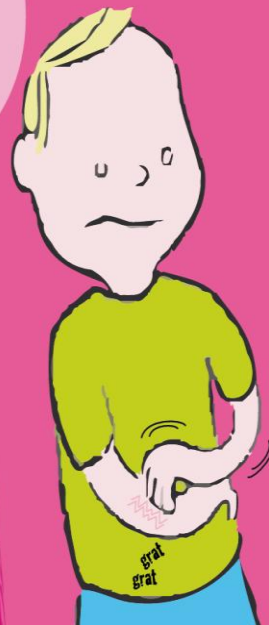
...comme lorsque tu
t'endors sur ta main ou ton
bras par exemple et que tu
ne le sens plus après ?



QUESTION 2.7

EST-CE QUE ÇA TE FAIT...

... comme si
cela te grattait ?



Projet thérapeutique: 3 volets

1. pharmacologique



2. physique++



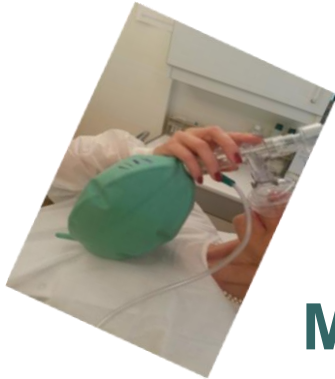
3. psychologique

Projet thérapeutique : les grands principes

- PRISE EN CHARGE GLOBALE +++
- SES CONSEQUENCES +++
- **SORTIR DU CERCLE VICIEUX : remettre en mouvement**
- MAITRISER LA DOULEUR
- METTRE L'ENFANT AU CŒUR DU PROJET :« ses ressources »



Moyens médicamenteux



MEOPA



**Patches de Versatis
de capsaïcine: Qutenza**

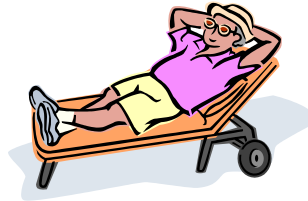
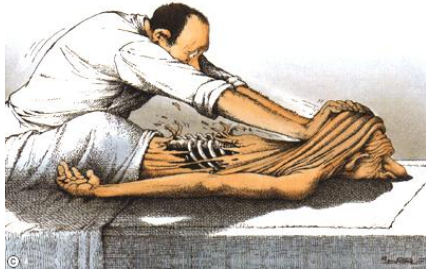


kétamine

EMLA



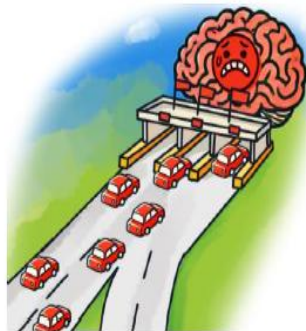
Moyens non médicamenteux



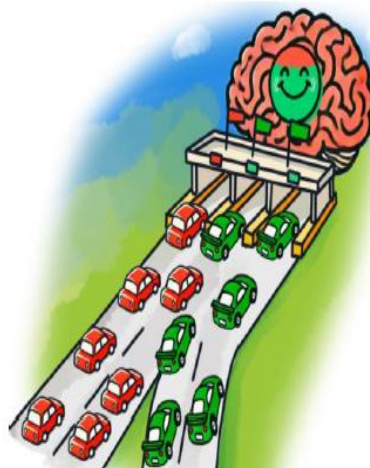
TENS L'électrostimulation transcutanée



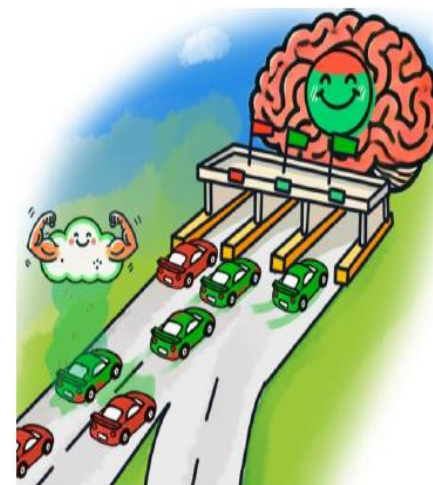
TEN



Douleur sans TENS



Douleur avec Gate contrôl



Douleur avec Gate contrôl
Programme endorphine

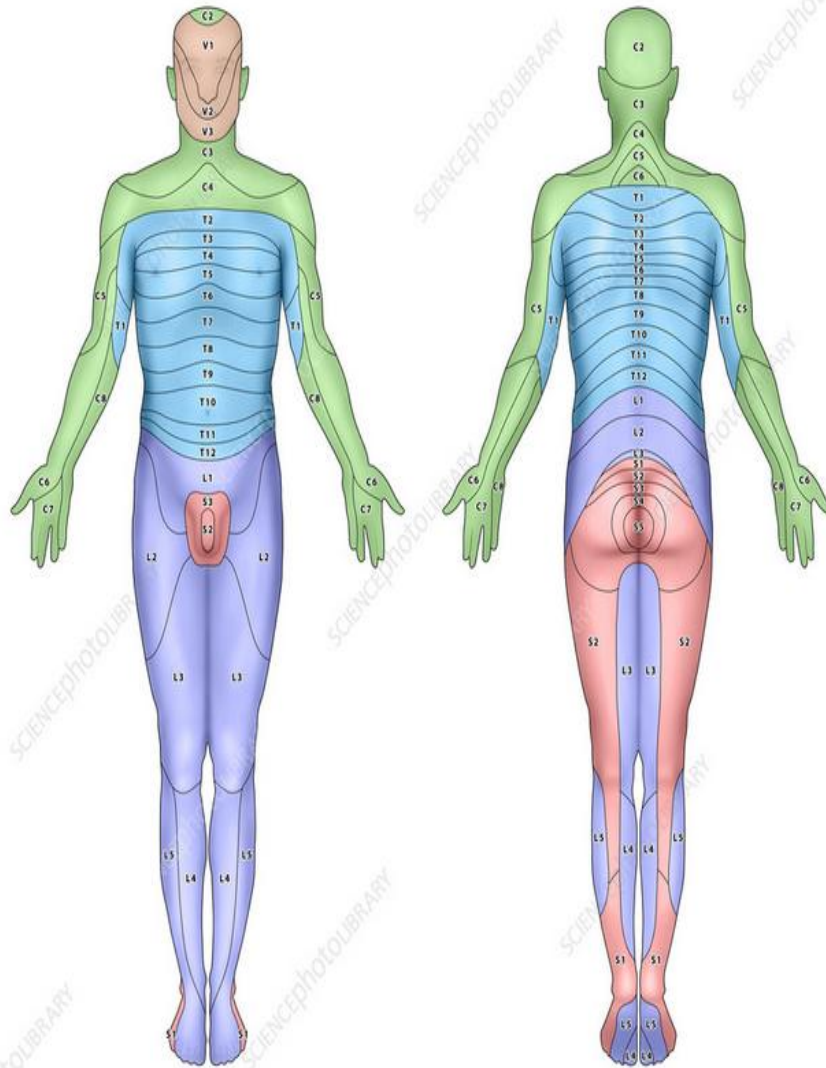
Le générateur stimule à basse intensité et haute fréquence → stimulation conventionnelle

Le générateur stimule à haute intensité et basse fréquence → stimulation endorphinique

Stimulation endorphinique, notion de plaisir au niveau du cerveau = message
diminution de la douleur.



Dermatome



TENS

Le TENS ton nouvel ami



L'ancêtre des appareils de neurostimulation



La miniaturisation des appareils fait son apparition dans les années 70.



Les méthodes douces et hypno analgésiques

▶ **Distraction**

▶ **Hypnose:** chez un individu désigne un état modifié de conscience, distinct du sommeil.

▶ **Relaxation:** correspond à une réalité physiologique : la diminution du tonus musculaire.

▶ **Méditation en pleine conscience:**

attitude d'attention, de présence et de conscience vigilante

▶ **Sophrologie :** est l'étude des techniques permettant d'obtenir la sérénité du corps et de l'esprit grâce à un état modifié de conscience entre veille et sommeil.

▶ **Réflexologie :** palmaire et plantaire

Quand orienter vers un pedo psy?

- Absentéisme scolaire majeur ++
- Difficulté d'apprentissage +
- Altération relation amicale et familiale
- Trouble du sommeil inquiétant
- Anxiété massive et dépression
- Fonctionnement familial pathologique? (*Münchhausen par procuration*)



Pour cet enfant:

« Je n'y arrive pas ».

Cela se voit qu'il n'a pas mal.

Il dit 10 mais moi je pense 2.

Il est capricieux.

Tous les examens sont normaux et pourtant..

Pourquoi ne pas prendre contact
avec l'Unité Douleur
Pédiatrique?

Si besoin appeler l'Unité Douleur Pédiatrique :



02 47 47 78 65

**Télé-expertise via Omnidoc
douleur.pediatrique@chu-tours.fr**



L'ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



Médecins :

Florence Uettwiller
Véronique Lesage
Myriam Landier

Infirmière Ressource Douleur :

Marie-France Coenen-Charon

Psychologue :

Yann Partiot

Secrétaire :

Bénédicte Lefevre

Cadre de santé :

Pascale Barbé

CONTACTEZ-NOUS !

Nous encourageons
les professionnels de santé
à nous contacter pour
échanger autour des situations,
orienter les patients
ou pour toutes questions.

Télé-expertise sur Omnidoc
omnidoc.fr/chru-tours

Téléphone :

02 47 47 78 65 (8h30-16h30)

Mail :

douleur.pediatrique@chu-tours.fr



Unité Douleur Pédiatrique

CHRU Tours - Hôpital Clocheville
49 Boulevard Béranger
37044 Tours Cedex 9

02 47 47 78 65
douleur.pediatrique@chu-tours.fr

NOTRE MISSION

Notre unité est spécialisée dans l'évaluation, le diagnostic, et le traitement personnalisé de la douleur pédiatrique.

En combinant des méthodes médicamenteuses et non médicamenteuses, nous répondons de manière ciblée aux besoins uniques de chaque enfant.

INTÉGRER LE MODÈLE BIO-PSYCHO-SOCIAL

Nous proposons des consultations externes, longues et si besoin pluri professionnelles.

La prise en charge est globale et multimodale. L'objectif est avant tout de réduire le handicap corollaire de la douleur (déscolarisation, désocialisation, arrêt des activités sportives ou de loisirs, handicap moteur...) et d'améliorer la qualité de vie du patient.

QU'EST-CE QUE LA DOULEUR ?

" La douleur doit être :
Prévenue Recherchée
Évaluée Et
Traitée "

Selon la définition officielle de l'association internationale pour l'étude de la douleur (IASP), la douleur est définie comme une « expérience sensorielle et émotionnelle désagréable, liée à une lésion tissulaire existante ou potentielle, ou décrite en termes évoquant une telle lésion ».

Elle est donc ce que la personne qui en est atteinte dit qu'elle est.

Il existe 3 types de douleurs :

- > La douleur aiguë
- > La douleur provoquée par les soins
- > La douleur chronique

QU'EST-CE QUE LA DOULEUR CHRONIQUE ?

La douleur chronique est définie par l'IASP comme « une douleur qui persiste ou se reproduit pendant plus de 3 mois ».

Elle peut être inexpliquée, accompagner une maladie somatique chronique ou des douleurs aiguës récurrentes.

Cette douleur persiste au-delà de ce qui est habituel pour la cause initiale présumée, répond insuffisamment au traitement, ou entraîne une détérioration significative et progressive des capacités fonctionnelles et relationnelles du patient.

L'ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE



Médecins :

Florence Uettwiller
Véronique Lesage
Myriam Landier

Infirmière Ressource Douleur :

Marie-France Coenen-Charon

Psychologue :

Yann Partiot

Secrétaire :

Bénédicte Lefevre

Cadre de santé :

Pascale Barbé

QU'EST-CE QUE LA DOULEUR ?

Selon la définition officielle de l'association internationale pour l'étude de la douleur (IASP-2020), la douleur est définie comme :

« Une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée, ou ressemblant à celle associée à, une lésion tissulaire réelle ou potentielle ».

NOTRE MISSION

En combinant des méthodes **médicamenteuses et non médicamenteuses**, nous répondons de manière ciblée aux besoins uniques de chaque enfant.

CHRU de Tours, Décembre 2023



Unité Douleur Pédiatrique

CHRU Tours - Hôpital Clocheville
49 Boulevard Béranger
37044 Tours Cedex 9

8h30 – 16h30
02 47 47 78 65
douleur.pediatrique@chu-tours.fr

C'est quoi la douleur ?

Imagine que ton corps contient une alarme.
Lorsque tu te fais mal, cette alarme sonne pour te dire : "Quelque chose ne va pas !"
C'est ce qu'on appelle la douleur.

Parfois, tu te sens triste ou fâché parce que tu as mal, et c'est normal.
Parfois les autres ne te croient pas...

Rassure toi ! On a plein d'idées pour t'aider à te sentir mieux,
pour entendre moins, ou plus du tout,
cette alarme.



J'AI
MAL



J'ai vu des
médecins

J'ai fait des
examens
médicaux

Beaucoup de
temps s'est
écoulé

J'ai pris des
médicaments

J'AI
ENCORE
MAL...



Sports, Jeux,
Psychologue, TENS,
Sophrologie, Médicaments,
Méditation, Kiné...



Je vais mieux !

Merci de votre attention

