

Urgences pédiatriques et gestion de la douleur : état des lieux et perspectives d'amélioration

PASQUET Mellie, infirmière aux urgences, Dr BRAHIM Jahouer, chef de service du SAU pédiatrique

INTRODUCTION

La douleur est **un motif fréquent** aux urgences pédiatriques.

Objectif : évaluer sa prise en charge au sein des urgences de Cayenne

MATERIEL ET METHODES

- Audit rétrospectif
- 53 dossiers
- Du 6 au 12 janvier 2025
- Données : évaluation, traitement, réévaluation

RESULTATS

Motifs d'admission:

- Traumatiques
- Non traumatiques
- +4% plus fréquents

Réévaluation :

2 cas seulement

Quasi absente dans les dossiers
Sans échelle validée

Évaluation initiale:

30% évaluées

70% non tracées

Prise en charge:

Antalgie à l'accueil : 8 enfants
2 avec évaluations/ 6 sans
Palier I : 38%
Palier II : 19%
Palier III : 13%

« 30% des douleurs sont évaluées aux urgences pédiatriques, et les réévaluations sont quasi inexistantes dans les dossiers médicaux »

CONCLUSION

- Évaluation initiale insuffisante (30 %).
- Prise en charge non standardisée
- Traitement globalement adaptée
- Réévaluation quasi-absente dans les dossiers

➤ LIMITES:

- Évaluation insuffisante
 - Traçabilité faible
- Réévaluation absente dans les dossiers

➤ AMELIORATION:

- Échelles validées
- Formations des équipes
- Suivi systématique

22 & 23
AVRIL
2026