

RÉSUMÉ

Depuis une vingtaine d'années, le monde de la santé a pris conscience du ressenti douloureux du patient et plus particulièrement de celui du nourrisson prématuré ou né à terme. Améliorer la qualité des soins, concernant la douleur de ces enfants, est un des objectifs fixés par les recommandations nationales et internationales.

Ce mémoire de fin d'étude s'intéresse à la construction d'un audit clinique ciblé suivant le protocole de la H.A.S. (Haute Autorité de Santé). Le travail se base sur une analyse rétrospective de 30 dossiers de nouveau-nés hospitalisés à la Maternité Régionale de Nancy, complétée par un questionnaire adressé à l'équipe de masseurs-kinésithérapeute.

L'audit clinique ciblé nous a permis d'étudier les pratiques professionnelles actuelles des thérapeutes, concernant l'évaluation et la prise en charge de la douleur, en les comparant avec les recommandations professionnelles de la H.A.S.

Ce travail écrit nous a montré une implication et un investissement des masseurs-kinésithérapeutes, à travers des formations continues sur le thème de la douleur, et leur présence au sein d'un « groupe douleur » du service de néonatalogie. Par ailleurs, l'étude menée a mis en évidence un manque de traçabilité dans le dossier patient ainsi qu'une évaluation de la douleur non objectivée par l'utilisation d'échelle d'hétéro-évaluation.

Mots clés : douleur, nouveau-né, prématurité, audit clinique ciblé, évaluation de la douleur.