JOURNEE MONDIALE DE LA DOULEUR
13e Colloque C.H Henri Guerin
6e Journée Reseau Douleur PACA Ouest

Quelle est la place des outils digitaux dans l'éducation médicale ?

Dr Hubert Tournebise & Dr Anne Balossier

Jeudi 23 mai 2024, C.H. Henri Guérin – Pierrefeu-du-Var

M-NPR-FR-05-24-0011 – MAI 2024

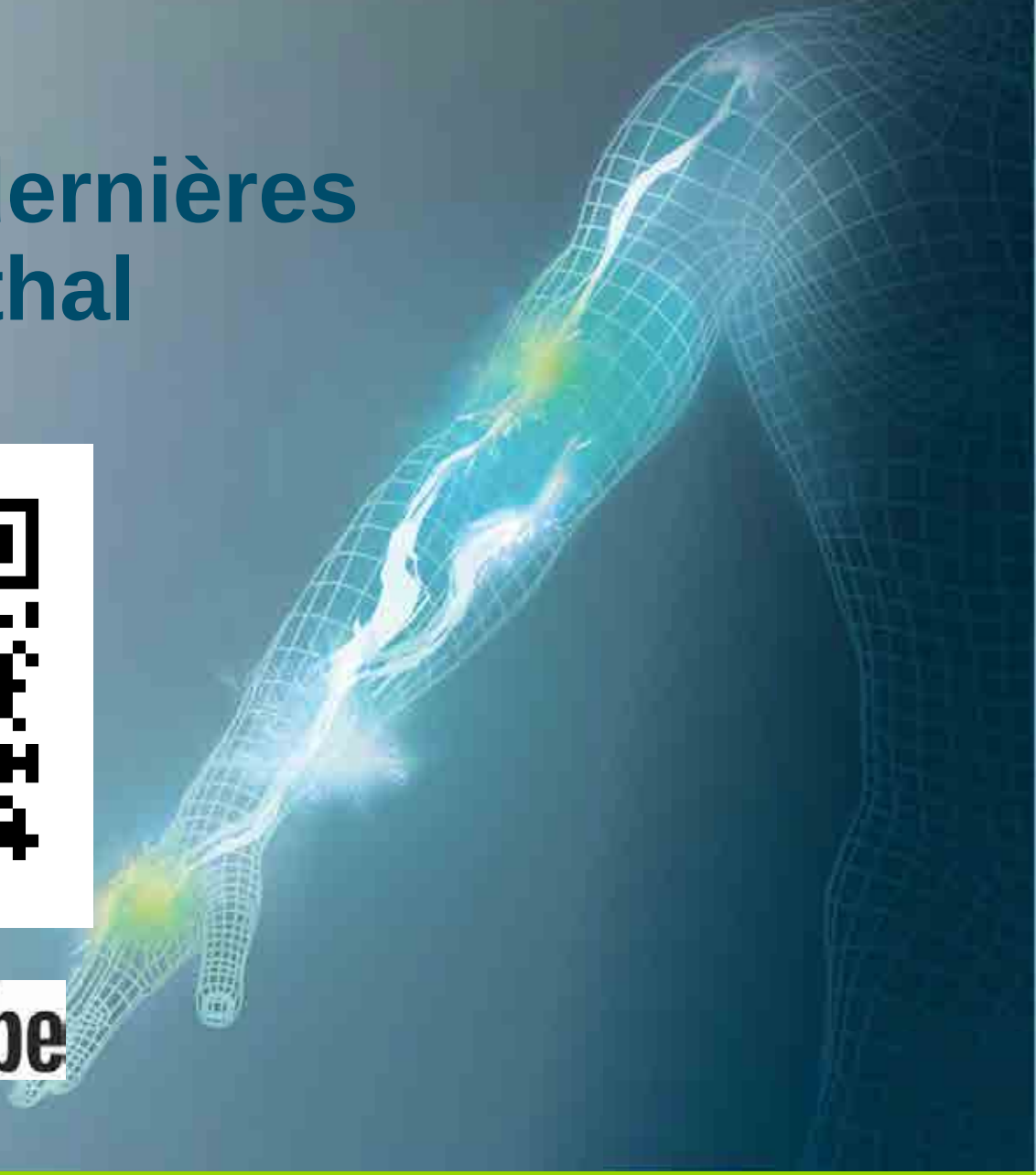
RETROUVEZ TOUS NOS ÉVÈNEMENTS EN REPLAY (WEBINARS , ANTAL'J,…) INSCRIVEZ-VOUS SUR

CHANGE PAIN®
Taking care of pain®

Scannez ce QR code et retrouvez nos plus grands évènements autour de la douleur, ainsi que des outils pour aider à sa prise en charge

www.changepain.fr

Pour rester informés des dernières actualités de Grünenthal Suivez-nous…



www.changepain.fr

JOURNEE MONDIALE DE LA DOULEUR
13e Colloque C.H Henri Guerin
6e Journée Reseau Douleur PACA Ouest

Quelle est la place des outils digitaux dans l'éducation médicale ?

Dr Hubert Tournebise & Dr Anne Balossier

Jeudi 23 mai 2024, C.H. Henri Guérin – Pierrefeu-du-Var

M-NPR-FR-05-24-0011 – MAI 2024

Lien d’intérêt

Hubert Tourbenise
Laboratoires Grünenthal
Laboratoires Coloplast
Wellspect
Ipsen Pharma

Anne Balossier
Laboratoires Grünenthal
Medtronic
Boston scientific
Baxter
Merz Pharma
Esteve Pharmaceuticals
Covidien AG

Considérations générales sur la prise en charge de la douleur pour les médicaments de la classe des opioïdes

Les aspects généraux suivants doivent être examinés dans le contexte de l'information spécifique à chaque produit :

- Une approche individualisée et centrée sur le patient pour le diagnostic et le traitement de la douleur est essentielle pour établir une relation thérapeutique entre le patient et le clinicien.
- Quelle que soit la puissance pharmacologique des médicaments antalgiques opioïdes, leur balance bénéfices/risques est d'abord corrélée à la dose utilisée. Les risques, notamment ceux de développer un trouble de l'usage ou de surdosage, sont communs à tous les médicaments opioïdes. (9)
- Prendre en compte les variables spécifiques du patient, susceptibles d'affecter la dose, avant de prescrire des opioïdes. (1)
- Une approche multimodale sans opioïde optimisée doit être utilisée dans les douleurs aiguës et chroniques avant de passer à un traitement opioïde ou d'associer un traitement par opioïde. (1)
- Tous les patients doivent être soigneusement sélectionnés et les facteurs de risque d'abus évalués. Un contrôle et un suivi réguliers doivent être mis en place pour garantir que les opioïdes soient utilisés de manière appropriée, et en conformité avec les objectifs du traitement (intensité de la douleur et fonctionnalité) convenus avec le patient. (3,4,5,9)
- Chez les patients souffrant de douleurs aiguës, tel que par exemple des douleurs post- chirurgicales, l'utilisation d'opioïdes doit être aussi courte que possible. (1)
- Il est recommandé d'évaluer la pertinence d'une prescription et d'une dispensation de naloxone « prête à l'emploi », lors de la prescription d'un opioïde, qui est utile en cas de risque de surdosage avec risque vital et, le cas échéant, d'informer le patient et son entourage sur les modalités de son utilisation. (9)
- Des examens cliniques réguliers sont nécessaires, en cas d'utilisation à long terme des opioïdes, afin d'évaluer le contrôle de la douleur, son impact sur le mode de vie, le bien-être physique et psychologique du patient, les effets indésirables et la nécessité de poursuivre le traitement. (2,7)
- Tout traitement de longue durée par des opioïdes devra être surveillé et faire l'objet d'une réévaluation régulière incluant une diminution progressive de la dose ou une interruption du traitement. (3,4,5,9)
- Les patients doivent être informés des effets indésirables potentiels des opioïdes ainsi que de la possibilité de développer une accoutumance, une dépendance et une addiction. (3,4,5)
- La dépendance est possible même lorsque les opioïdes sont pris conformément aux instructions du médecin. La prévalence exacte de la dépendance chez les patients traités avec des opioïdes pour une douleur chronique est difficile à déterminer. (6)
- Une prise en charge pluridisciplinaire, avec le concours d'un addictologue, est recommandée pour des patients présentant un trouble lié à l'usage de substances et souhaitable pour ceux ayant des antécédents d'addiction. (9)
- Des supports d'information clairs et des campagnes de sensibilisation peuvent contribuer à améliorer les connaissances des patients et du grand public en matière d'opioïdes et en réduire le mésusage. (8)

1. DHHS Pain Management Best Practices Inter-Agency Taskforce Report Mai 2019
2. O'Brien T, *et al.* Eur J Pain 2017;21:3-192
3. Faculty of Pain Medicine, Opioids Aware https://www.rcoa.ac.uk/faculty-of-pain-medicine/opioids-aware. Consulté le 27/04/2020
4. Je prends des médicaments antidouleurs à bon escient - https://ansm.sante.fr. Consulté le 27/04/2020.
5. Kosten TR, *et al.* Scie Pract. Perspect 2002;1:13-20
6. Rosenblum A, *et al*. Exp. Clin. Psychopharmacol. 2008;16(5):405-416
7. État des lieux de la consommation des antalgiques opioïdes et leurs usages problématiques -Rapport (27/02/2019) . www.ansm.sante.fr. Consulté le 27/04/2020
8. OECD Health Policy. Addressing Problematic opioid use in OECD Countries Mai 2019 http://www.oecd.org/health/addressing-problematic-opioid-use-in-oecd-countries-a18286f0-en.htm
9. HAS. Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses. Recommandation de bonne pratique. Mars 2022 https://www.has-sante.fr/jcms/p_3215131/fr/bon-usagedes-medicaments-opioides-antalgie-prevention-et-prise-en-charge-du-trouble-de-l-usage-et-des-surdoses

JOURNEE MONDIALE DE LA DOULEUR
13e Colloque C.H Henri Guerin
6e Journée Reseau Douleur PACA Ouest

Quelle est la place des outils digitaux dans l'éducation médicale ?

Partie 1

Dr Hubert Tournebise

Jeudi 23 mai 2024, C.H. Henri Guérin – Pierrefeu-du-Var

M-NPR-FR-05-24-0011 – MAI 2024

CONTEXTE

HÔPITAL
RENÉE
SABRAN

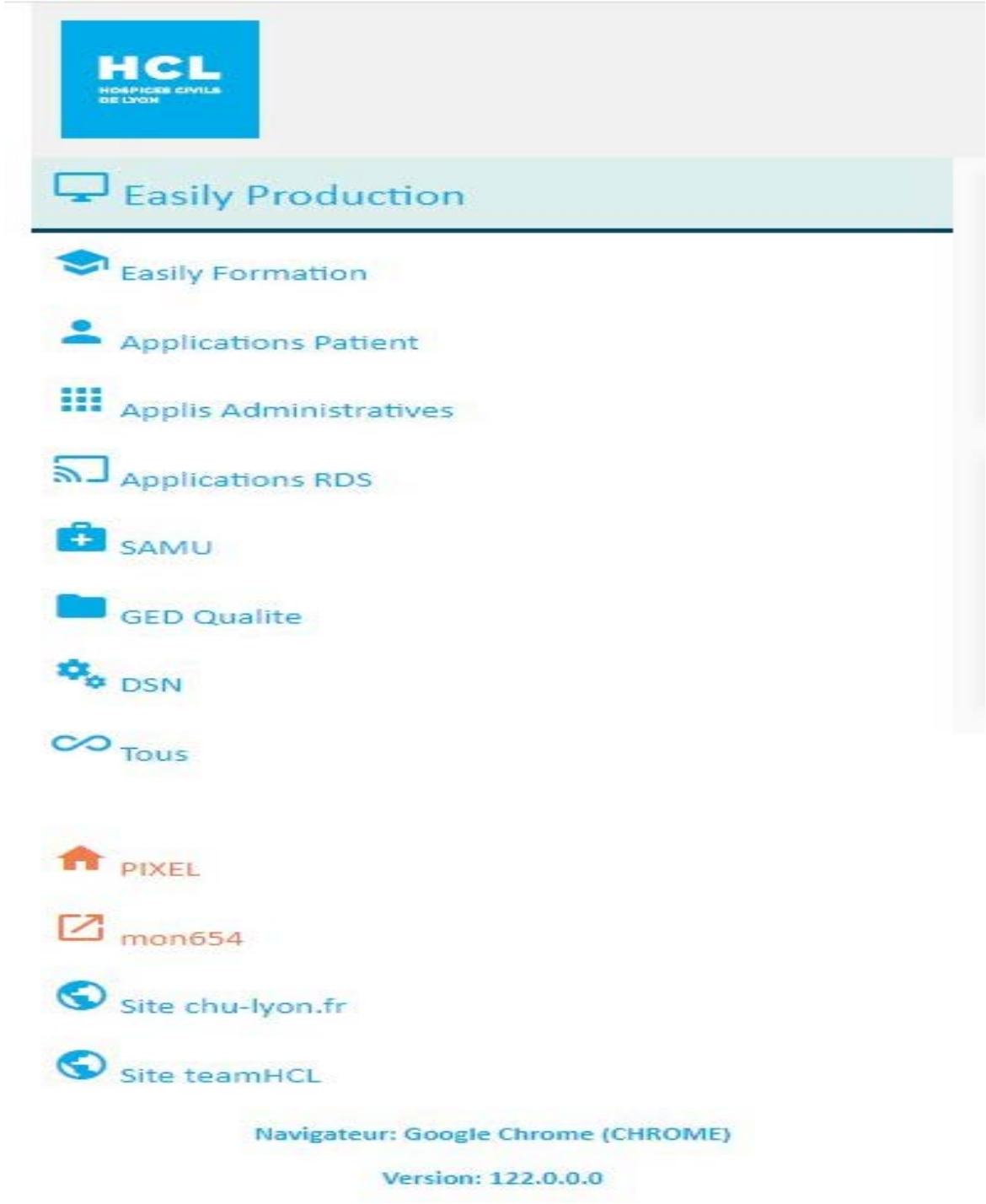
HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

www.chu-lyon.fr

EXPLOSION DE LA DIFFUSION ET DE LA CAPACITÉ DES OUTILS NUMÉRIQUES

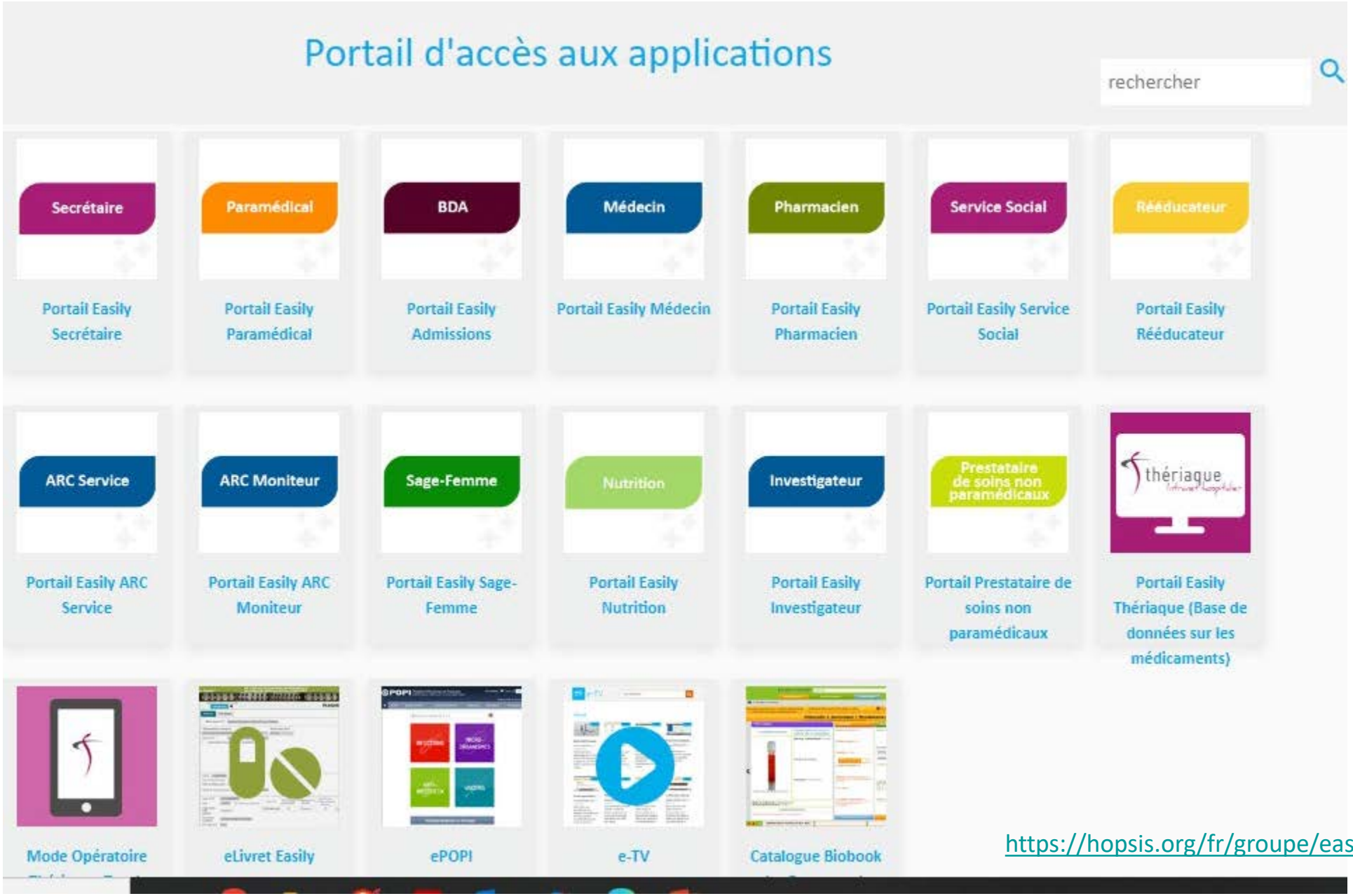
- Accès à l'information
- Stockage / Archivage des données
- Dossier médical numérique
- Comment utiliser ces outils
- Sécurisation

DOSSIER MÉDICAL



https://hopsis.org/fr/groupe/easily/

DOSSIER MÉDICAL NUMÉRIQUE



https://hopsis.org/fr/groupe/easily/

- Sécurisation des données
- Traçabilité
- Archivage
- Sauvegarde en cas de panne de courant, informatique …
- Lenteurs
- Compatibilité des logiciels ….

ACCES A L'INFORMATION

SITES PROFESSIONNELS SOCIÉTÉS SAVANTES

- https://www.urofrance.org/
- Informations patients
- https://www.has-sante.fr/
- https://scireproject.com/
- EBM evidence-based medecine
- https://www.iscos.org.uk/
- Elearning https://www.elarnsci.org
- Mooc Massive Open Online Courses
- https://pva.org/research-resources/spinal-cord-injury-information/
- Guidelines users and professionnals
- https://scope-sci.org/ Find spinal cord injury trials | SCI Trials Finder
- Recherche
- https://www.changepain.fr
- webinaires

https://www.urofrance.org/

LES OBJECTIFS DU SITE UROFRANCE

Le site Urofrance est un des outils utilisés par l'A.F.U. pour remplir ses objectifs tels qu'ils sont décrits dans ses statuts.

Le contenu du site Urofrance s'adresse :

1. aux patients et au grand public,
2. aux médecins non urologues,
3. aux médecins urologues (membres ou non membres de l'AFU).

Certaines pages ou certains documents sont réservés aux membres de l'AFU et/ou du SNCUF et nécessitent de s'identifer avec un nom d'utilisateur et un mot de passe pour pouvoir y accéder.

Important : Les informations destinées au grand public fournies sur Urofrance sont destinées à améliorer, non à remplacer, la relation directe entre le patient et les professionnels de santé.

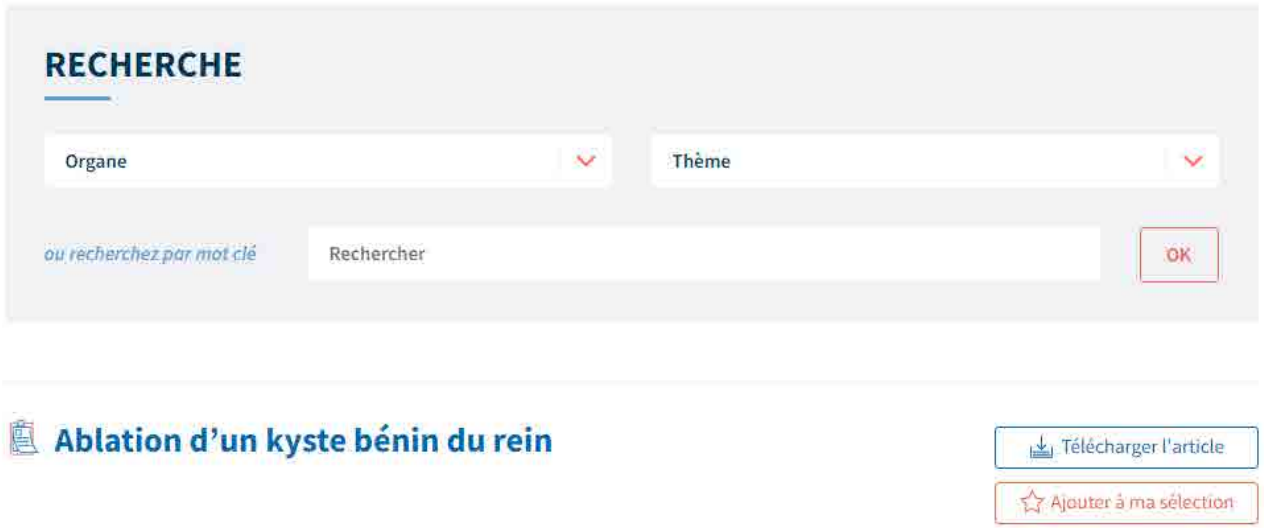
Urofrance n'a pas pour vocation de répondre aux questions personnelles d'ordre médical même s'il s'agit d'un problème urologique. Tout message demandant un avis médical ou un conseil pouvant être assimilé à une consultation en ligne ne sera pas pris en compte et ne donnera lieu à aucune réponse. En cas de problème médical, veuillez consulter votre médecin traitant qui pourra vous conseiller et vous adresser si besoin à un spécialiste compétent.

Accueil > Publications

PUBLICATIONS

https://www.urofrance.org/

FICHES INFOS PATIENTS

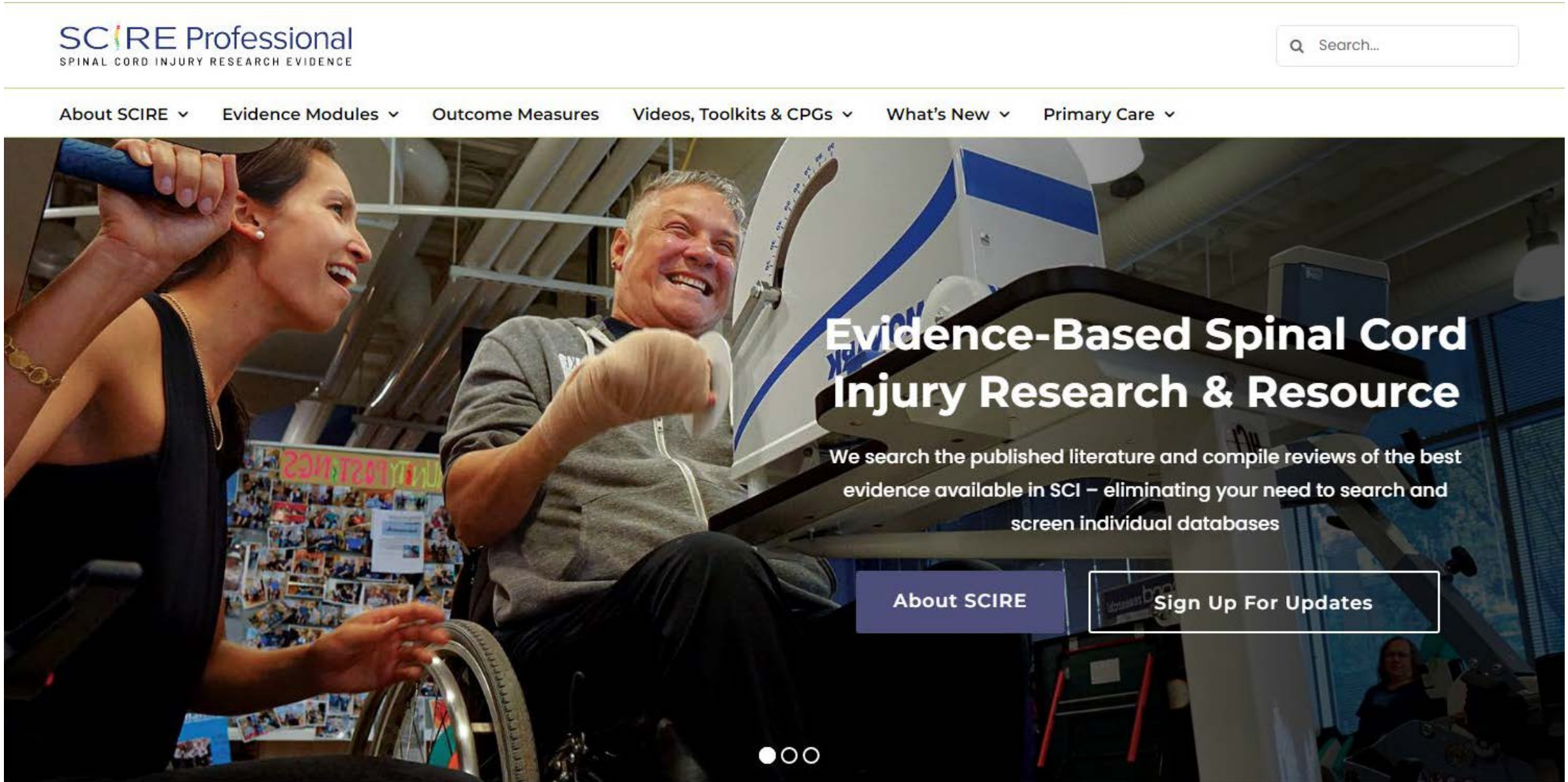


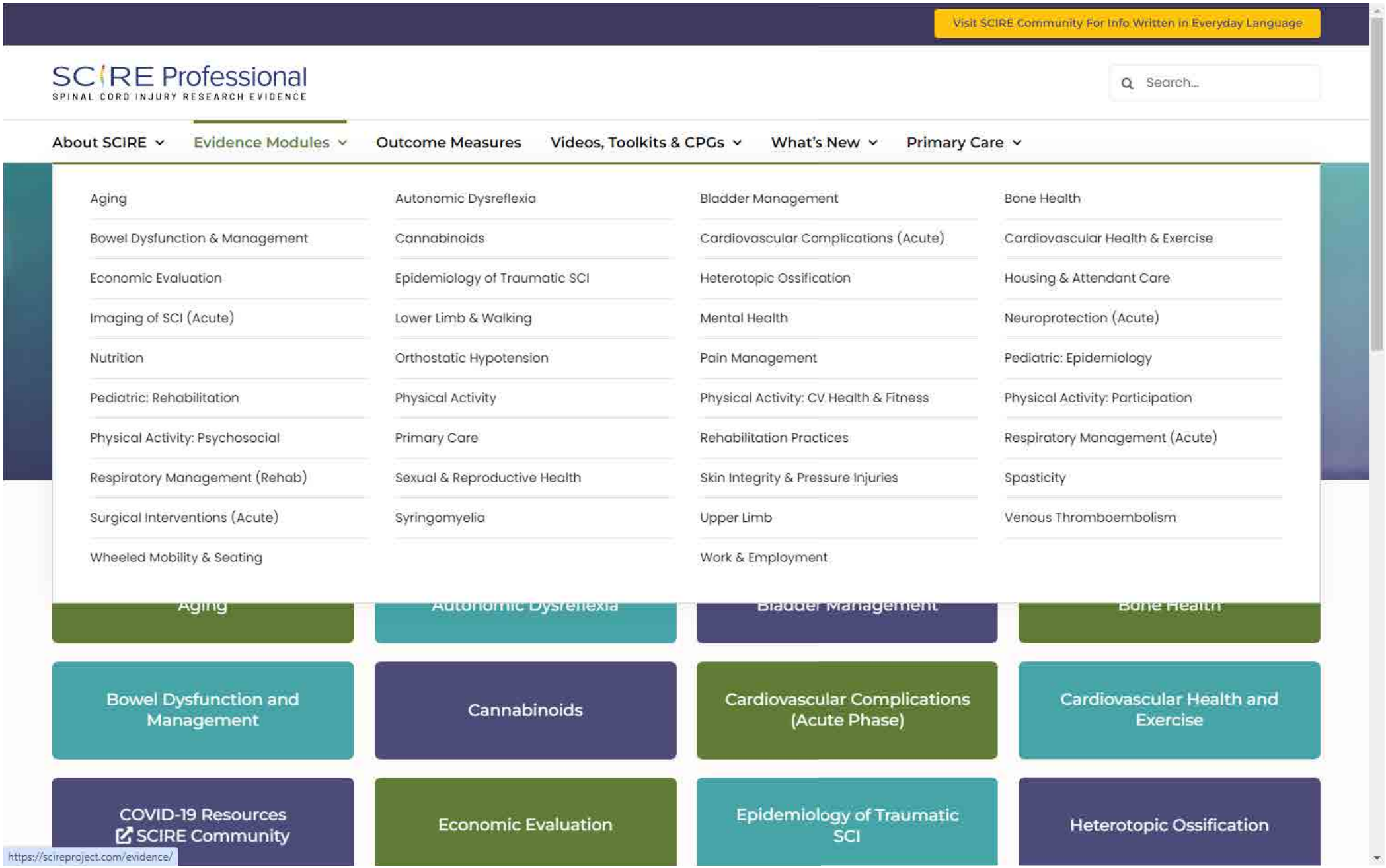
RECOMMANDATIONS

https://www.urofrance.org/

https://www.has-sante.fr/

https://scireproject.com/





Evidence - SCIRE Professional (scireproject.com)

Pain Management

- Introduction
- Incidence, Quality and Significance
- Location and Quality of SCI Pain
- Classification of SCI Pain
- Musculoskeletal or Mechanical Pain
- Central or Neurogenic Dysesthetic Pain
- Borderzone or Segmental Pain
- Psychological Factors
- Non-pharmacological Pain Management
- Pharmacological Pain Management
- Surgical Interventions
- Summary
- References

Management

- Massage
- Osteopathy
- Acupuncture
- Physical Activity
- Behavioural Management
- Transcranial Direct Current Stimulation
- Transcranial Electrical Stimulation
- Static Magnetic Field Therapy
- Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation
- Transcranial Magnetic Stimulation
- Neuromuscular Electrical Stimulation
- Functional Electrical Stimulation
- Diet
- Breathing Controlled Electrical Stimulation

Behavioural Management

- Visual Illusion
- Hypnotic Suggestions
- Biofeedback
- Cognitive Behavioural Therapy
- Mindfulness

Visual Illusion

Visual illusion therapy is a cognitive technique which uses guided images to alter perceptions and modify behaviour. It has been used in various studies to alleviate pain responses by changing feelings of perceived discomfort (Kazdin 2001; Korn 2002; Kwekkeboom 2001). It is based on a cortical model of pathological pain (Harris, 1999). This model states that the injury causes a mismatch between motor output and sensory feedback which in turn contributes to the pain. Studies have found normalization of the cortical proprioception representation results in recovery from pain (Floor et al. 2000; Maihofner et al. 2004; Pleger et al. 2005).

Table 10. Visual Illusion

https://scireproject.com/

INFORMATION POUR LES PATIENTS

Patient Handouts

- SCIRE Community: Acupuncture
- SCIRE Community: Cannabis and Cannabinoids
- SCIRE Community: Pain After SCI
- SCI-BC | Living With SCI: Pain
- MSKTC: Pain after SCI Factsheet

SCIRE Community
SPINAL CORD INJURY RESEARCH EVIDENCE

Acupuncture
community.scireproject.com/topic/acupuncture

Acupuncture

Authors: SCIRE Community Team | Reviewer: Amrit Dhaliwal | Published: 19 September 2017 | Updated: ~

Acupuncture is a common complementary therapy used for various symptoms and conditions. This page outlines what acupuncture and dry needling are and their uses after spinal cord injury (SCI).

Key points

- *Acupuncture* is a treatment where small thin needles are inserted into specific points on the body to treat health conditions. Acupuncture is a complementary and alternative medicine treatment based on traditional Chinese medicine.
- Acupuncture has been studied as a treatment for pain, bladder problems, and to aid functional recovery after SCI.
- Scientists are not entirely sure how acupuncture might work. Its effects on pain, bladder function, and functional recovery after SCI are likely related to influences on the nervous system and/or circulation.
- Overall, there is moderate evidence suggesting that acupuncture (including electroacupuncture) may be effective for treating neuropathic pain and bladder problems after SCI; and may aid functional recovery after SCI. The evidence for treating shoulder pain is unclear. Further studies are needed to confirm these findings.

What is acupuncture?

Acupuncture needles are thin needles that are inserted into acupuncture points on the body.[1]

Acupuncture is a complementary and alternative medicine (CAM) practice that has been used for thousands of years as a component of traditional Chinese medicine (TCM). Acupuncture involves the insertion of small thin needles into specific points on the body called *acupuncture* points or *acupoints*.

Acupuncture is used to treat many different symptoms and conditions. For people with SCI, acupuncture is used to treat pain, manage bladder problems, and possibly aid functional recovery.

Dry needling

Dry needling, also known as *intramuscular stimulation* (*IMS*), involves the use of similar thin needles that are inserted into *trigger points*. Trigger points are tight, irritable bands in the muscles and fascia that are a common cause of musculoskeletal pain. Dry needling typically elicits a small muscle twitch that may help to reduce muscle tension. Acupuncture and dry needling differ in both the theories that underlie their use and in how they are practiced.

https://scireproject.com/

https://www.iscos.org.uk/

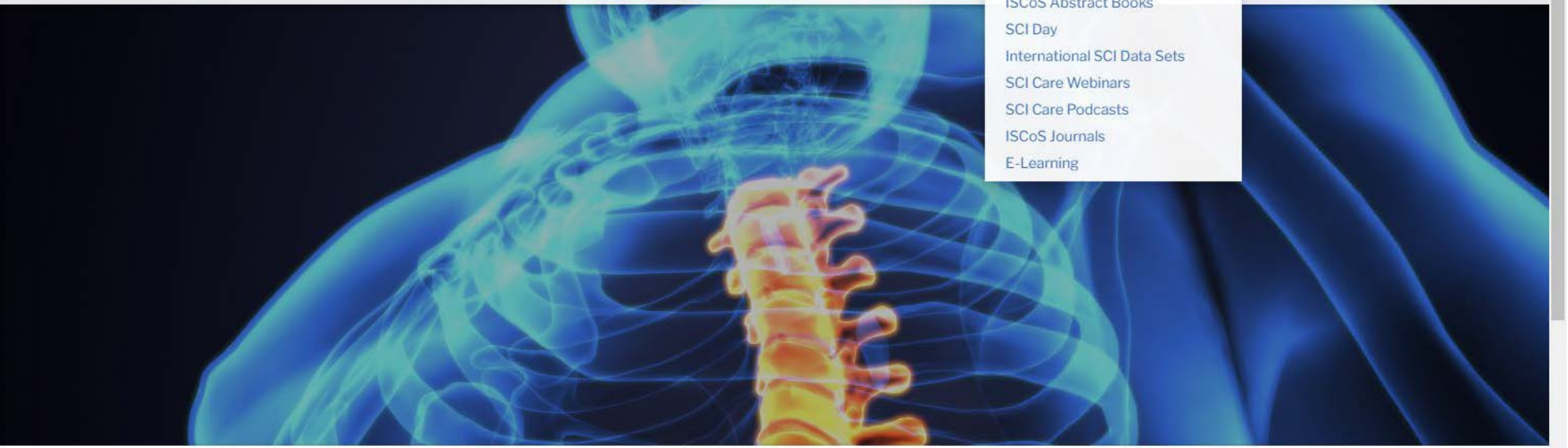
Back to the community

MY PROFILE SIGN OUT

ISCoS The International Spinal Cord Society

Home About Us Our People Memberships Affiliated Societies & Networks Our initiatives Annual Meeting

- ISCoS Abstract Books
- SCI Day
- International SCI Data Sets
- SCI Care Webinars
- SCI Care Podcasts
- ISCoS Journals
- E-Learning



Our Programmes

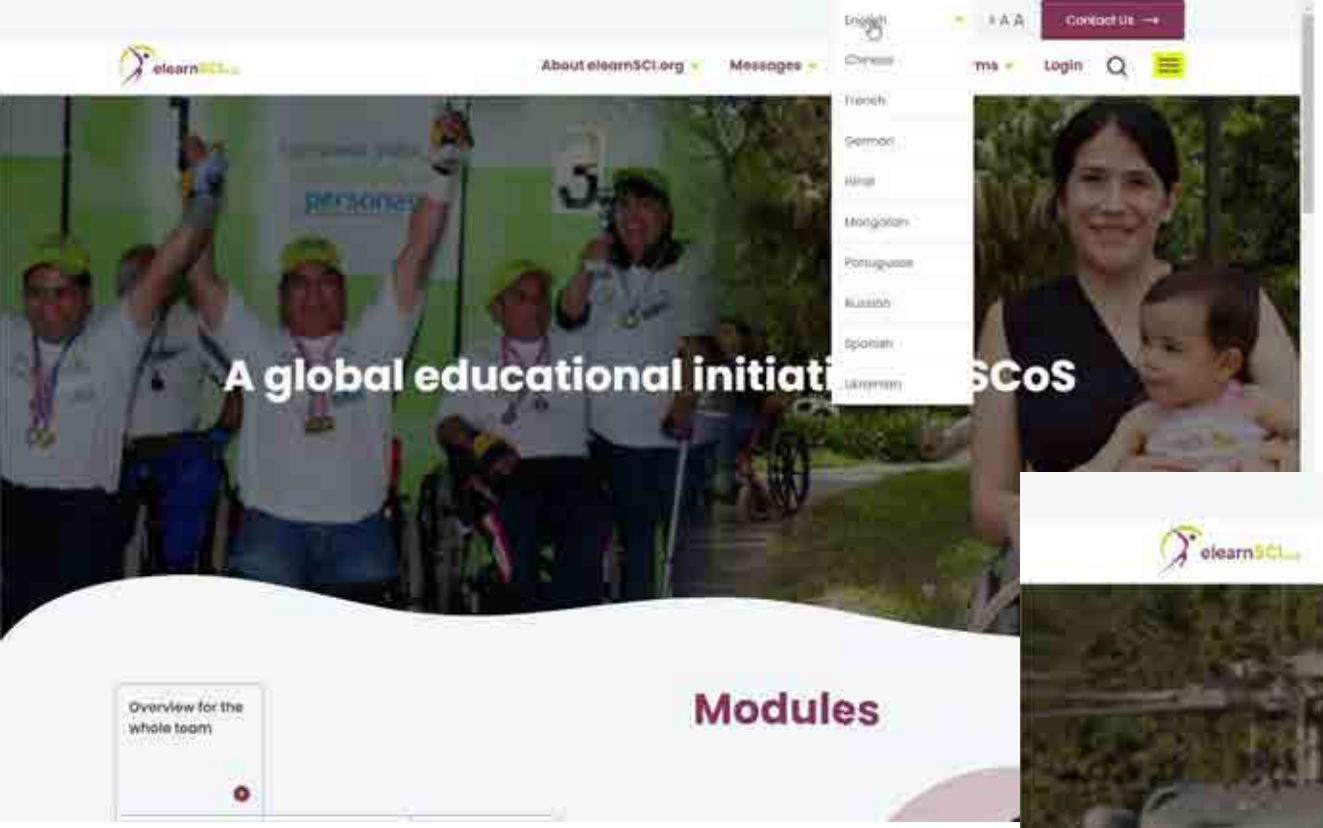
Dear Visitors,

Thank you for your interest this page information is being updated. We apologise for any inconvenience. Your patience is greatly appreciated, and we look forward to welcoming you back shortly with updated content.

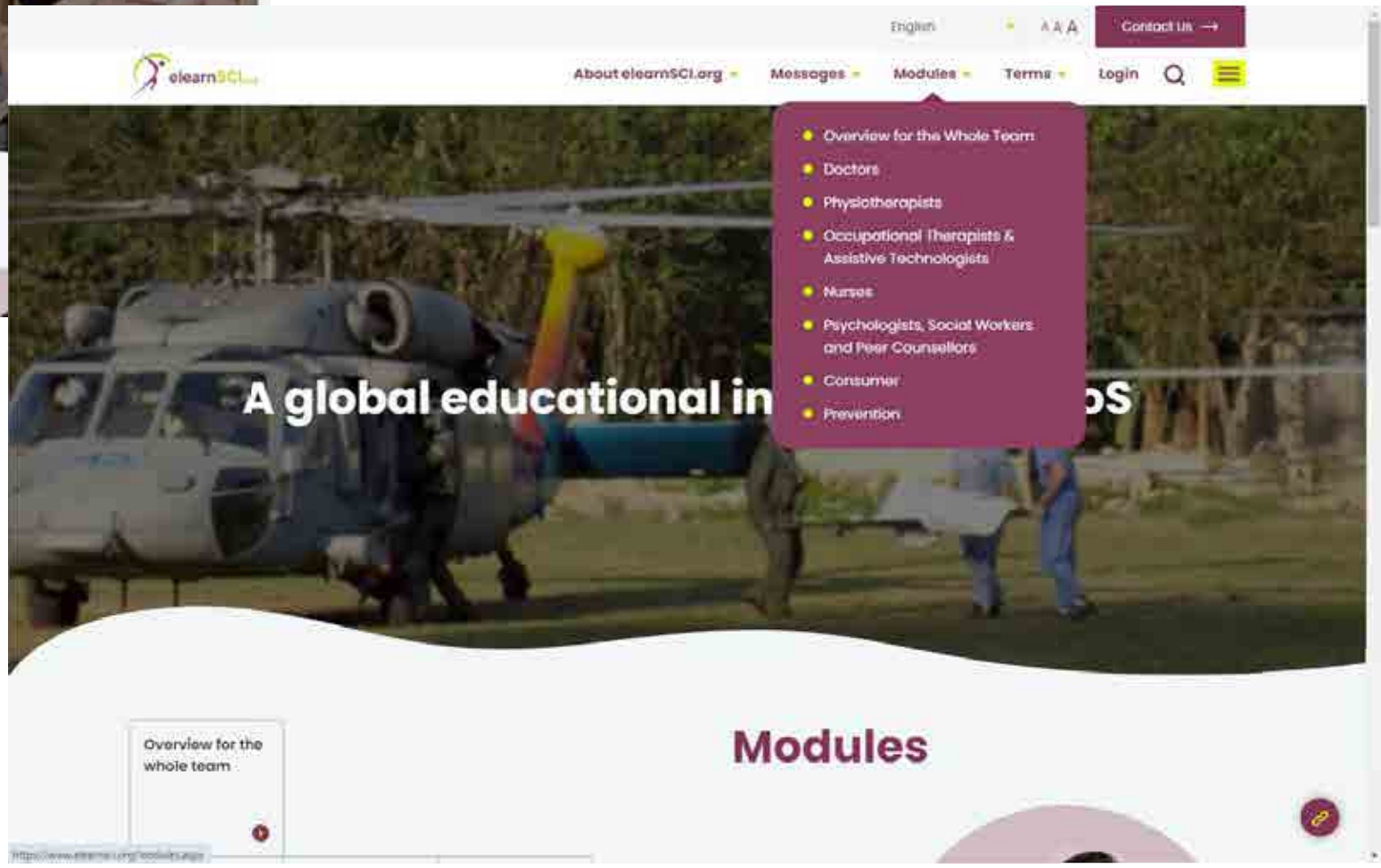
Advocacy Resources

https://www.iscos.org.uk/

https://www.iscos.org.uk/page/ISCoS-initiatives



https://www.elarnsci.org



English | A A A | Contact Us →

elearnSCI.org

About elearnSCI.org | Messages | Modules | Terms | Login

Occupational Therapists & Assistive Technologists

Learn about SCI occupational therapy

- Personal ADLs
- Instrumental ADLs
- Functional Mobility
- Hand function
  - Overview
  - Activity: Tenodesis Grasp
  - Activity: Splinting
  - References
- Wheelchair mobility and seating

The occupational therapy and assistive technology module covers 5 topics including assessment, setting goals, formulating treatment plans and administering interventions. The submodules include videos, case studies and interactive activities.

eLearnSCI :: Modules

https://pva.org/research-resources/spinal-cord-injury-information/

BOOKSTORE

DOWNLOAD ePUBLICATIONS

- For Clinicians
- For Individuals with SCI/D and Their Families
- For Accessibility Advocates

Atención De Trastornos De Salud Mental, Trastornos Por Consumo De Sustancias Y Suicidio En Adultos Con Lesiones D La Médula Espinal
Download PDF

Tratamiento Del Intestino Neurógeno En Adultos Tras Una Lesión Medular
Download PDF

Prevention Of Venous Thromboembolism In Individuals With Spinal Cord Injury
Download PDF

Early Acute Management In Adults With Spinal Cord Injury
Download PDF

Sexuality And Reproductive Health In Adults With Spinal Cord Injury

For Individuals with SCI/D and Their Families

Autonomic Dysreflexia: What You Should Know
Download PDF

More About Autonomic Dysreflexia And Other Autonomic Dysfunctions
Download PDF

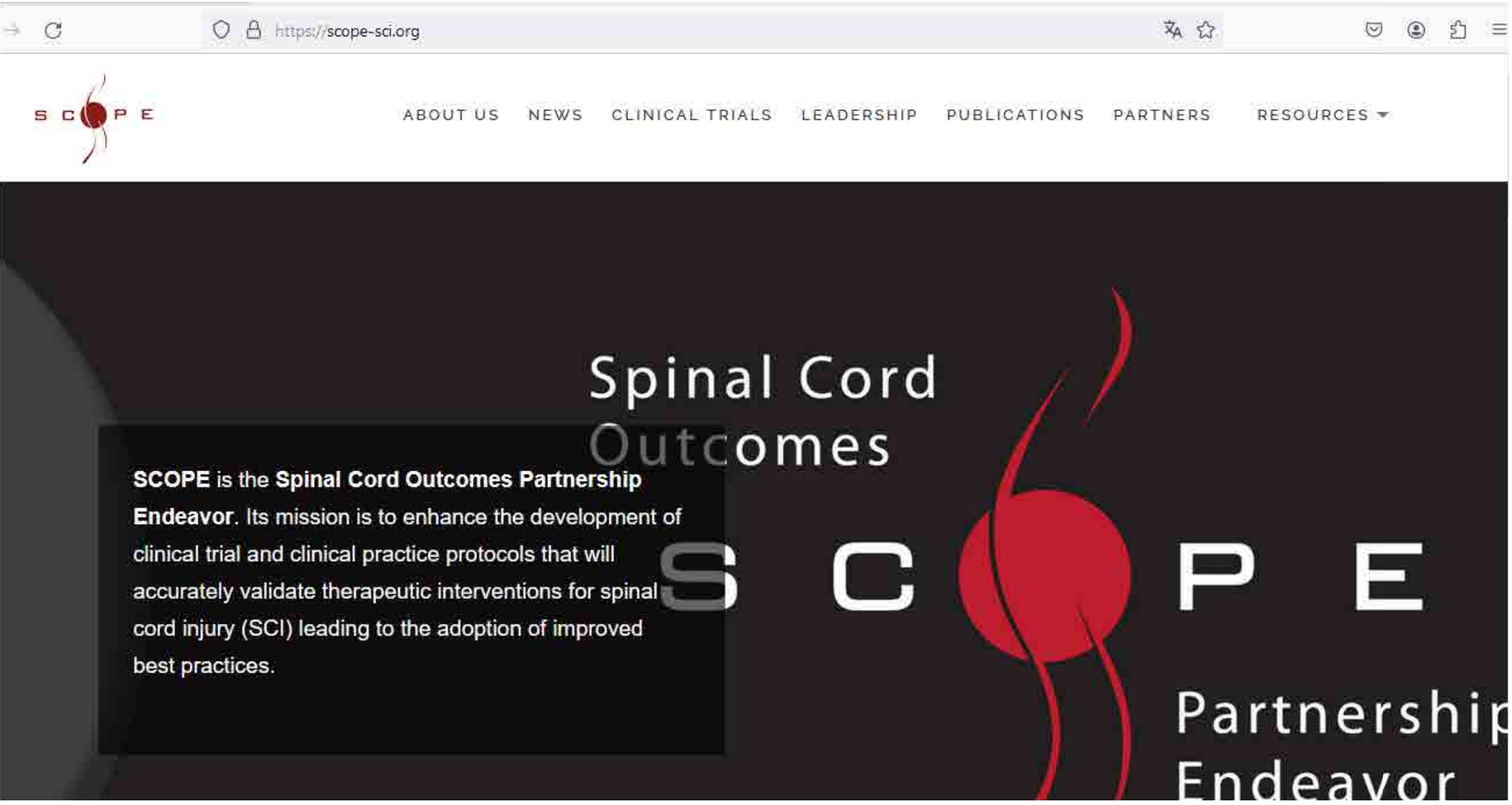
Blood Clots: What You Should Know
Download PDF

Consumer Sexuality Guidelines 2012
Download PDF

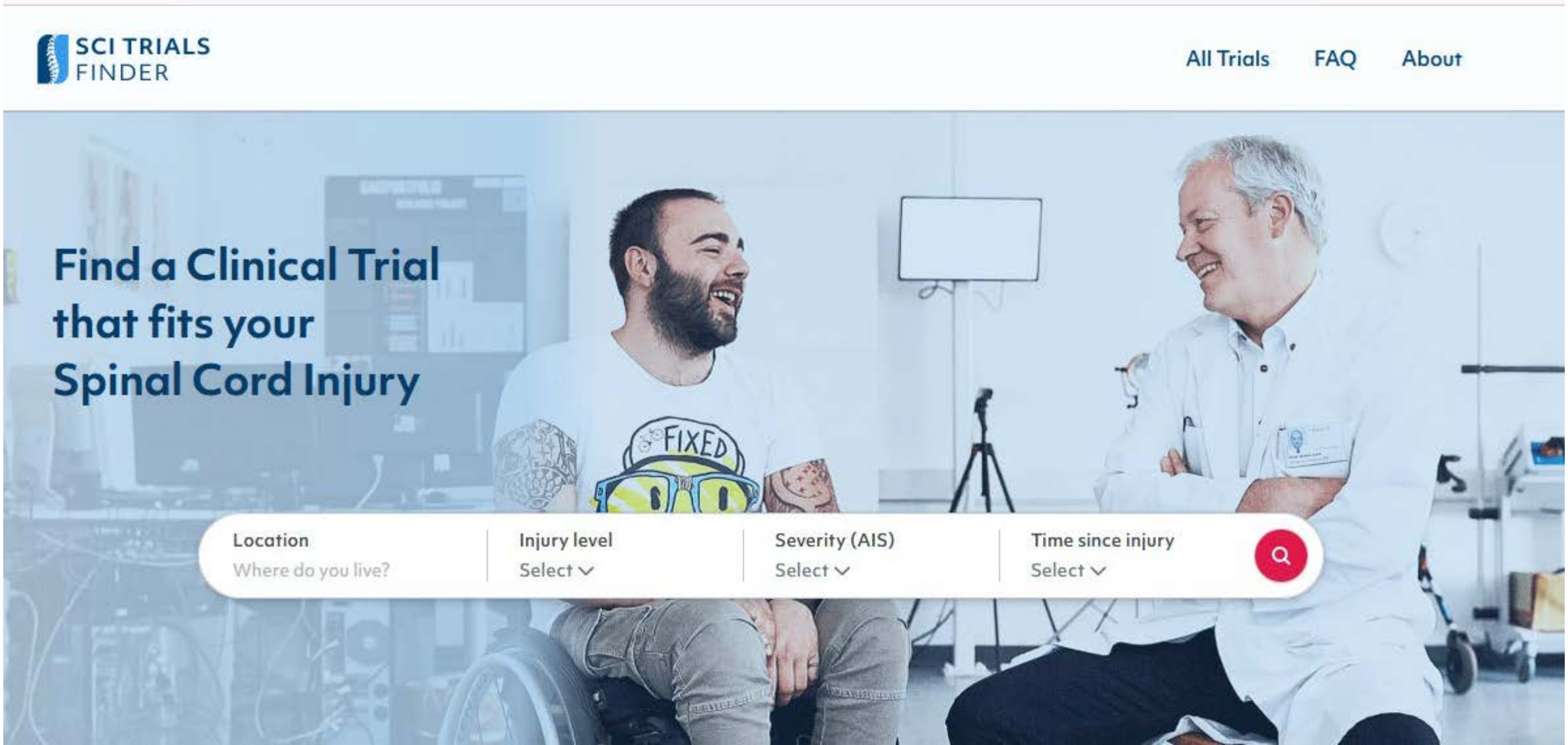
Bladder Management Following Spinal Cord Injury: What You Should Know
Download PDF

Publications (pva.org)

https://scope-sci.org/



[Find spinal cord injury trials | SCI Trials Finder]



SCI TRIALS FINDER

France | T1 to T12 injury level | AIS-A severity | over 6 months time since injury

Distance from France
within 10000+ km

250 — 10.000

Trial curation Learn more

- [ ] Include uncurated trials 180

Trial recruitment

- [ ] Recruiting now/ soon 26

Trial type

- [ ] Observation 0
- [ ] Intervention 57

57 matching trials

Sort By Distance

Download table

Effects of FES-Rowing in Neurological Disorders (FES-ROW)

Technology → General health

This trial is recruiting people with chronic paraplegia to test the aerobic (physical conditioning) effect of training on a rowing machine in combination with non-invasive functional electrical stimul...

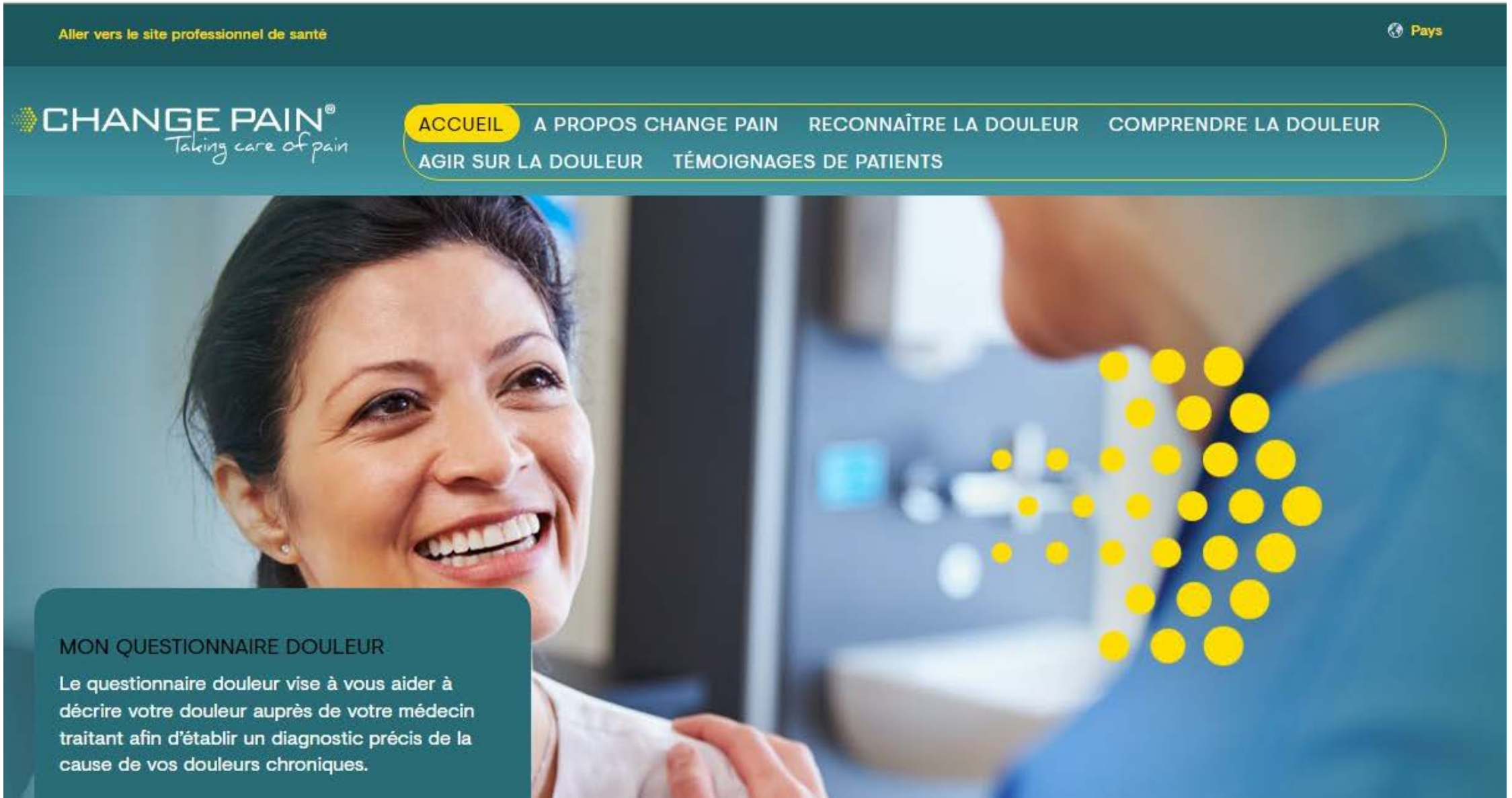
Saint-Didier-au-Mont-d'Or, France 241 km away · Recruiting · Curated · 5 Nov 2021

Patient-centered Assessment of the Effects of Powered Exoskeleton Use in People With Spinal Cord Injury

Rehabilitation → Mental health and psychosocial factors

Find spinal cord injury trials | SCI Trials Finder

https://www.changepain.fr



Video 1 heure 20 min Décembre 2023

Comprendre et prendre en charge les douleurs Post-AVC

MASTERCLASS WEBINAR | Dr Michel BEGUE | Dr Anne PHILIPPE | Pr Igor SIBON

Regarder la vidéo

Video 1 heure Septembre 2023

Douleurs en médecine physique et de réadaptation : quoi de neuf ?

MASTERCLASS WEBINAR | Dr Anissa Belbachir | Pr Emmanuel Coudeyre | Dr Sébastien Schitter | Dr Hubert Tournebise

Regarder la vidéo

[Webinar (changepain.fr)]

COMMUNICATION AVEC LES PATIENTS

TELECONSULTATION

Les points +

- Accessibilité pour les patients
- Elargissement territorial, pas de déplacement (PMR*)
- Pas d’attente pour le médecin …

Les points -

- Manque de contact
- Pas d'examen clinique réel
- Valorisation
- Aléas de connexion/logiciel fiable
- Attente …

*PMR personnes à mobilité réduite

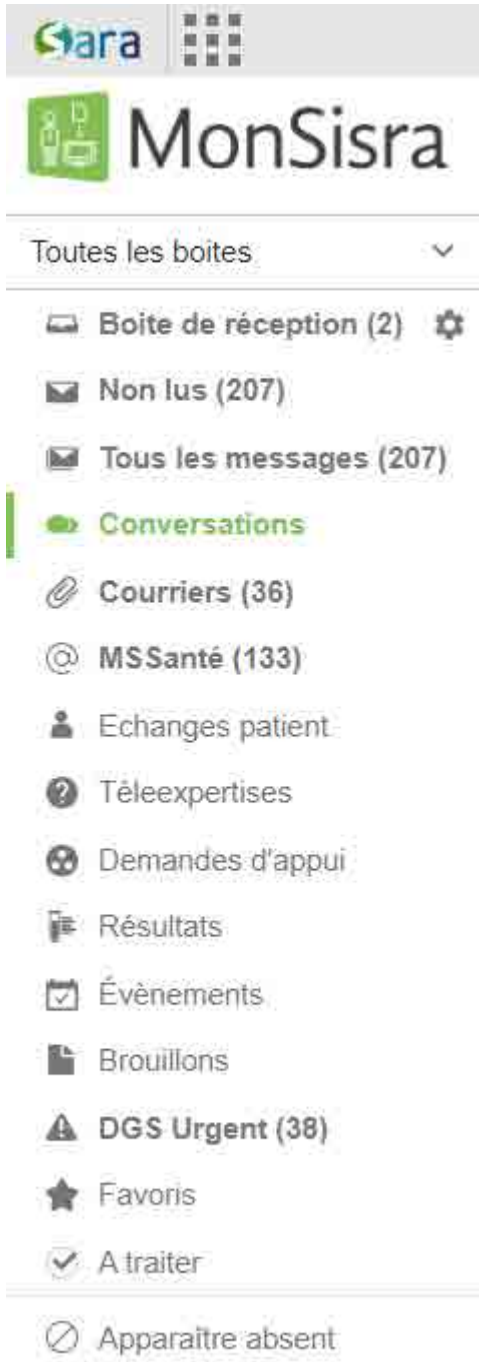
TELEEXPERTISE

- Entre professionnels
- Recours à un expert dans un domaine
- RCP*
- Traçabilité
- Imagerie sans le contexte ni l'examen clinique

*RCP réunion de concertation pluridisciplinaire

COMMUNICATION AVEC LE PATIENT

- Téléphone
- Messageries
- Problèmes
  - Identité
  - Traçabilité
  - Valorisation
  - Messageries non sécurisées
    - Piratage
    - Vol de données



https://www.sante-ara.fr/services/monsisra/

DOSSIER PATIENT NUMÉRIQUE

https://hopsis.org/fr/groupe/easily/

Questionnaires reçus

Patient	Questionnaire	Dossier	Date de saisie	Provenance		Alerte	Historique	Résumé		
	Blessés médullaires	Non classé	22/04/2024	myHCL						
	Blessés médullaires	Non classé	19/04/2024	myHCL						
	Blessés médullaires	Non classé	17/04/2024	myHCL						
	Blessés médullaires	Non classé	17/04/2024	myHCL						
	Blessés médullaires	Non classé	17/04/2024	myHCL						

https://hopsis.org/fr/groupe/easily/

JOURNEE MONDIALE DE LA DOULEUR
13e Colloque C.H Henri Guerin
6e Journée Reseau Douleur PACA Ouest

Quelle est la place des outils digitaux dans l'éducation médicale ?

Partie 2

Dr Anne Balossier

Jeudi 23 mai 2024, C.H. Henri Guérin – Pierrefeu-du-Var

M-NPR-FR-05-24-0011 – MAI 2024

CONTEXTE

COVID

Information présente sur des sites spécialisés
Congrès en présentiel
Réunion de travail présentiel….

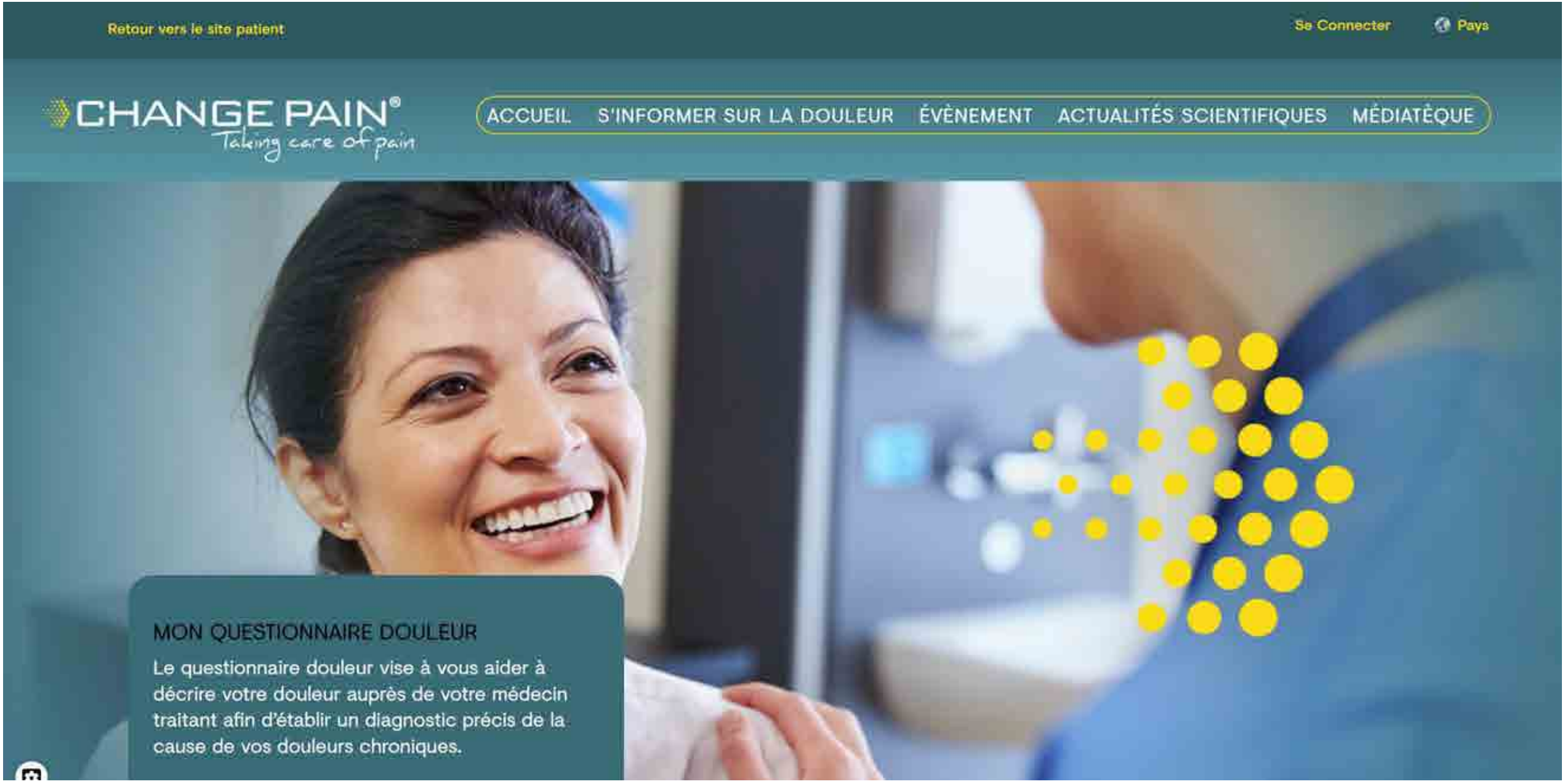
REALITE VIRTUELLE

DIFFERENTES MODALITES

INFORMATION GÉNÉRALE

Bibliothèque
Nous soutenir
RECHERCHE
INSTITUT SAPIENS
L'Institut
Actualités
Organisation
Observatoires
Grandes causes
Événements
Médias
Sapiens & Vou
Remettre l'humain au cœur du numérique
Pour que l'avenir ait besoin de nous
NOS OBSERVATOIRES
23/05/2024
NOS CAFÉS SAPIENS

institutsapiens.fr/lutte-contre-la-douleur-chronique/
Bibliothèque
Nous soutenir
RECHERCHE
INSTITUT SAPIENS
L'Institut
Actualités
Organisation
Observatoires
Grandes causes
Événements
Médias
Sapiens & Vous
Lutte contre la douleur chronique
Sapiens
Lutte contre la douleur chronique
Libérons-nous de la douleur



https://www.changepain.fr/professionnel-de-sante-accueil

PAROLES D'EXPERTS EN ONCOLOGIE

“ Je pouvais apporter plus que juste écouter ”

Catherine Laurent, Patiente experte

[Paroles d’experts (changepain.fr)]

RÉFÉRENTIELS MÉDICAUX

sfetd-douleur.org/douleurs-cancer/

SFETD
Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur

Une même langue, un même message
luttons contre la douleur

Se connecter

LA SFETD | PROFESSIONNELS | MALADIES SPÉCIFIQUES | TRAITEMENTS | RECHERCHE / ENSEIGNEMENT | FORMATION / SENSIBILISATION | BOITE A OUTILS | GRAND PUBLIC | EMPLOI

Rechercher

Douleurs & Cancer

Adhérer

Trouver
une structure spécialisée en douleur chronique

Outils nécessaires à la pratique

B.O.I.T
SFETD

L'analgésie intrathécale est une technique très efficace pour soulager les patients avec des douleurs rebelles en particulier en cancérologie. Cette technique invasive a montré sa supériorité en cas d'échec des traitements opioïdes forts ou encore en cas d'effets secondaires de ceux-ci.

WEBINAIRES INTERACTIFS

Webinaires interactifs

La SFETD vous propose de participer à ses grandes séries de webinaires interactifs.

Série 1 : 45' pour la douleur du cancer

Objectifs pédagogiques généraux

- Savoir différencier : douleur du cancer, douleur des traitements du cancer
- Comprendre la problématique du diagnostic
- Comprendre les différences d'évaluation et de suivi
- Savoir différencier les stratégies de traitement

Public cible : Médecins, internes et infirmiers

Nombre de participants par webinaire : 100

VOLET 3 : « PCA » (2 webinaires)

Webinaire 1 : PCA : Vieille dame cherche cure de jouvence : **14 mars 2024 de 13h30 à 14h15**

Webinaire 2 : PCA en pratique : Comment faire ?... C'est facile ! : **28 mars 2024 de 13h30 à 14h15**

S'inscrire

Réception de vos codes pour accéder aux webinaires

Pour toutes questions concernant les codes de connexion aux webinaires, merci de contacter

Association Francophone des Soins Oncologiques de Support

Renseignez votre recherche...

ACTUALITÉS | MA SÉLECTION | ACCÉDER À L'ESPACE MEMBRE

DÉCOUVRIR L'AFSOS | LES SOINS DE SUPPORT | RÉFÉRENTIELS RECOMMANDATIONS | LE GLOSSAIRE | EN DIRECT DES RÉGIONS | QUALITÉ DE VIE DES SOIGNANTS | CONGRÈS FORMATIONS

AFSOS FORM'

L'AFSOS lance sa première école de formation 100% digitale.

Entre classes virtuelles et webinaires, découvrez un programme riche pour développer votre expertise dans les soins oncologiques de support.

N'attendez plus, rejoignez l'école de formation !

https://www.afsos.org/congres-formations/afsos-form/

CONGRÈS VIRTUELS

https://www.congres-sfetd.fr

SERIOUS GAME

20 AVRIL 2021 PAR CAMILLE QUINTON - RESPONSABLE COMMUNICATION

AFSOS Form : un serious game gratuit pour apprendre à préparer vos futurs entretien pharmaceutique en oncologie

Vous êtes pharmacien et vous souhaitez améliorer votre prise en charge pour accompagner vos patients atteints de cancer ?

Découvrez la premiere formation de l'AFSOS Form' pour vous préparer à la réalisation des entretiens dédiés aux patients sous chimiothérapies orales. Cette formation gratuite vous permettra d'aborder plusieurs thématiques essentielles lors des entretiens, comme par exemple :

- **Bien mener son entretien pharmaceutique ;**
- **Toxicités des traitements anticancéreux ;**
- **Les thérapies anticancéreuses ;**
- **Généralités en oncologie et parcours de soins.**

Cette formation accessible en autonomie prend la forme d'un serious game : une activité pédagogique qui combine intention sérieuse et forme ludique.

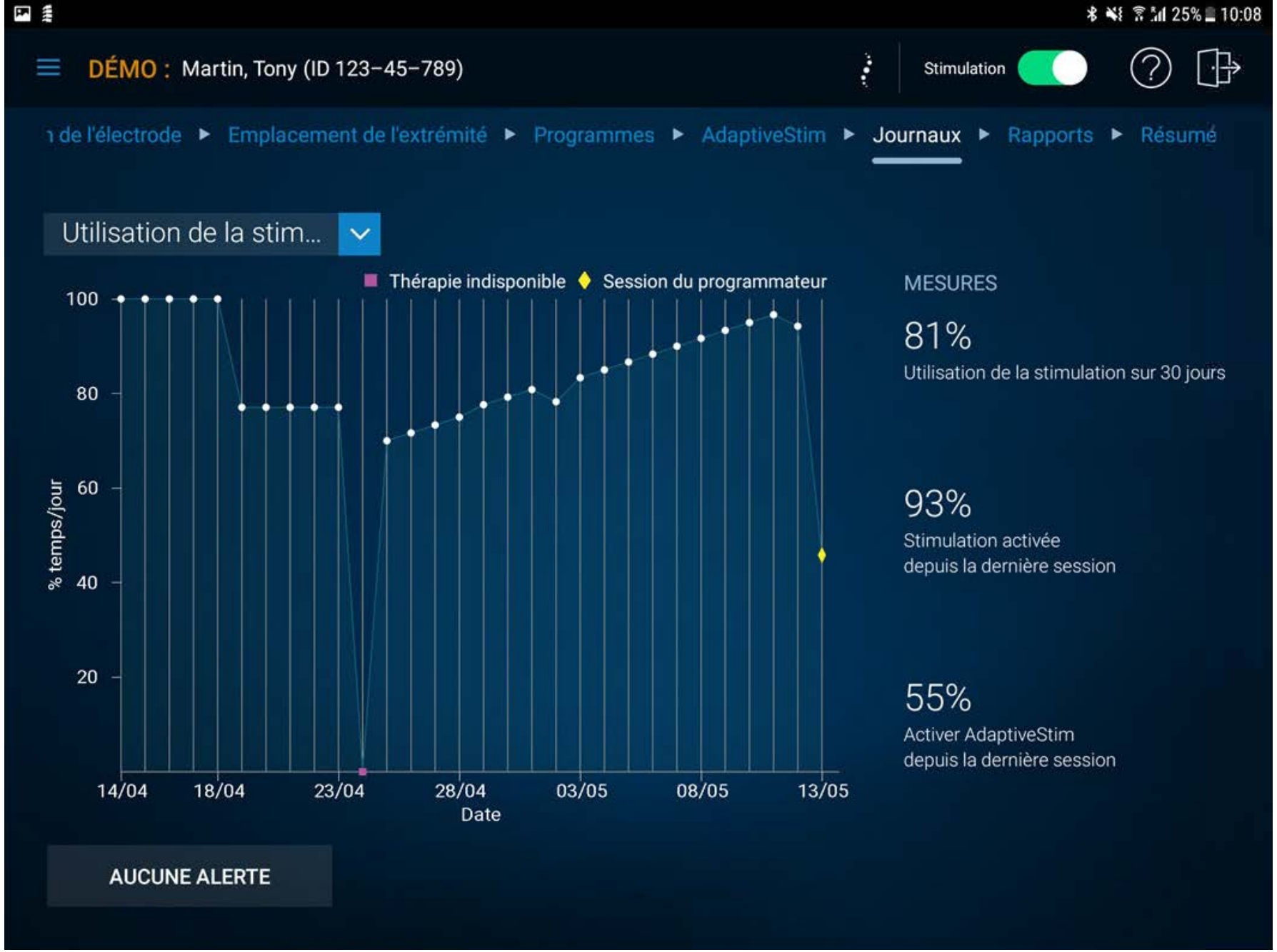
Ce serious game a été réalisé avec le soutien de La Roche-Posay, acteur engagé en oncologie depuis plus de 10 ans.

ecouvrir le serious game

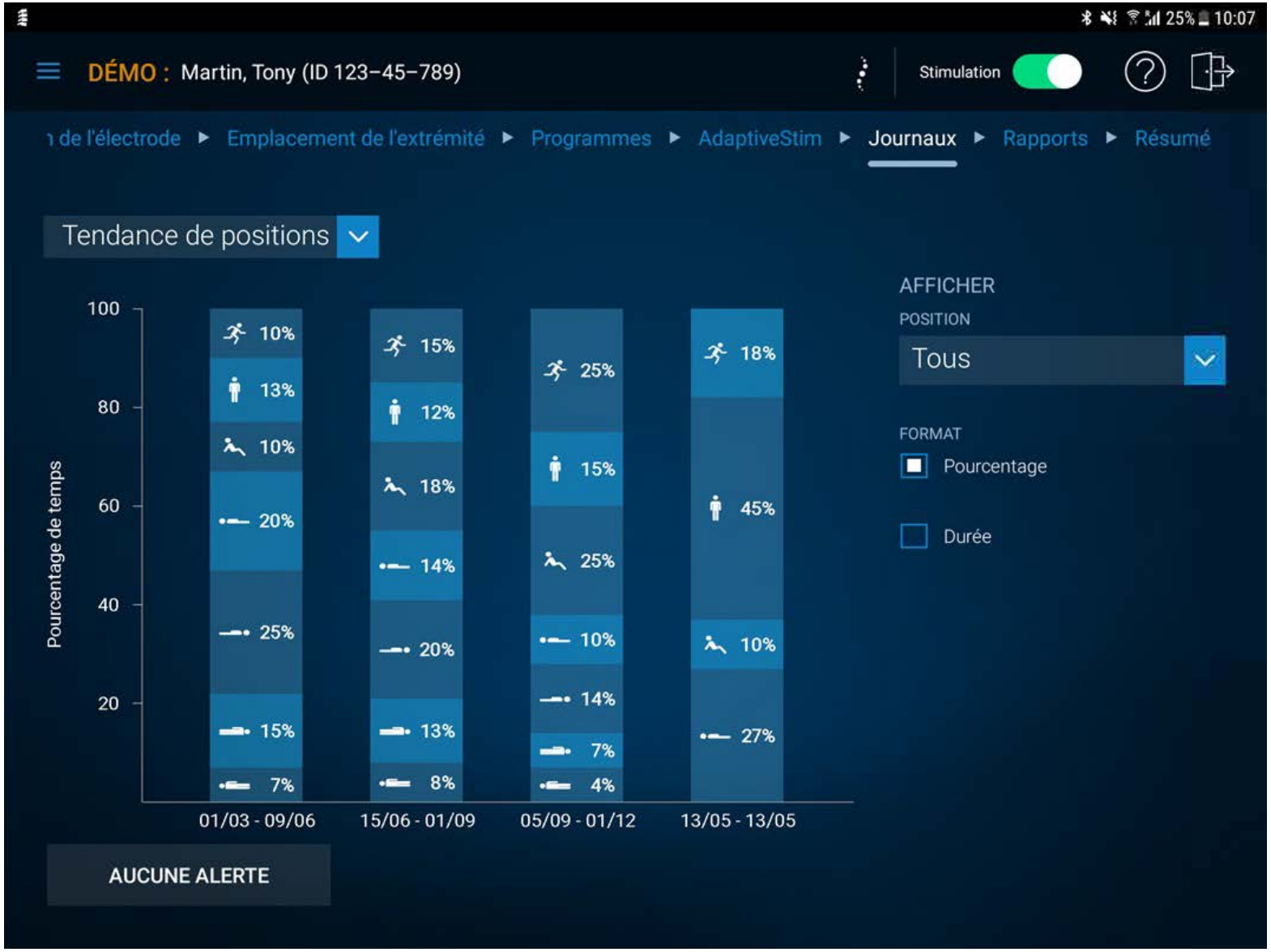
https://www.afsos.org/congres-formations/afsos-form/

https://www.afsos.org/congres-formations/afsos-form/

INTERACTION THÉRAPEUTIQUE AVEC LE PATIENT



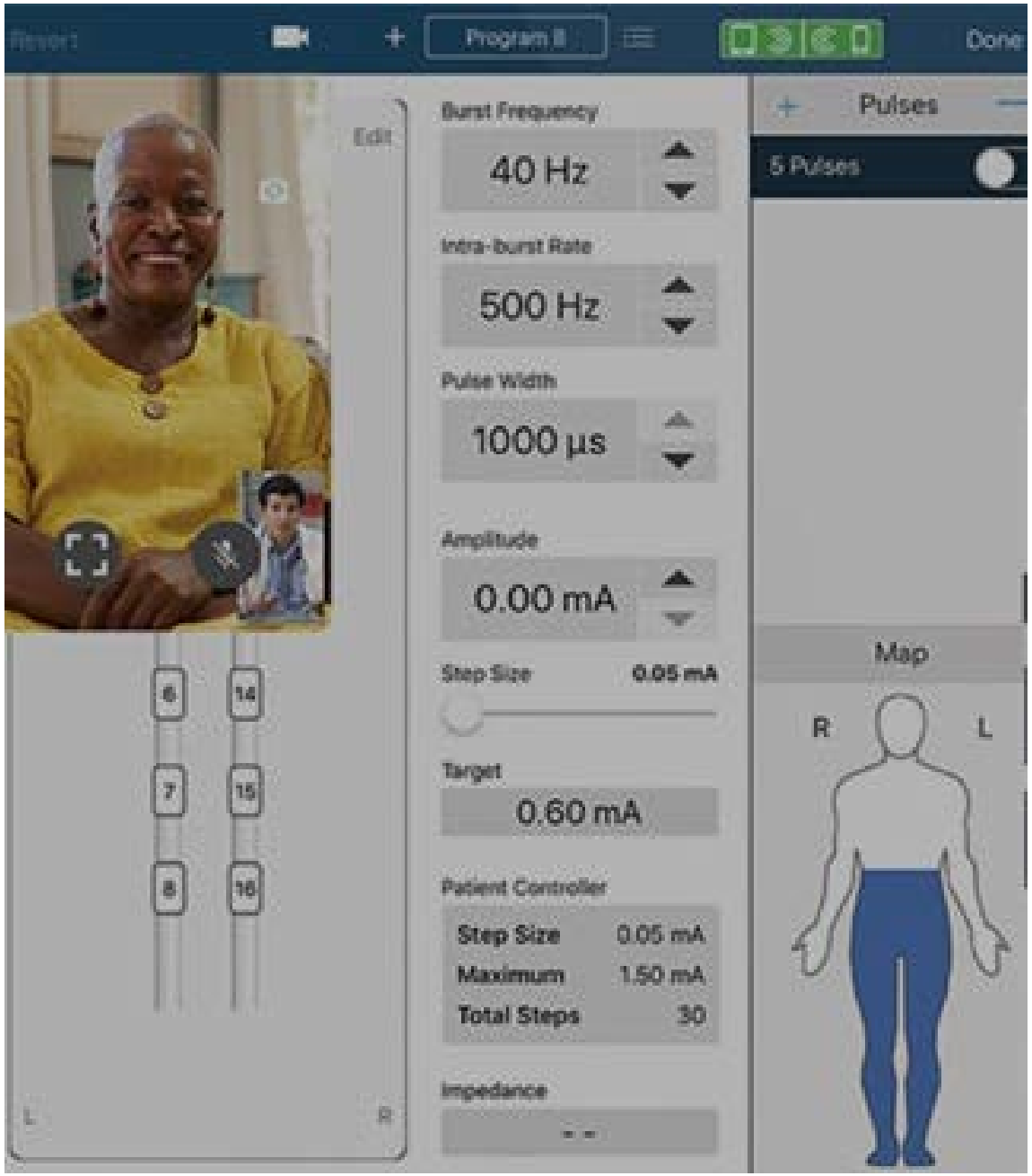
Logiciel de programmation Intellis Medtronic



POSITION	GROUPE A	
	1	2
DEBOUT	1	1
MOBILE	1	1
ALLONGÉ	1	1
COUCHÉ SUR LE DOS	1	1
COUCHÉ SUR LE VENTRE	1	1
COUCHÉ GAU.	1	1
COUCHÉ DR.	1	1

Logiciel de programmation Intellis Medtronic

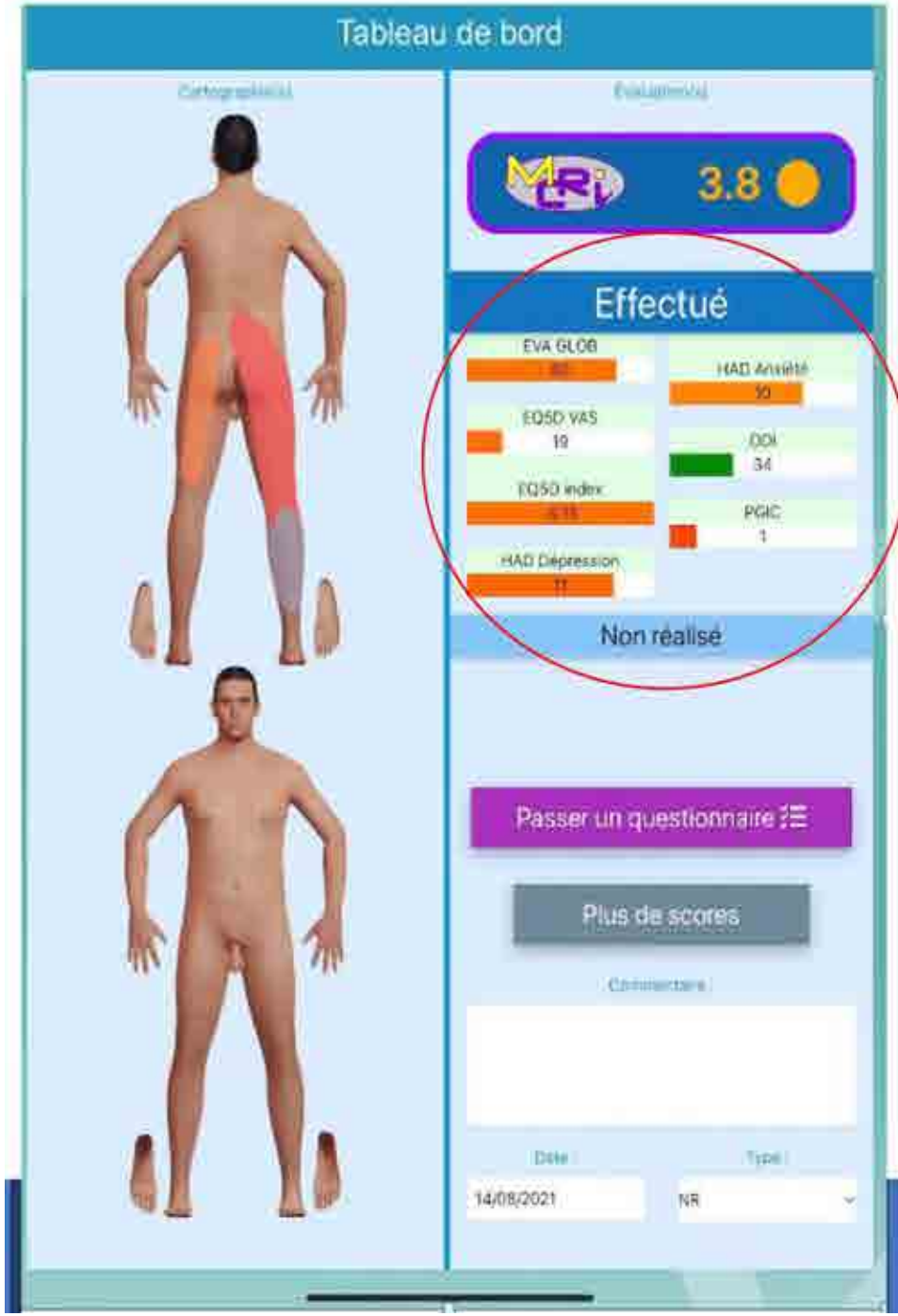
Logiciel de programmation Boston Scientifics



- Programmation à distance

Logiciel de programmation Abott

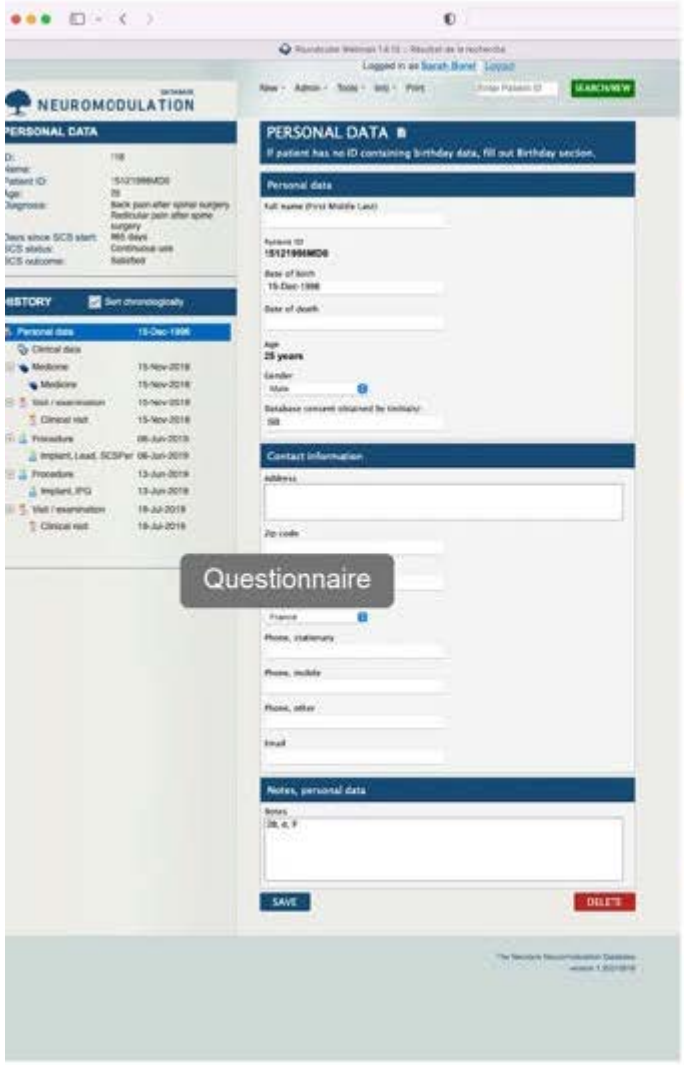
COLLECTE DE DONNÉES POUR LES REGISTRES



Évaluations

- Mise en page ultra intuitive des résultats des questionnaires
- + Score MCRi, exploré en multicentrique
- + Cartographie objective des surfaces, des intensités et des typologies douloureuses / paresthésies ressenties pour stimulation conventionnelle > visuel rapide des douleurs du patients (zone, intensité, type de douleurs)
- Nombreux questionnaires disponibles, **en français**

Projet PREDIPAIN
Courtoisie Pr Rigoard



Évaluations

- Nombreux questionnaires manquants !
- Utilisation des échelles EVA/EN
- Saisie des scores d'une réponse
  - Attention : on ne peut pas voir les intitulés des réponses
  - Interface clinicien seulement
    - Nécessite d'avoir le questionnaire papier
- Visualisation des scores
  - Attention : pas de calcul du score global, pas de visuel

Base de données pour faciliter la collaboration internationale, la recherche et l'amélioration de la qualité des traitements de neuromodulation. Son utilisation est gratuite.

https://www.neurizon.org

CONCLUSIONS

Intérêts

- Offre un accès illimité à l'information
- Gain de temps
- Accessibilité au moment souhaité
- Données objectives
- Permet de limiter les déplacements medecin/ patients

Inconvénients

- Difficulté de concentration en virtuel
- Perte du lien humain

MERCI

HÔPITAL RENÉE SABRAN

HCL HOSPICES CIVILS DE LYON

Lyon 1

Hôpitaux Universitaires de Marseille | ap hm

RESEAU DOULEUR PACA OUEST