

# Les publications sur la douleur de l'enfant : une sélection des plus pertinentes en 2020-2021

Dr Élisabeth Fournier-Charrière\* et le groupe Pédiadol :  
Dr Juliette Andreu-Gallien, Dr Anne-Cécile Chary-Tardy,  
Dr Sophie Dugué, Nathalie Duparc, Dr Anne Gallo,  
Nadège Kern-Duciau, Dr Frédérique Lassauge,  
Dr Frédéric Lebrun, Bénédicte Lombart, Dr Jehanne Malek,  
Dr André Mulder, Dr Barbara Tourniaire, Dr Elizabeth Walter,  
Pr Daniel Annequin

\*Centre de la douleur et de la migraine de l'enfant,  
Hôpital Trousseau, Assistance publique – Hôpitaux de Paris

Association Pédiadol

Voici la sélection Pédiadol des publications nationales et internationales que nous retenons comme les plus pertinentes de septembre 2020 à août 2021. Au sein de plusieurs centaines d'articles, nous avons sélectionné **une trentaine de publications** pouvant contribuer de façon sûre à améliorer le traitement de la douleur chez le nouveau-né, l'enfant, et l'adolescent, en particulier dans les lieux de soin, à l'hôpital, ou à vous faire entrevoir d'autres points de vue.

## Douleurs des soins chez le nouveau-né

### ***Analgésie pour les gestes de soins en maternité en Espagne***

L'objectif de cette étude était de connaître les pratiques d'évaluation et de traitements non pharmacologiques utilisés chez les nouveau-nés dans les maternités espagnoles publiques.

Design : entre Juin 2018 et Février 2019, un questionnaire en ligne (15 questions) était envoyé à un néonatalogiste de chaque hôpital public. Ils devaient donner un score de douleur estimée pour différents gestes douloureux (ponction veineuse et au talon, intramusculaire, aspiration gastrique, cathétérisme urinaire) sur une échelle de 1 à 10 et indiquer quels moyens non pharmacologiques étaient utilisés (peau-à-peau, tétine, sucrose, allaitement maternel, enveloppement, autre) ainsi que la présence des parents lors des gestes. La formation à la douleur dans l'établissement et les échelles de douleur utilisées devaient également être renseignées.

Résultats : 203 hôpitaux avaient les critères d'inclusion, il y a eu 151 (74%) réponses. Le nombre de procédures douloureuses et l'estimation de la douleur induite par les gestes étaient comparables

entre les centres. 37.5% des médecins avaient eu une formation à la douleur, et seuls 26 (12,5%) des hôpitaux utilisaient des échelles de douleur pour les nouveau-nés en maternité. La PIPP était utilisée dans 10 (38.4%) hôpitaux, la NIPS dans 7 (26.9%), la CRIES dans 6 (23.3%), une échelle visuelle analogique dans 2 (7.6%) et l'EDIN dans 1 (3.8%). Aucune analgésie n'était utilisée dans 38% des gestes. Les parents étaient absents dans environ 56% des procédures douloureuses.

En conclusion, les échelles d'évaluation, les moyens non pharmacologiques et la présence des parents lors des soins sont très insuffisamment utilisés dans cette étude déclarative au sein des maternités espagnoles.

A survey of procedural pain assessment and non-pharmacologic analgesic interventions in neonates in Spanish public maternity units. Castillo Barrio B, Rasines Rodríguez A, Aneiros Suanzes C, Royuela Vicente A, Ortiz Movilla R, Marín Gabriel MA. J Perinatol. 2020 Dec;40(12):1764-1769.

### **Commentaire Pédiadol**

Beaucoup de progrès à faire ! Les résultats seraient ils différents en France ? Une enquête sur l'évaluation de la douleur des bébés en maternité donnait aussi des résultats insuffisants en 2018<sup>1</sup>...

---

<sup>1</sup> Neonatal pain assessment practices in the maternity ward (delivery room and postpartum ward): We can improve! Calamy L, Walter-Nicolet E. Arch Pediatr. 2018 Nov;25(8):476-479.