



SUIVI DU PATIENT (douleurs neuropathiques)

EN OPC PAR 001

Etiquette patient

Plaquette d'information donnée ☐

DATE	SCORE DN4	ECHELLE INTENSITE DOULEUR	MOLECULE(S) PRESCRITE(S)	POSOLOGIE(S)	COMMENTAIRES EFFETS INDESIRABLES TRAITEMENTS NON MEDICAMENTEUX ASSOCIES

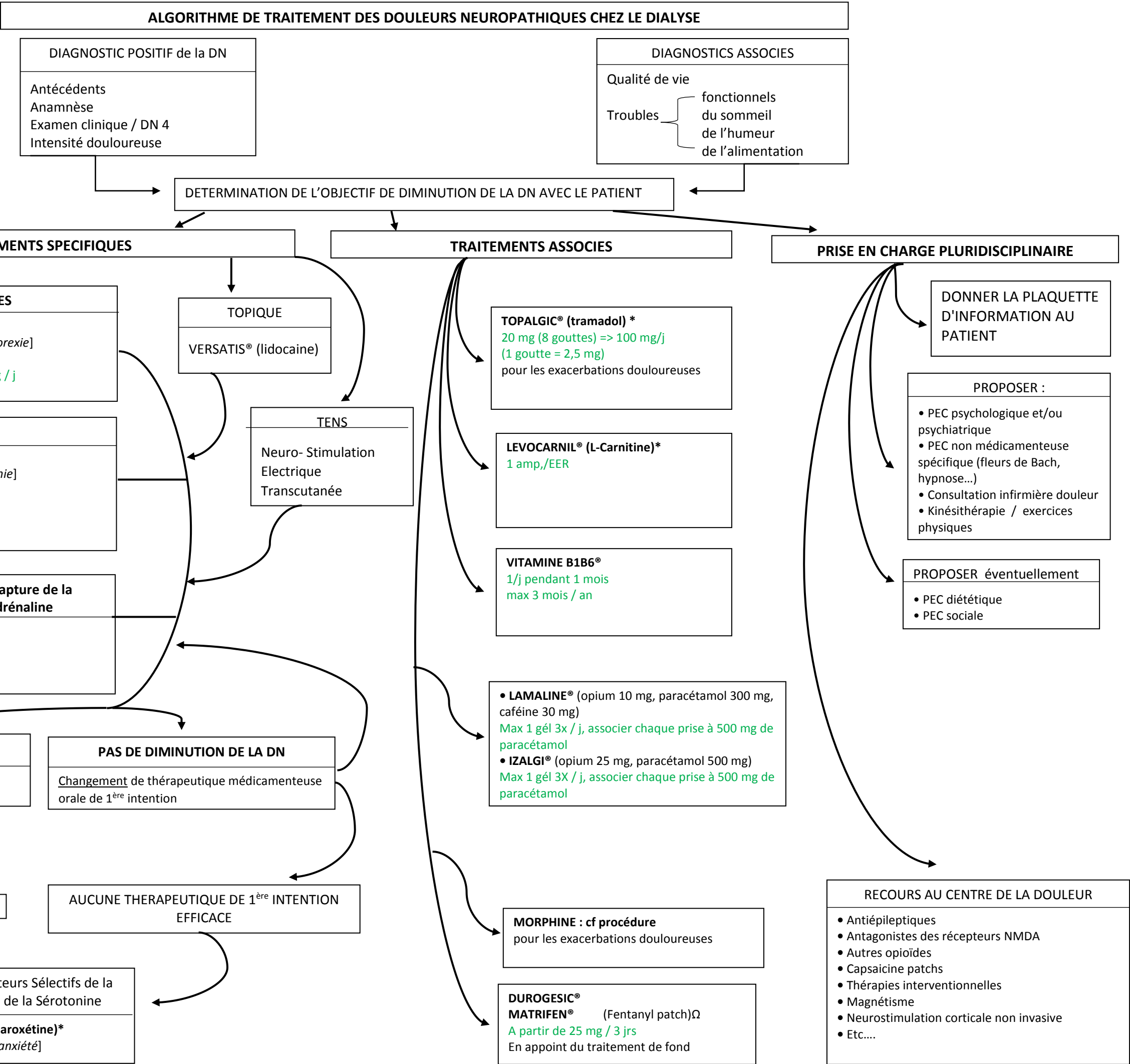
Rédigé par :	Contrôlé par :	Validé par :	Approuvé par :	Date de diffusion :
Membre du CLUD	Mme G. BAUDUIN Ingénieur Qualité	Dr D. COSTE Médecin / président CLUD	M. P. MARECHAL Directeur Général	03/2021
Visa	Visa	Visa	Visa	

Légende :
DN : douleurs neuropathiques
DN 4 : questionnaire de dépistage (cf verso)
* : à prendre ou administrer après dialyse le jour de dialyse
Ω : peut être pris ou administré indifféremment avant ou après dialyse le jour de dialyse
NOM DU MEDICAMENT® (nom de la molécule)
Posologie minimum = palier en mg / jrs => posologie maximum [indication privilégiée supplémentaire]
PEC : prise en charge

1^{ère} intention
Phase d'introduction de 4 à 8 semaines (tolérance, efficacité ?)
Augmentations de posologie par paliers d'1 à 2 semaines

2^{ème} intention

3^{ème} intention



QUESTIONNAIRE DN 4

Patient : _____

Date : _____

A
L'interrogatoire

Du patient

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

- 1- Brûlure Oui ☐ Non ☐
- 2- Sensation de froid douloureux Oui ☐ Non ☐
- 3a- Décharge électrique Oui ☐ Non ☐
- 3b- Etau Oui ☐ Non ☐

La douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

- 4- Fourmillements Oui ☐ Non ☐
- 5- Picotements Oui ☐ Non ☐
- 6- Engourdissement Oui ☐ Non ☐
- 7- Démangeaisons Oui ☐ Non ☐

A
l'examen
du
patient

Existe-t-il dans le territoire de la douleur ?

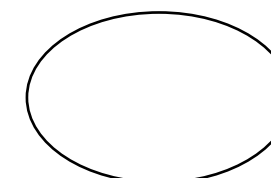
- 8- Une hypoesthésie au tact Oui ☐ Non ☐
- 9- Une hypoesthésie à la piqure Oui ☐ Non ☐

A
l'interrogatoire
et / ou à
l'examen du
patient

La douleur est-elle provoquée par ?

- 10- Le frottement Oui ☐ Non ☐

Total des « Oui »



VALEUR SEUIL POUR LE DIAGNOSTIC DE DOULEUR NEUROPATHIQUE : 4 « Oui »