

# Exploration du colloque singulier entre le médecin traitant et le patient douloureux chronique : étude qualitative

Laura LEDRU

Nicolas PROVIN





Liens d'intérêts des auteurs : Aucun

## Les attentes du patient

Ecoute  
Soutien  
Confiance  
Diagnostic  
Reconnaissance  
Traitement efficace  
Amélioration de la qualité de vie  
Décision partagée



## Le ressenti du médecin

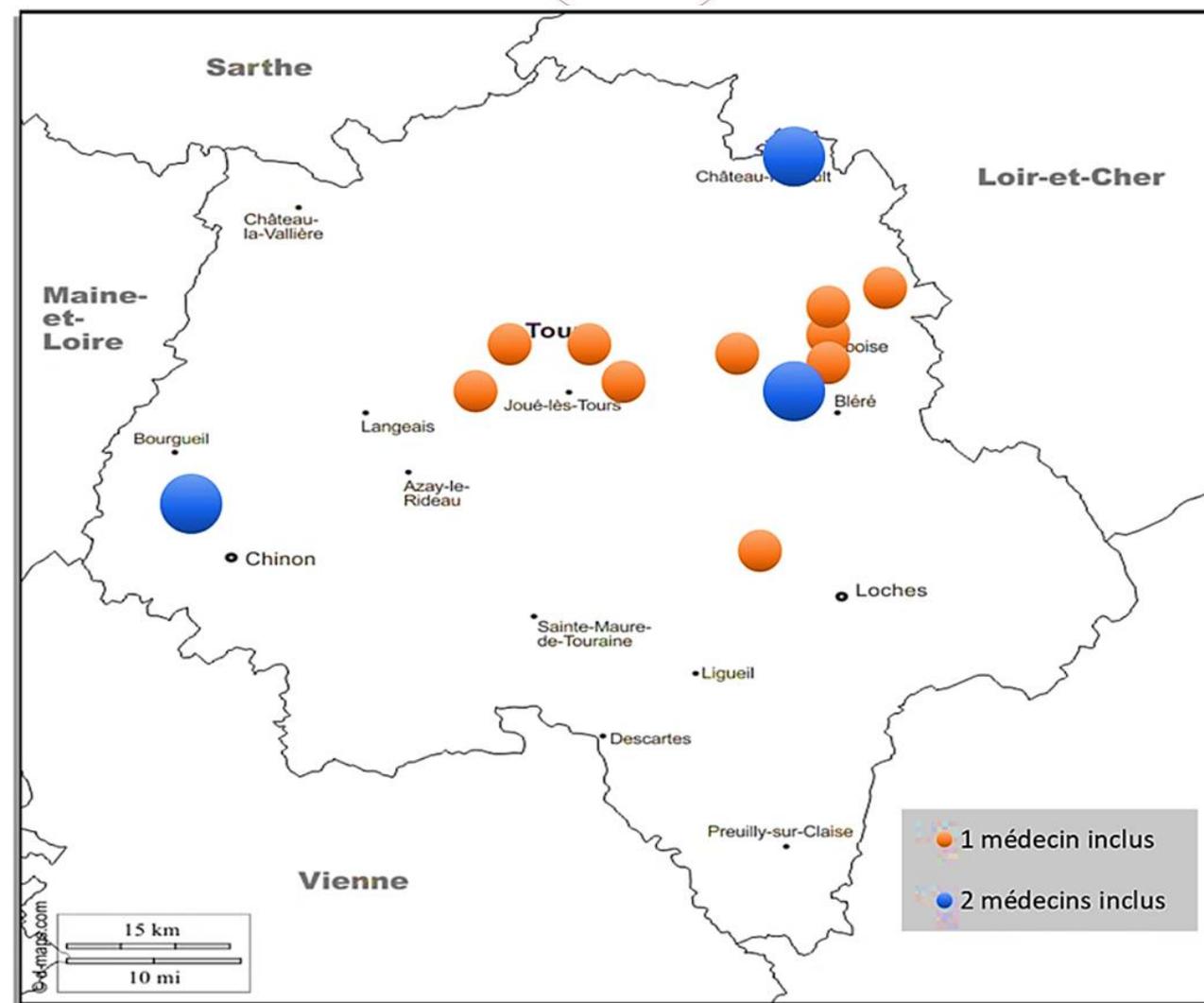
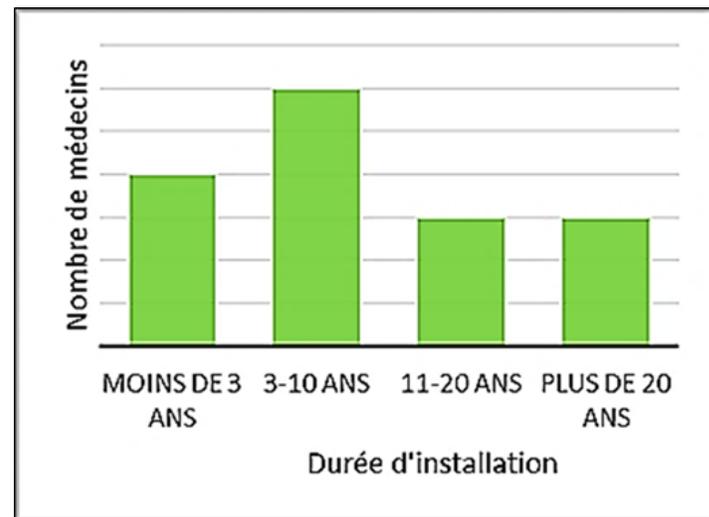
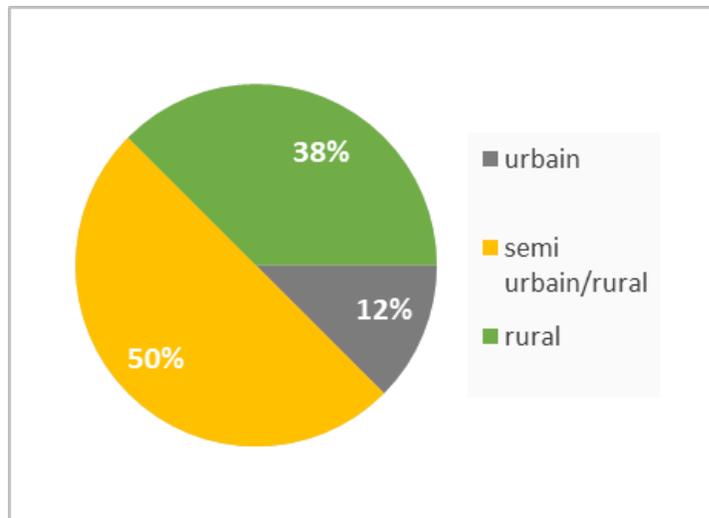
Difficultés diagnostiques  
Difficultés thérapeutiques  
Appréhension à la consultation  
Difficultés de communication  
Emotions négatives  
Colère, agacement

**Objectif** : Explorer le colloque singulier entre médecin traitant et patient douloureux chronique

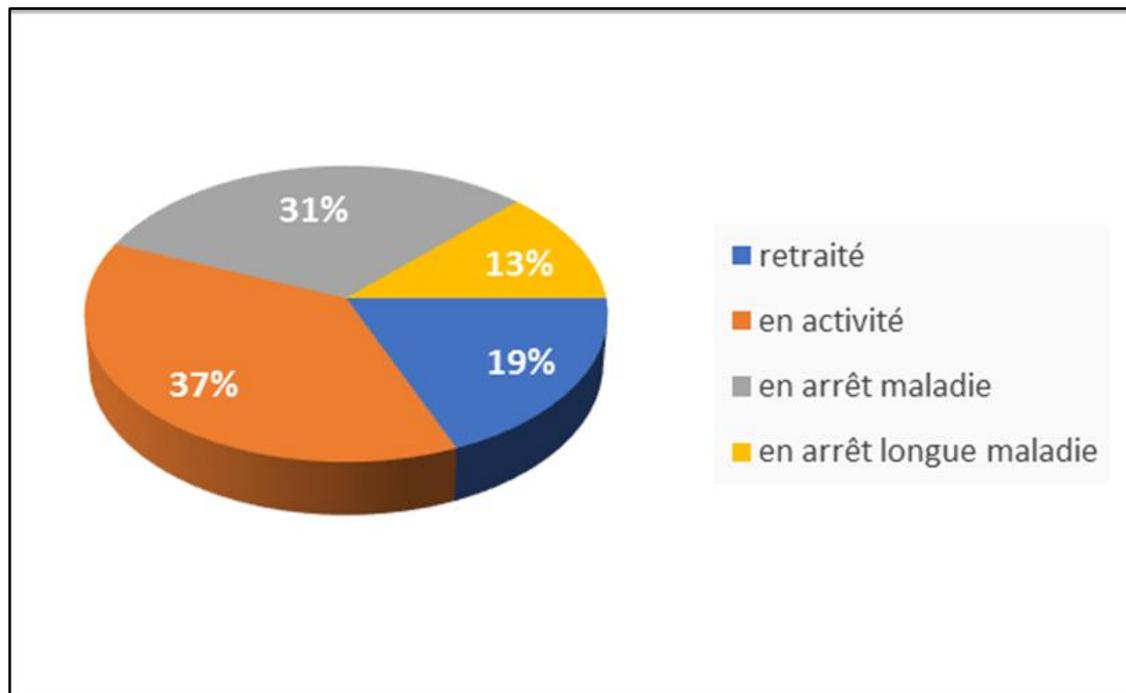
- ➔ Etude qualitative par entretiens semi-dirigés
- ➔ Critères: douleur chronique non cancéreuse
- ➔ Trame de l'entretien évolutive
- ➔ Rencontre séparée médecin patient
- ➔ Retranscription via le logiciel Sonal
- ➔ Anonyme



## Les médecins

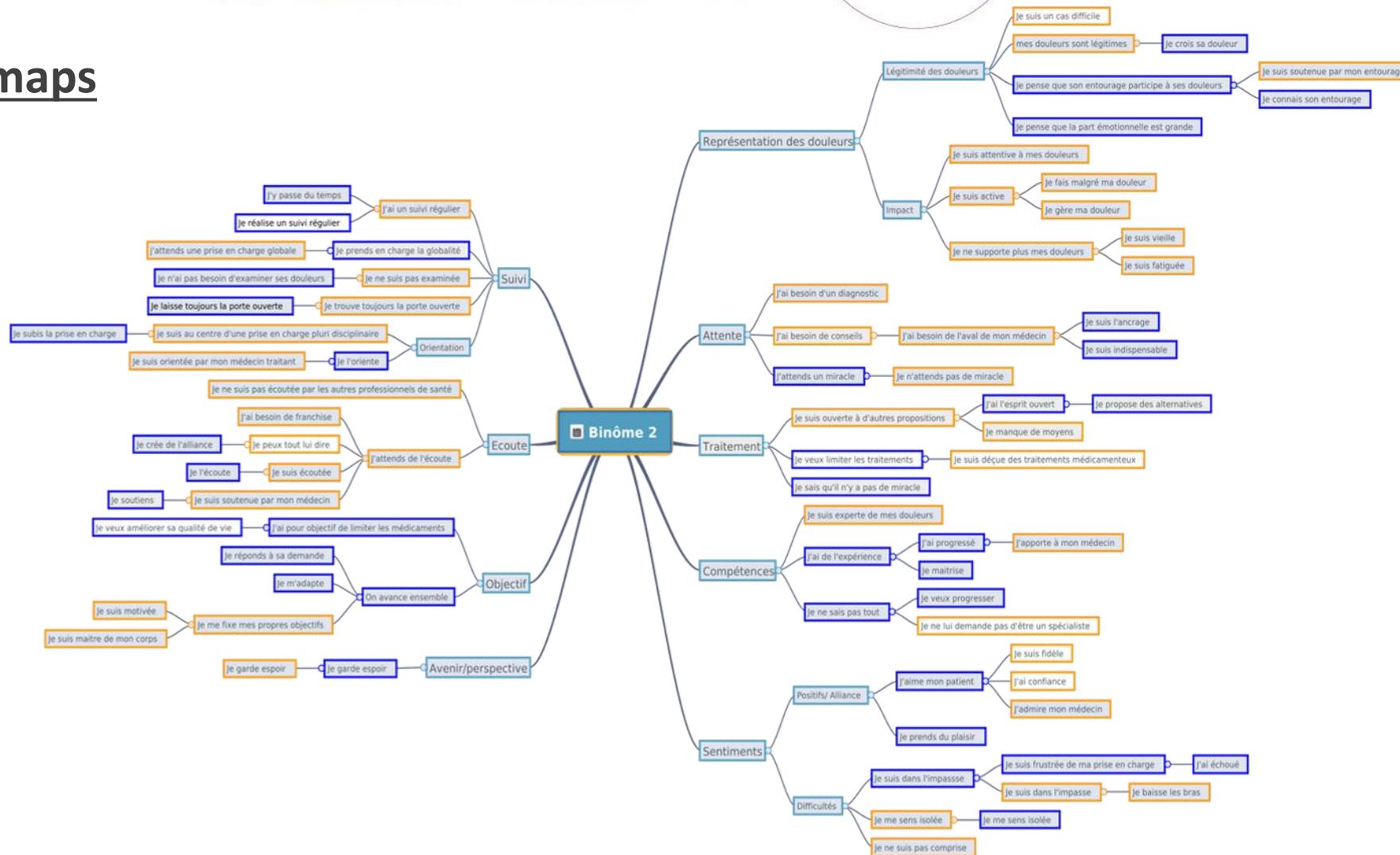


## Les patients

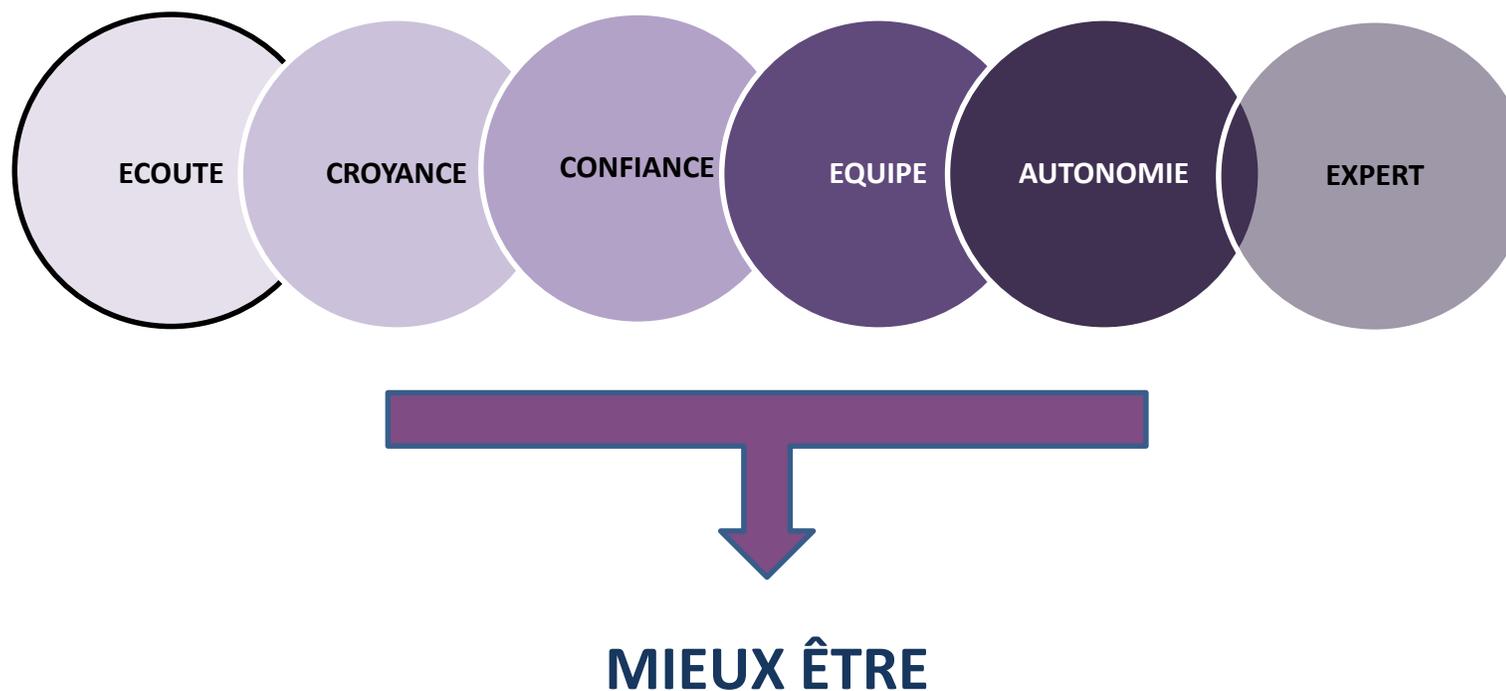


Diagnostic	Durée douleur	Temps de suivi avec MT
Lombalgie et douleur post AVC	1 an	9 ans
Fibromyalgie	25 ans	10 ans
Spondylarthropathie	3 ans	3 ans
Artérite, fracture vertébrale	3 ans	6 ans
Fibromyalgie	12 ans	15 ans
Brûlures bras gauche	3 ans	10 ans
Fibromyalgie	10 ans	7 ans
Fracture cervicale suite AVP	2 ans	18 mois
Polyarthrite	18 mois	1 an
Conflit acromio-claviculaire et hernie discale cervicale	4 ans	5 mois
Hanche droite suite chirurgie PTH	3 ans	5 ans
Arthrose hanche droite et céphalée	18 ans	6 mois
Fibromyalgie	8 ans	12 mois
Arthrodèse, capsulite épaule, fracture pied	3 ans	5,5 ans
Spondylarthropathie	6 mois	10 ans
Douleur inguinale droite sans étiologie	5 ans	6-7 ans

## Constitution de 16 mind maps



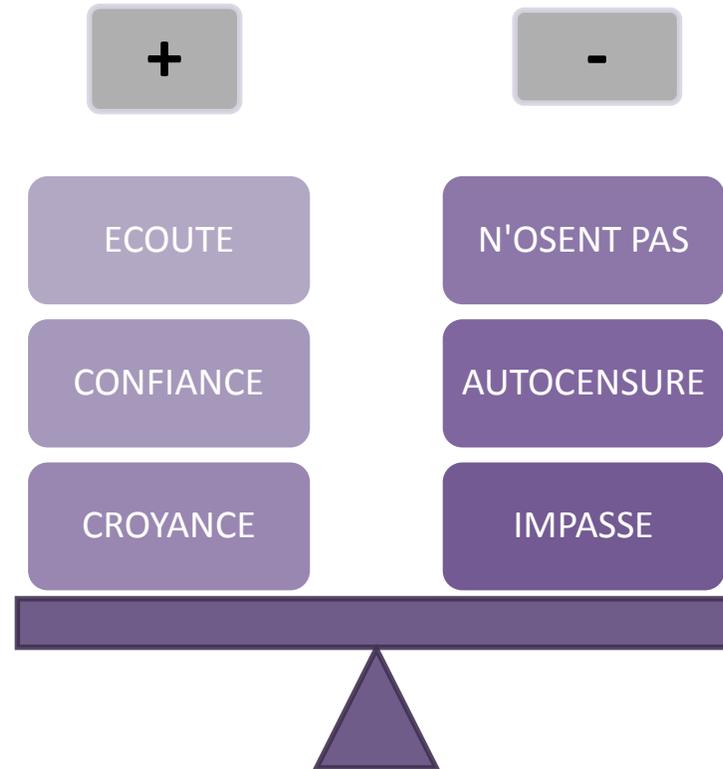
➔ Profil ALLIANCE :



Légende

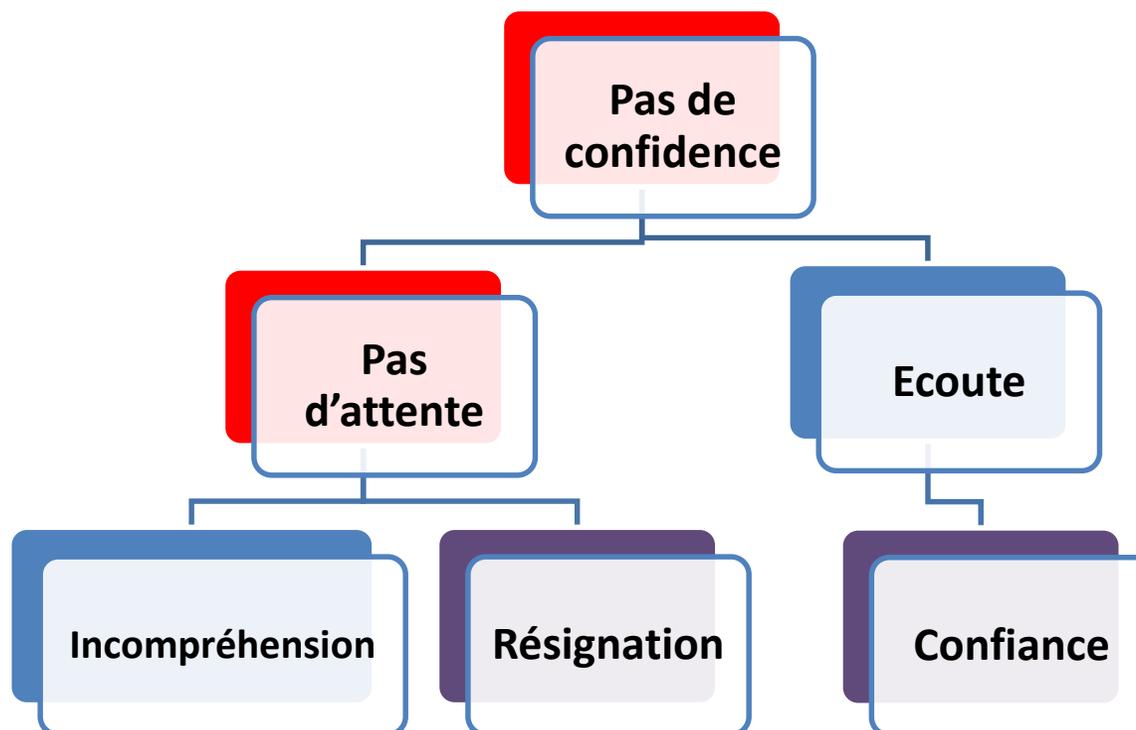
- Idées communes
- Ce que dit le médecin
- Ce que dit le patient

➔ Profil EXPECTATIF :

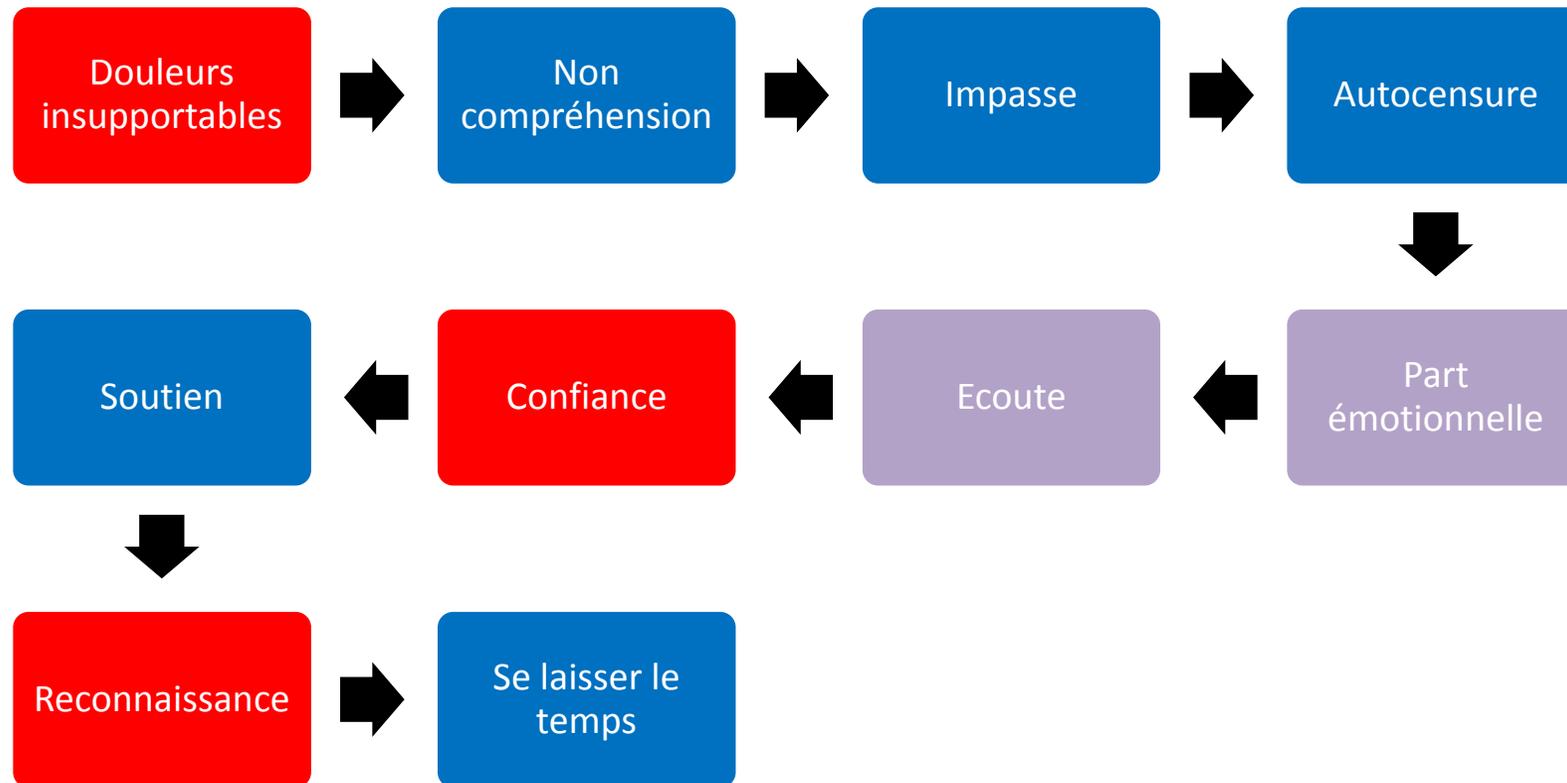


- Légende
- Idées communes
  - Ce que dit le médecin
  - Ce que dit le patient

➔ Profil PRAGMATISME :



## ➔ Profil REMISE EN CAUSE :



### Légende

- Idées communes
- Ce que dit le médecin
- Ce que dit le patient

## ► Forces de l'étude

- Méthode adaptée
- Confidentialité respectée
- Double codage et triangulation des données

## ► Faiblesses de l'étude

- Enquêteurs novices
- Biais de recrutement
- Biais de sélection

## Discussion :

- ➔ Résultats positifs : patient satisfait de son médecin
- ➔ Objectif : Accompagner vers un mieux-être
- ➔ Pistes pour sortir de l'impasse thérapeutique :
  - Toujours être dans la proposition
  - Ne pas hésiter à avouer son impuissance
- ➔ Ecoute thérapeutique en elle-même



## Conclusion :

- ➔ Médecin et patients semblent en souffrance
- ➔ Colloque singulier se base sur l'écoute, le soutien
- ➔ Construction dans le temps amène à une relation de confiance
- ➔ Profils de relation évolutifs, interchangeables



# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

Exploration du colloque singulier entre le médecin  
traitant et le patient douloureux chronique :  
étude qualitative

Laura LEDRU

Nicolas PROVIN

