

# RAPPORT CLINIQUE MOBILE DOULEUR

22  
02  
25



Société Haïtienne de Formation et de Prise en Charge de la Douleur

# 22/02/25

## RAPPORT CLINIQUE MOBILE DOULEUR

---



### MISE EN CONTEXTE

La Société Haïtienne de formation et de prise en charge de la Douleur : « SOHAD » est une association évoluant en Haïti depuis 2018 qui a pour objectif de favoriser le développement de la culture de la prise en charge de la douleur en Haïti.

Pour atteindre ce but, la SOHAD réalise des activités de sensibilisation auprès du grand public, développe des projets visant à promouvoir et développer le diagnostic, le traitement et la prise en charge de la douleur et de la souffrance dans notre pays.

L'année 2024 a été marquée par des événements douloureux qui compromettent gravement l'accès aux soins pour la population de la zone métropolitaine de Port-au-Prince:

-80% des institutions sanitaires ont été vandalisées ou incendiées entraînant une diminution importante de l'offre de soins

-Le pillage des principales agences pharmaceutiques locales et le blocus des ports et aéroports ont entraîné une pénurie de médicaments et une augmentation importante du prix des médicaments encore disponibles

-On a recensé plus de 700 000 personnes déplacées dont la plupart vivent dans des conditions précaires

L'angoisse de cette situation s'accompagne d'une augmentation de la douleur et de la souffrance de la population.

La SOHAD souhaite aller au-devant des populations vulnérables en organisant des cliniques mobiles. La première de la série a été réalisée le samedi 22 février 2025 au local de OMNI Hôpital DASH situé à Pétion-ville grâce à un partenariat avec le DASH.





## DASH

Le DASH (Développement des Activités de Santé en Haïti) est une organisation œuvrant en Haïti depuis plus de 30 ans dont l'objectif est de fournir des soins de santé à un prix abordable pour tous les Haïtiens. Pour cela elle utilise des systèmes d'assurance avec des plans de santé. Le réseau dispose de plusieurs hôpitaux ; 20 sur le territoire.

Le réseau DASH a, pour l'occasion, mis gracieusement à la disposition de la SOHAD, un espace à l'hôpital OMNI de DASH à Pétion ville pour la réalisation de cette activité, comprenant :

- 4 salles de consultation médicale
- 1 salle de consultation psychologique
- 1 salle pour la réalisation des séances de physiothérapie
- 1 grande salle d'attente devant servir à l'accueil, l'orientation, la sensibilisation et l'éducation des patients durant la journée

# “Evaluation et prise en charge biopsychosociale de la douleur et de la souffrance des personnes déplacées ou directement affectées par la situation socio-politique actuelle”

---

## OBJECTIFS SPECIFIQUES

1. Prise en charge globale initiale des douloureux
  2. Informer le public sur l'impact négatif de la douleur et de la souffrance (impact tant physique que psychologique et social), et la nécessité d'exprimer la douleur pour qu'elle soit prise en compte
  3. Informer le public sur les services offerts par une Unité Douleur
- 

## BILAN DE LA JOURNEE

161

PATIENTS

15

PRESTATAIRES

22

BENEVOLES

---

# ACTIVITES

---



L'accueil des patients a commencé dès 8h45 du matin. Grâce à une équipe d'accueil dynamique, nous avons pu faciliter la réduction des temps d'attente et l'optimisation du flux de patients. Ces facteurs ont eu un impact significatif sur l'expérience des patients qui ont été très satisfaits et reconnaissants.

---



## La constitution du dossier médical.

Les patients, dès leur arrivée, étaient conduits aux infirmières qui collectaient les informations socio démographiques pour le dossier médicale, et prenaient les signes vitaux.



Des séances de sensibilisation des patients ont débuté dès 9h Am. Ces séances qui se sont déroulées tout au cours de la journée pour entretenir les patients dans la salle d'attente, étaient animées par les médecins et les psychologues. Ces séances d'information ont porté sur les thèmes suivants : Alimentation et douleur ; psychologie et douleur ; Conseils sur la prise de médicaments ; information du public sur l'impact négatif de la douleur chronique : impact tant physique que psychologique et social ; information du public sur les services offerts par une Unité Douleur.

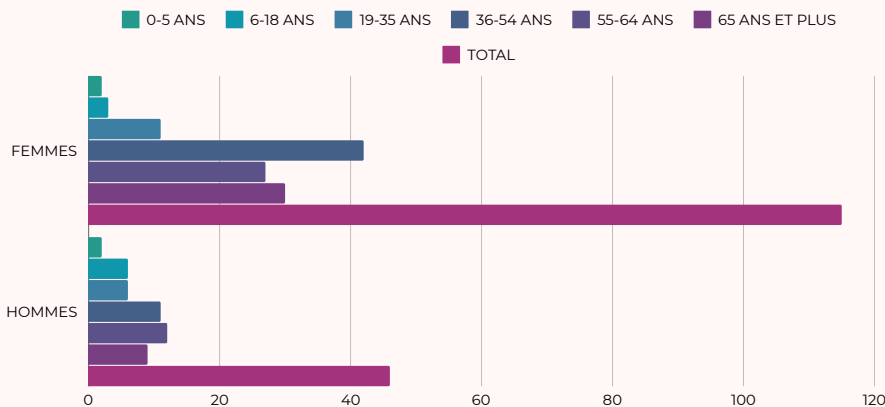
Ces séances de sensibilisation étaient complétées par la diffusion des 4 vidéos informatives de la SOHAD sur la douleur :

- SOHAD
- Kisa doule ye ?
- Doule nan kilti nou
- Gen tretman pou doule



# CARACTERISTIQUES SOCIO DEMOGRAPHIQUES DES PATIENTS

## AGE ET SEXE DES PATIENTS



PATIENTS ;

**161**

HOMMES

**46 (29%)**

FEMMES

**115 (71%)**

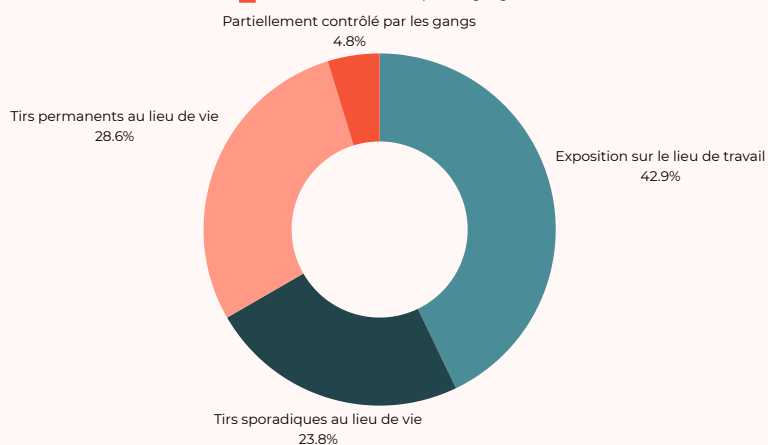
## LOGEMENT

- DOMICILE: 132 **%81** ▲
- CHEZ UN PROCHE: 17 **%10** ▼
- CHEZ UN PARENT: 11 **%7** ▼
- CAMP DE REFUGIES: 1 **%0,7** ▼

Ces délocalisations avaient occasionné chez 18 de ces patients une situation d'éclatement de la cellule familiale ( père, mère ou enfants vivant dans des logements différents)

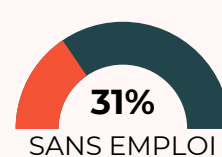
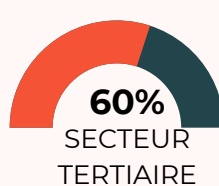
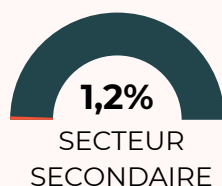
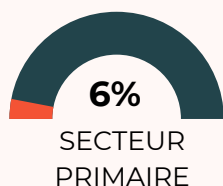
## EXPOSITION A LA VIOLENCE

- Exposition sur le lieu de travail
- Tirs sporadiques au lieu de vie
- Tirs permanents au lieu de vie
- Partiellement contrôlé par les gangs



63 (39%) étaient directement ou indirectement concernés par la violence des gangs. De ces 63 patients, 67% étaient des femmes et 33% des hommes.

## EMPLOI

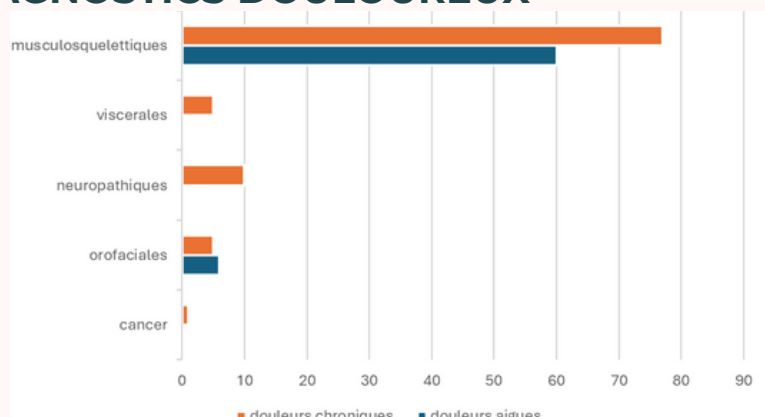


## TRAUMATISME IDENTIFIE

- RESCAPES DU SEISME: 6 (3,7%), toutes des femmes
- VICTIMES DE KIDNAPPING: 3 (1,8%), 2 femmes et 1 homme

# Diagnostic et prise en charge

## DIAGNOSTICS DOULOUREUX



41% des patients reçus (66 patients) étaient venus pour des douleurs aiguës et ont bénéficié d'une prise en charge optimale.

61% (98) des patients s'étaient révélés être des douloureux chroniques (douleur datant de plus de 3 mois). Il s'agissait pour la plupart de douleurs musculo squelettiques (77: arthrose;sciatalgies), de douleurs neuropathiques (10: centrales pour la plupart), de douleurs viscérales (5) de douleurs oro faciales (5) et nous avons reçu 1 cas de douleur cancéreuse.



## TRAITEMENTS

La majorité des patients (136= 84%) ont bénéficié d'un traitement antalgique avec un antalgique du palier 1 de l'OMS: Paracétamol et/ou AINS.

Certains ont également reçu du tramadol (palier 2) en fonction de l'intensité de leur douleur (21=13%).

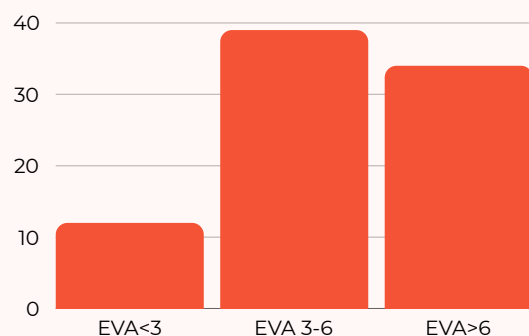
3% n'ont reçu aucun antalgique, la douleur n'étant pas un motif précis de consultation.



88 patients (55%) ont été évalués avec l'échelle d'auto-évaluation adaptée (Echelle Numérique, Echelle Verbale Simple, Echelle des Visages), ce qui a permis une catégorisation de la douleur.

La majorité des patients évalués (83%) présentait une douleur d'intensité modérée à sévère (>3)

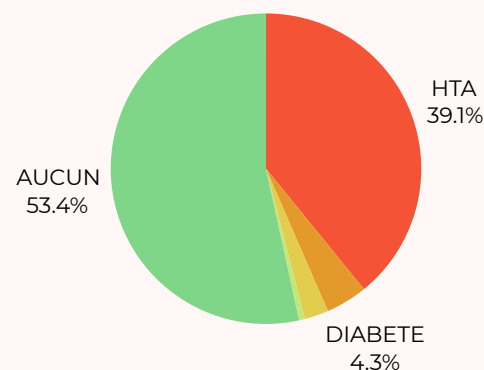
## INTENSITE DE LA DOULEUR



14 des patients (9%) pour lesquels on a rempli le questionnaire DN4, avaient une évaluation >4, confirmant une composante neuropathique de leur douleur.

## COMORBIDITES

63 (39%) étaient hypertendus, hypertension non stabilisée; 7 (4 %) étaient diabétiques; 4 (2%) drépanocytaires.



# PRISE EN CHARGE PSYCHOLOGIQUE

---



Lors de la clinique mobile, l'ensemble des patients participants ont bénéficié d'une séance de sensibilisation et de psychoéducation sur l'importance de la prise en charge psychologique de la douleur. Cette sensibilisation a porté sur les impacts et les dimensions psychologiques de la douleur, permettant aux participants de s'identifier à travers les signes et symptômes tels que le stress, l'anxiété et la dépression.

Parmi l'ensemble des patients, 13 d'entre eux (soit 8 %) ont bénéficié d'une consultation psychologique individuelle. Les motifs des consultations incluaient principalement le stress lié au climat d'insécurité, le trouble de stress post-traumatique et les idéations suicidaires. Ces patients ont pu bénéficier, au cours des séances, d'exercices de stabilisation émotionnelle visant à les aider à réguler leurs émotions au moment de la séance, réduire l'intensité de leurs émotions négatives, à retrouver un sentiment de sécurité intérieure et à renforcer leur capacité à faire face aux situations stressantes.

Il était initialement prévu d'animer un focus groupe avec les patients sur le vécu émotionnel de la douleur. Cependant, en raison des contraintes de temps et de l'afflux important de patients, il a été jugé plus opportun de concentrer les efforts sur les consultations médicales, les séances de sensibilisation menées par les algologues et l'un des deux psychologues présents dans la journée de la clinique mobile.





# PRISE EN CHARGE EN REEDUCATION



27 patients (17%) ont bénéficié de séances de prise en charge individuelle en rééducation, adaptées pour des cas d'AVC aigus ou chroniques ; d'arthroses de toutes sortes ; de douleurs de l'appareil locomoteur, etc... La majorité des patients, réunis dans la salle d'attente, a pu participer à des séances d'éducation en rééducation et de sensibilisation à la médecine de mode de vie et sur la nutrition. Ces interventions s'inscrivaient dans le cadre précis de la gestion des syndromes douloureux et inflammatoires. D'autres précisions sur l'adoption de bonnes postures et des pratiques à visée de prévention, voire d'accompagnement, ont été faites. Tous, des éléments importants et déterminants dans la prise en charge intégrale et participative des douleurs chroniques.



## CONCLUSION

Le 22 février 2025, la SOHAD a organisé une journée de clinique mobile Douleur au profit de 161 personnes âgées de 3 à 89 ans (115 femmes et 46 hommes) à l'hôpital OMNI de DASH à la rue Clervaux à Pétiön-ville.

Ce projet de la SOHAD en partenariat avec DASH, a efficacement atteint ses objectifs. Les patients qui y ont participé ont bénéficié de consultations médicales, de distribution gratuite de médicaments pour les personnes consultées, d'appui psychologique, de séances de physiothérapie. Elles ont également participé à des séances de sensibilisation sur la Douleur, la nécessité de son évaluation, de sa prise en charge, de l'impact social et psychologique que peut avoir la douleur chronique, du rôle de l'alimentation...

La journée s'est déroulée dans une atmosphère de calme, de sérénité et de satisfaction pour les patients comme pour les soignants.



# REMERCIEMENTS

---



Nous remercions vivement tous les bénévoles qui ont rendu possible cette activité par leur dévouement et leur humanité envers nos frères et sœurs :

Les médecins : Katya Ollivier, Scarlette Barbot, Judith Jean-Baptiste, Cassandra Jean-François, Daphny Décimus, Carl Dossous, Fritz-Gerald Moise, Serge St Olympe, Carmelle Thermezy, Denise Fabien, Joane Maitre, Lucien Rousseau et Régine Roche

Les infirmières : Guerline Desir, Judelyne Mondestin, Barbara Auguste

Les psychologues : Junior Bélizaire, Junior Wildor Franck

Le physiothérapeute : Adrien Emmanuel

Les étudiants en médecine : Anne Thérèse Jean-Charles et Boisrond Chatel

La bénévole d'accueil : Nadège Pamphile

Un remerciement particulier au Dr Ronald Laroche et à toute l'équipe de l'hôpital Omni de DASH pour leur chaleureux accueil particulièrement le Dr Etienne et Miss Lamour.

Nos sincères remerciements vont aussi à Douleurs sans frontières et aux laboratoires qui nous ont soutenu par leur présence et leurs contributions :

Les laboratoires 4C, la Dysprophar, La Sanophar, La Prophalab, Denkpharma

Nous tenons également à remercier Mr Smith Janvier de la KPS security qui a répondu spontanément et a mis à la disposition de la SOHAD ses agents qui ont assuré la sécurité des bénévoles et des patients au cours de la journée

Finalement, nos remerciements vont à Mgr Patrick Aris, Mgr Serge Chadic, au Rev père Guerlin Chancy , qui ont aimablement partagé avec leur fidèles l'invitation pour la journée ; Ainsi qu'à toutes les stations de radio qui ont assuré la diffusion de cette invitation : Radio Le Témoin, Radio Caraïbes, Radio Quisqueya, Radio FADHRIS, et tous ceux qui nous ont aidé à partager l'information.

Merci !!!





**CONTACTEZ NOUS,  
SI VOUS AVEZ DES  
QUESTIONS?**



Société Haïtienne de Formation et de Prise en Charge de la Douleur

[www.sohadhaiti.com](http://www.sohadhaiti.com)  
[sohadass1018@gmail.com](mailto:sohadass1018@gmail.com)  
(509) 3247-8637