- Étude longitudinale sur l'association entre les difficultés d'évaluation de la douleur pour les soignants et l'anxiété des enfants drépanocytaires en début d'hospitalisation

Responsable(s) :Josset-Raffet Eliane
Duparc-Alegria Nathalie

Date de modification : 04/10/2017 | Version : 1 | ID : 73338

Général

Identification

Nom détaillé	Étude longitudinale sur l'association entre les difficultés d'évaluation de la douleur pour les soignants et l'anxiété des enfants drépanocytaires en début d'hospitalisation
Numéro d'enregistrement (ID-RCB ou EUDRACT, CNIL, CPP, etc.)	CNIL n 1901445v0

Thématiques générales

Domaine médical	Hématologie
Pathologie, précisions	Drépanocytose
Déterminants de santé	Facteurs sociaux et psycho-sociaux Génétique Systèmes de soins et accès aux soins
Mots-clés	évaluation de la douleur, drépanocytose, anxiété, enfant

Responsable(s) scientifique(s)

Nom du responsable	Josset-Raffet
Prénom	Eliane
Email	eliane.raffet@rdb.aphp.fr
Organisme	Hôpital Robert-Debré, Assistance publique?Hôpitaux de Paris
Nom du responsable	Duparc-Alegria
Prénom	Nathalie
Email	nathalie.duparc@rdb.aphp.fr

Organisme	Hôpital Robert-Debré, Assistance publique?Hôpitaux de Paris
Collaborations	
Financements	
Financements	Publique
Précisions	Publique
Gouvernance de la base de données	
Organisation(s) responsable(s) ou promoteur	AP-HP
Statut de l'organisation	Secteur Public
Contact(s) supplémentaire(s)	
Caractéristiques	
Type de base de données	
Type de base de données	Bases de données issues d'enquêtes
Base de données issues d'enquêtes, précisions	Etudes longitudinales (hors cohortes)
Origine du recrutement des participants	Via une sélection de services ou établissements de santé
Le recrutement dans la base de données s'effectue dans le cadre d'une étude interventionnelle	Non
Objectif de la base de données	
Objectif principal	L'objectif de cette étude est de déterminer l'existence d'un lien entre l'anxiété, la dépression et les difficultés d'évaluation de la douleur chez 40 enfants drépanocytaires en début d'hospitalisation. Les hypothèses étaient que les enfants dits « difficiles à évaluer » sont significativement plus anxieux ou plus déprimés que les autres durant la crise vaso-occlusive ou à l'état basal.
Critères d'inclusion	Tous les enfants drépanocytaires âgés de 10 à 18 ans hospitalisés pour une crise vaso-occlusive dans un des services de pédiatrie de l'hôpital Robert-Debré, Paris, France, et nécessitant des antalgiques

	de palier 3. Le consentement de l'enfant et des parents était nécessaire pour que le patient soit inclus et il ne pouvait l'être qu'une fois, même s'il était hospitalisé plusieurs fois au cours de l'étude.
Type de population	
Age	Enfance (6 à 13 ans) Adolescence (13 à 18 ans)
Population concernée	Sujets malades
Pathologie	D57 - Affections à hématies falciformes [drépanocytaires]
Sexe	Masculin Féminin
Champ géographique	Local
Régions concernées par la base de données	Île-de-France
Détail du champ géographique	Hôpital Robert-Debré,
Collecte	
Dates	
Année du premier recueil	2009
Année du dernier recueil	2011
Taille de la base de données	
Taille de la base de données (en nombre d'individus)	< 500 individus
Détail du nombre d'individus	40
Données	
Activité de la base	Collecte des données terminée
Type de données recueillies	Données cliniques
Détail des données cliniques recueillies	Evaluation de la douleur (pour l'auto-évaluation, les enfants avaient le choix entre trois outils : l'échelle visuelle analogique (EVA), l'échelle numérique (EN) et la Faces Pain Scale-Revised (FPS-R) (l'hétéro-évaluation a été faite avec la Face Legs Activity Cry Consolability (FLACC) et avec l'EN utilisée par

	l'infirmière.)), évaluation de l'anxiété (STAI Y-B, STAI Y-A), évaluation de la dépression (Children Depression Inventory (CDI),
Existence d'une biothèque	Non
Modalités	
Suivi des participants	Oui
Modalités de suivi des participants	Suivi par contact avec le médecin référent ? traitant
Détail du suivi	1er temps (après 24 h d'hospitalisation ? H24) : évaluation de la douleur. Trois évaluations ont été réalisées : une auto-évaluation à l'aide de l'EN et deux évaluations par les infirmières, à l'aide de l'EN et de la FLACC ; ? 2e temps (entre H48 et H72) : évaluation de l'anxiété par la psychologue à l'aide des échelles STAI Y-A et Y-B et de la dépression à l'aide de l'échelle CDI ; ? 3e temps (un à trois mois après l'hospitalisation) : lors d'une consultation de suivi, une dernière évaluation de la dépression a été réalisée par la psychologue à l'aide de l'échelle CDI.
Appariement avec des sources administratives	Non
Valorisation et accès	
Valorisation et accès	
Lien vers le document	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26702488
Accès	
Charte d'accès aux données (convention de mise à disposition, format de données et délais de mise à disposition)	Contacter le responsable scientifique
Accès aux données agrégées	Accès restreint sur projet spécifique
Accès aux données individuelles	Accès restreint sur projet spécifique