

Demande de consultation douleur

Consultation d'évaluation et de traitement de la douleur

Tél: 02 43 43 25 22 FAX: 02 44 71 07 93

Email: anesthesiedouleur-cs-sct-chm@ch-lemans.fr

L'équipe de la consultation	Date de la demande							
Médecinsalgologues Dr N. DEROUET Dr T. N'GUYEN	Nom du méde	decin adressant :						
Dr A.L. CHAMPDAVOINE	Adresse :							
Médecin acupuncteur Dr M. FLAIS	Tél. :							
Psychiatre Dr G. LE COVEC	Email:							
Neurochirurgien Dr E. NADER	Nom du patient :							
Neuro-pédiatre Dr A. CHEFDOR	Prénom :							
Infirmière douleur Mme C.BERTEL	Date de naissance :							
Psychologue	Adresse:							
Mme C. BOURDAIS	Tél. :							
Orientation du patient en consultation douleur chronique pour :								
☐ Avis diagnostique		☐ Avis thérapeutique		☐ Prise en charge				
Motif de la consultation : Antécédents significatifs : Profession :								
Le patient est-il en arrêt de travail ?		□ Non	☐ Oui, depuis quand ?					
		<u> 1</u>	1					
Ancienneté de la douleur								
☐ - de 6 mois	□ - d'un an		□ - de 5 ans		□ + de 5 ans			
Caractère de la douleur								
□ Douleur nociceptive (mécanique, inflammatoire)								
□ Dodiedi Hociceptive	(mécanique, infl	ammatoire)						

Examens complémentaires déjà pratiqués pour la douleur : les joindre à la première consultation					
☐ Radiographies	□ Scanner	□ IRM	□ EMG		
☐ Autres (préciser)					
	eure(s) pour ce symptôme :				
Consultation douleur ant	érieure pour ces douleurs :	□ Oui □ N	Non		
Consultation douleur ant	érieure pour d'autres douleu	urs chroniques :	□ Oui □ Non		
Préciser la date et lieu :					
Pensez-vous qu'il existe ☐ Oui ☐ Non	chez votre patient un rete	ntissement psyc	hologique de la douleur chronique ?		
Y a t'il eut une prise en cl □ Oui □ Non Nom du psychiatre ou psyc	harge psychologique ?				
Types de traitements de	éjà entrepris, effets second	daires éventuel	s:		
☐ Antalgiques périphériq	ues				
☐ Opioïdes faibles					
☐ Opioïdes forts					
☐ Antidépresseurs (préc	iser): □ pour la douleur	□ pour une	e dépression		
☐ Anti-épileptiques					
☐ Neurostimulation trans	cutanée				
☐ Relaxation					
☐ Acupuncture					
☐ Autres (préciser) :					
Antécédents significatifs	:				