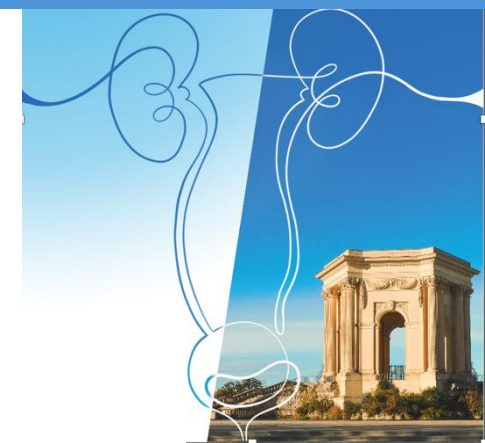




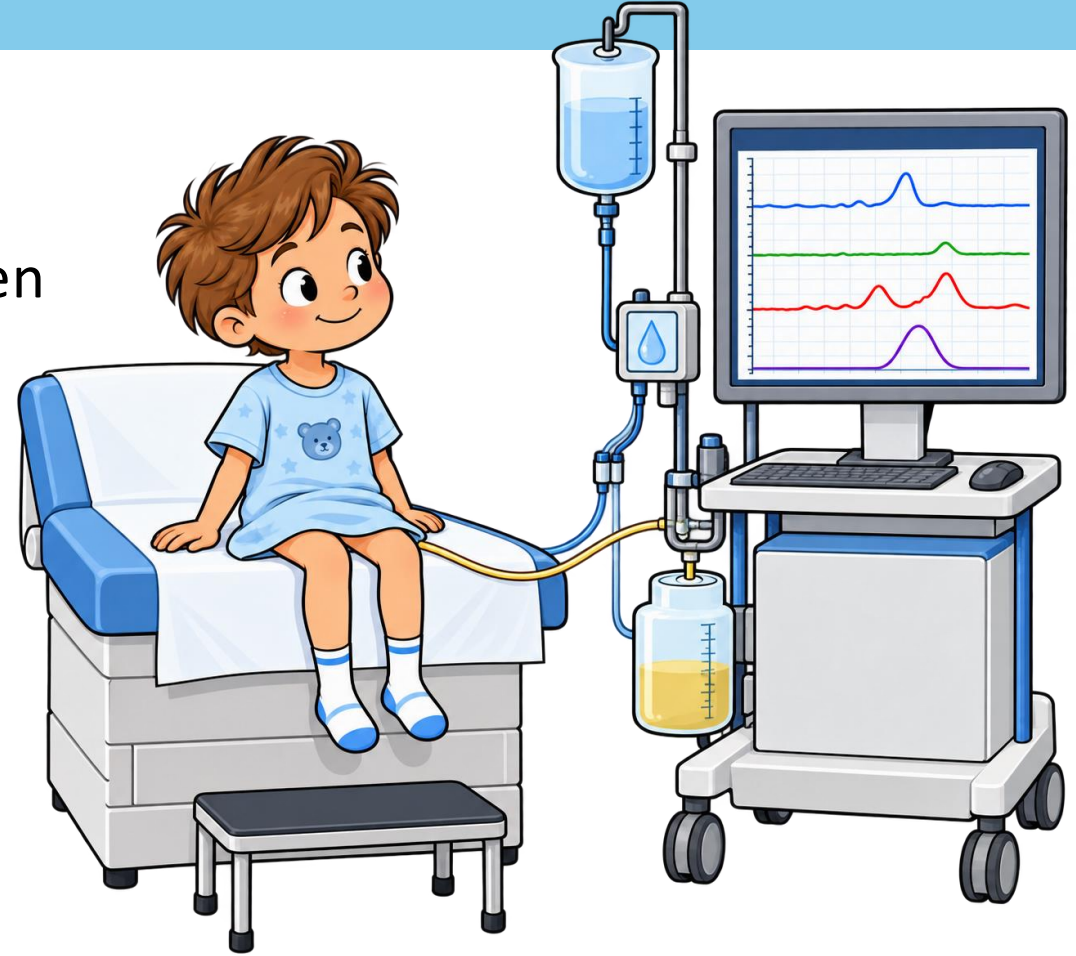
INFORMATION ADAPTEE, EDUCATION THERAPEUTIQUE LUDIQUE ET ACCOMPAGNEMENT MULTIMODAL: UNE STRATEGIE POUR AMELIORER LA TOLERANCE DES EXPLORATIONS URODYNAMIQUES CHEZ L'ENFANT.



EXPLORATIONS URODYNAMIQUES

➤ Exploration du fonctionnement vésico-sphincterien

- ✓ Outil de dépistage
- ✓ Outil diagnostic
- ✓ Outil thérapeutique
- ✓ Suivi



(VIDÉO)-CYSTOMANOMÉTRIE

➤ Examen invasif

- ✓ Douleur / anxiété / appréhension
- ✓ Risque de refus ou d'examen non interprétable

➤ Impact des conditions de réalisation :

- ✓ Sur l'interprétation
- ✓ Sur les futurs examens
- ✓ Sur la suite de la prise en charge

➤ Souvent répété au cours du suivi



ANXIÉTÉ/DÉTRESSE/DOULEUR

- Peu d'étude spécifique BUD
- Principalement au moment des sondages
- Favorisées par:
 - Défaut d'information
 - Anxiété parentale

Received: 2 January 2020 | Accepted: 12 March 2020

DOI: 10.1002/nau.24339

ORIGINAL CLINICAL ARTICLE

Neurology
Urodynamics ICS WILEY

Anxiety, distress, and pain in pediatric urodynamics

Julia B. Finkelstein MD, MPH¹ | Dylan Cahill BA¹ | Kelsey Graber MS² |
Kelsey Tulley CCLS^{1,3} | Brianna O'Connell MS, CCLS^{2,3} |
Lauren Mednick PhD^{2,4} | James S. Rosoff MD⁵ | Stuart B. Bauer MD¹ |
Peter Weinstock MD, PhD^{3,6} | Carlos R. Estrada MD, MBA¹

REVIEW ARTICLE

A systematic review of interventions for reducing pain and distress in children undergoing voiding cystourethrography

Jia Rao^{1,2}, Sean E Kennedy (sean.kennedy@unsw.edu.au)^{1,3}, Simon Cohen^{3,4}, Andrew R Rosenberg^{1,3}

1. Department of Nephrology, Sydney Children's Hospital, Randwick, NSW, Australia

2. Department of Nephrology, Children's Hospital of Fudan University, Shanghai, China

3. School of Women's & Children's Health, University of New South Wales, Sydney, NSW, Australia

4. Pain Department, Sydney Children's Hospital, Randwick, NSW, Australia

Neurology and Urodynamics

CLINICAL ARTICLE OPEN ACCESS

Improving the Patient Experience in Pediatric Cystometrography: A Prospective Observational Study

Assia Comella¹ | Amy Bodley² | Hayley Nugara² | Edwina McDonald² | Neil Price^{1,3} | Elizabeth Dally¹ | Chris Kimber^{1,3} |
Kiarash Taghavi^{1,3}

¹Department of Paediatric Urology, Monash Children's Hospital, Melbourne, Victoria, Australia | ²Department of Stomal Therapy, Monash Children's Hospital, Melbourne, Victoria, Australia | ³Department of Paediatrics, Monash University, Melbourne, Victoria, Australia

Journal of Pediatric Urology (xxxx) xxx xxx

Original Research

Maternal anxiety in pediatric urodynamic studies: A prospective analysis of primary and repeated procedures

Burak Özçift *

REVIEW ARTICLE

Therapeutic play to prepare children for invasive procedures: a systematic review^{☆,☆☆}

Rosalia Daniela Medeiros da Silva^{a,*}, Sílvia Carréra Austregésilo^a,
Lucas Ithamar^a, Luciane Soares de Lima^{a,b}

ANXIÉTÉ/DÉTRESSE/DOULEUR

➤ Diminuées par:

- Techniques médicamenteuses
- Techniques non médicamenteuses

➤ Toutes émotions négatives : peur/anxiété

= variateur négatif de la douleur.

➤ Toutes émotion positives : joie/confort/confiance

= variateur positif de la douleur



METHODES

Étude rétrospective • 18 premiers mois de mise en pratique du protocole

1

PRÉPARATION

Consultations
médicale et
paramédicale dédiées

Éducation par le jeu



2

ACCOMPAGNEMENT

Au moment de
l'examen

Multimodal



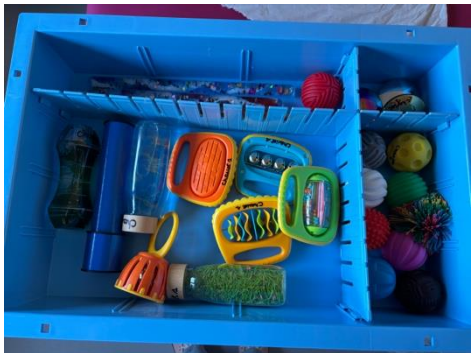
PROTOCOLE



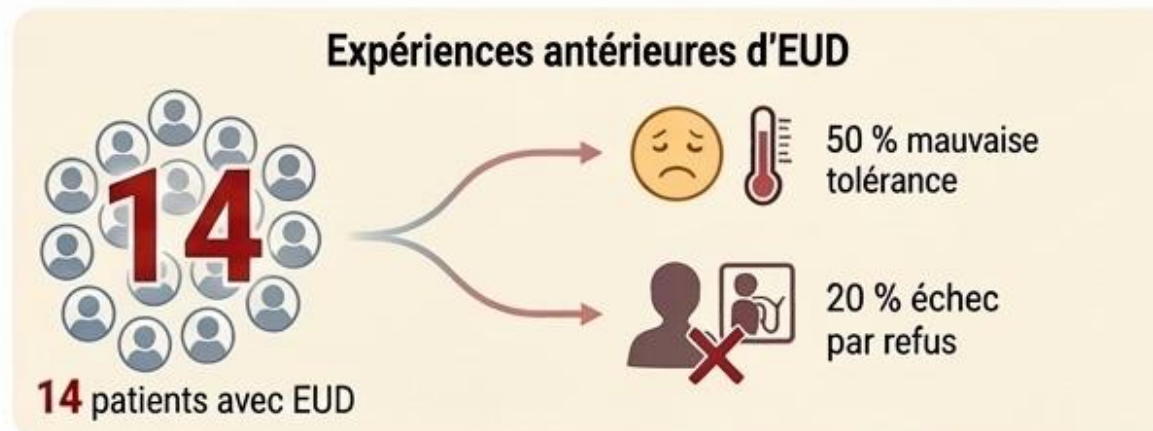
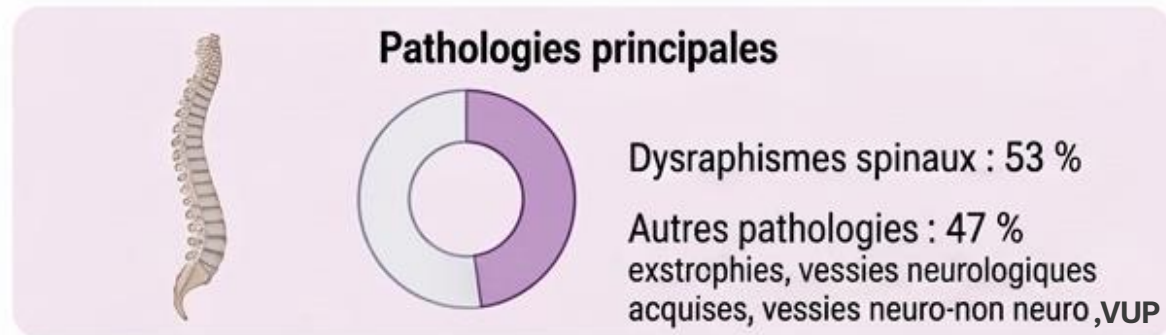
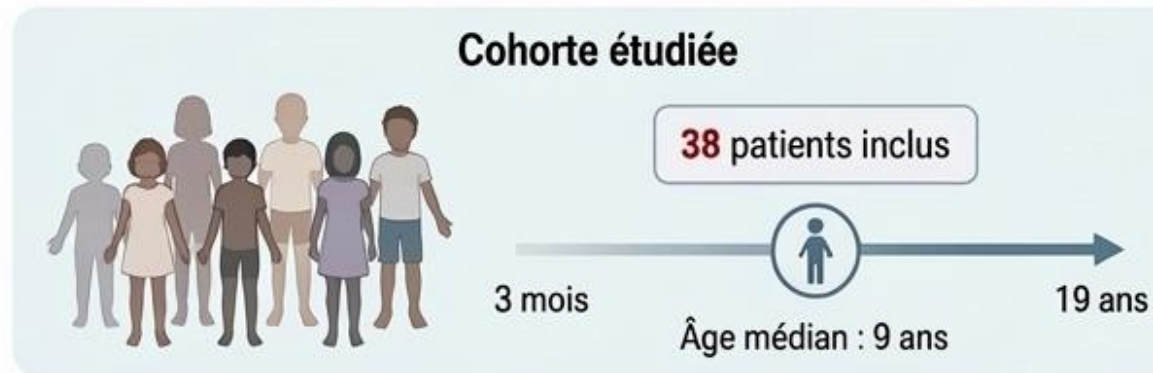
<3 ans



≥3 ans



RESULTATS



RESULTATS

Mise en place du nouveau protocole



85 % EUD réalisées



Tous les patients avec échec externe
→ EUD réussie dans notre centre



80 %
dans d'excellentes
conditions

Gestion des refus initiaux



Prémédication
renforcée



Sur 6 refus, 5 EUD réalisées après prémédication renforcée

Suite – Sondages intermittents



7 patients ont débuté les
sondages intermittents



100 % sans anxiété

CONCLUSION

Information

Consultation médicale
et paramédicale dédiée



Mise en situation par le jeu

Consultation paramédicale
dédiée + éducation



Soutien familial à domicile

Renforcement des
informations



Accompagnement multimodal au moment de l'EUD



Vers l'adolescence et l'âge adulte

TRANSITION →
QUALITÉ DE VIE →
SUIVI À LONG TERME →



Une stratégie multimodale

intégrant information, mise en situation, support éducatif familial
et accompagnement multimodal

améliore la faisabilité et la tolérance
des EUD pédiatriques.



Étude prospective
en cours



Satisfaction



Douleur



Anxiété