



CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

1° Avancées thérapeutiques dans la prise en charge et le traitement de l'arthrose
45'

2° TD Cas cliniques de douleurs chroniques
Consultation CAPdouleur
30'

INTER-AFVAC JUNIOR 2022

La prise en charge de la douleur en médecine vétérinaire



9-10 Avril 2022

Le programme








Thierry Poitte DMV DIU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire île de Ré 2022

1



CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

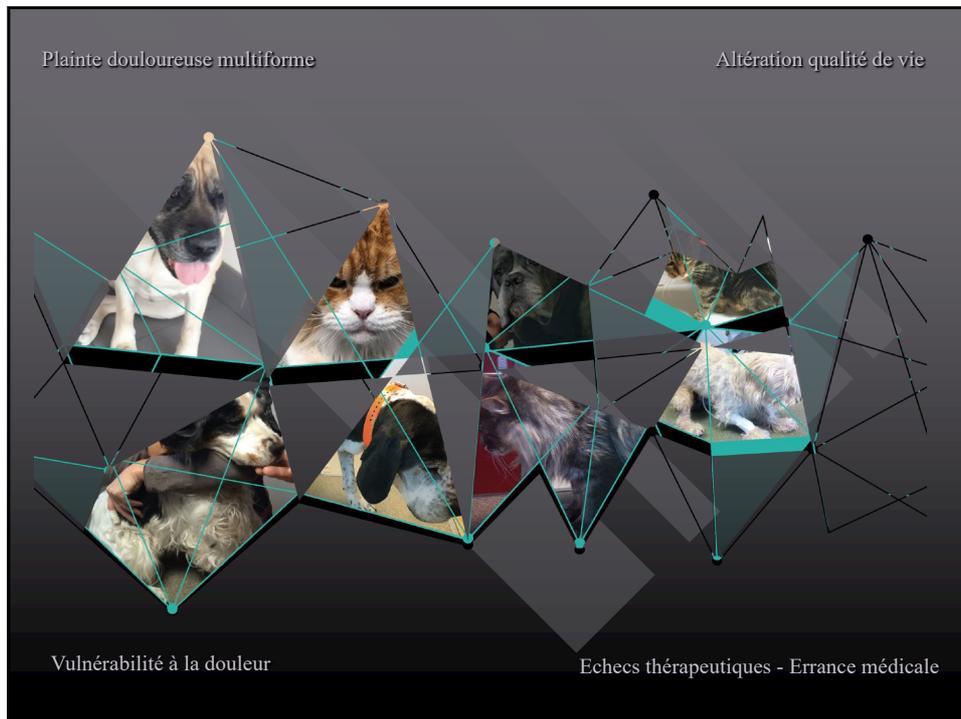
Consultation CAPdouleur :
un nouveau service différenciant
et valorisant votre expertise
de clinicien

Un service qualitatif :

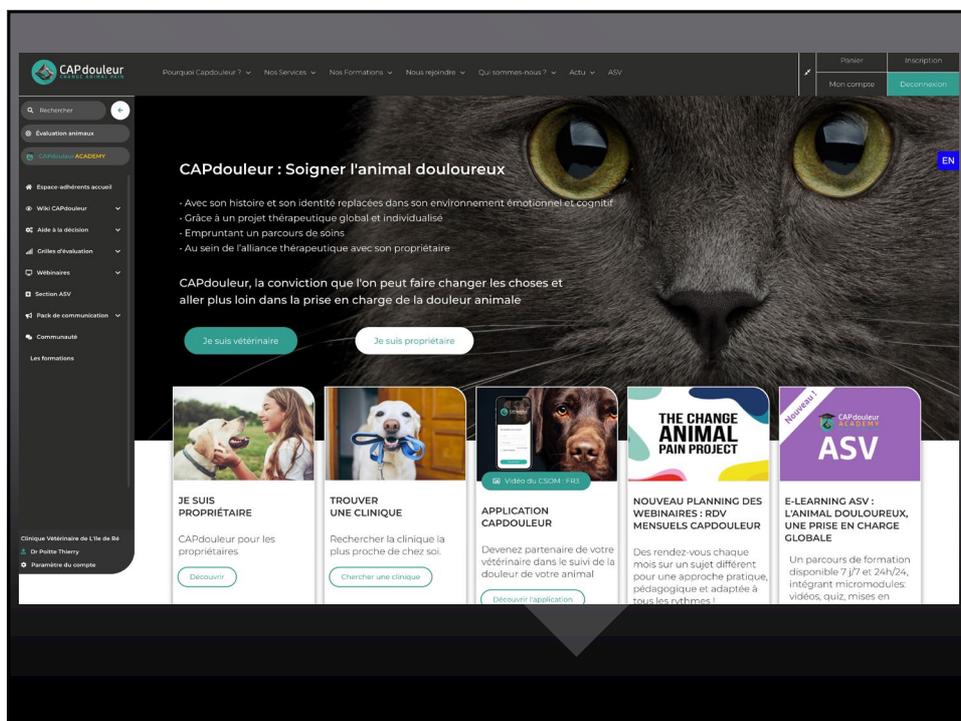
- Afficher et conforter votre expertise de clinicien
- Répondre à la complexité de la prise en charge des douleurs chroniques
- Engager les clients sur des protocoles plus complexes et durables
- Valoriser une approche individualisée et le parcours de soins à long-terme



2



3



4




LA CONSULTATION CAPDOULEUR :

Adaptée à de nombreux patients

- Douleurs arthrosiques et handicaps fonctionnels persistants
- Troubles du comportement en relation avec un mal-être
- Douleurs chroniques post-opératoires et difficultés de récupération
- Douleurs cancéreuses
- Comorbidités douloureuses de l'animal senior
- Soins palliatifs
- Toutes situations douloureuses d'impasse thérapeutique ou d'errance médicale








5



Parcours douleur
Conducteur de Consultation CAPdoulleur

1 Évaluation

1.1 Étape de médecine narrative :
Temps d'écoute dédié - Attitude empathique - Questions ouvertes

- Racontez moi l'histoire douloureuse de votre animal
- Décrivez moi la douleur de votre animal
- Sur le plan fonctionnel ? Sur le plan émotionnel ?

1.2 Choix de la grille multiparamétrique

Douleurs arthrosiques
Douleurs cancéreuses essouffées
Douleurs viscérales
Soins palliatifs
Autres: précisez.....

DOLODOG
CBPI
CSOM

Critères libres : Évaluation par le Propriétaire

HANDICAP ET MOBILITÉ
QUALITÉ DE LA DOULEUR
ÉMOTIONS ET COMPORTEMENTS

Choisissez 3 critères parmi la liste proposée dans votre plateforme CAPdoulleur. Il est possible d'en choisir plusieurs critères de la même composante (ex : 2 ou 3 critères émotionnels)

Critères imposés : Évaluation par le Vétérinaire + Propriétaire

Reportez les scores obtenus via les outils de la plateforme

SCORES
DOLODOG = ... / 60
CBPI : PSS = ... / 40 PIS = ... / 60
CSOM = ... / 12

2 Examen Clinique

Examen Clinique	Examen Orthopédique et Neurologique	Vulnérabilité
<input type="checkbox"/> Comorbidités ?	À distance <input type="checkbox"/> Score de boiterie <input type="checkbox"/> Ataxie - Parésie <input type="checkbox"/> Postures Rapproché <input type="checkbox"/> Palpation <input type="checkbox"/> Palpation pression <input type="checkbox"/> Mobilisation <input type="checkbox"/> Tests spécifiques <input type="checkbox"/> Goniométrie	<input type="checkbox"/> Hyperalgésie <input type="checkbox"/> Allodynie <input type="checkbox"/> Anxiété <input type="checkbox"/> États dépressifs <input type="checkbox"/> Irritabilité - agressivité <input type="checkbox"/> Dysomnies <input type="checkbox"/> Altération relations sociales

3 Diagnostic Douleurs

3.1 Affection causale

3.2 Mécanismes
Cochez les mécanismes de douleur observés

Douleurs Inflammatoires
 Douleurs Neuropathiques
 Douleurs Nociceptives

4 Objectifs Partagés

A définir avec le propriétaire

Handicap Fonctionnel
Nous souhaitons qu'il soit capable...

Qualité de vie
Nous souhaitons qu'il retrouve...

6

3

5 Projet thérapeutique

Méthodes non pharmacologiques	Moyens pharmacologiques	Biothérapies
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nutrition clinique <input type="checkbox"/> Omega 3 <input type="checkbox"/> Collagène Type II <input type="checkbox"/> Chondroprotecteurs <input type="checkbox"/> Exercices physiques à faible impact Physiothérapie <input type="checkbox"/> Massages <input type="checkbox"/> PROM (Passive Range Of Motion) <input type="checkbox"/> AROM (Active Range Of Motion) <input type="checkbox"/> Exercices d'équilibre <input type="checkbox"/> Cryo et thermothérapie <input type="checkbox"/> Laser <input type="checkbox"/> TENS <input type="checkbox"/> Hydrothérapie <input type="checkbox"/> Acupuncture <input type="checkbox"/> Ostéopathie <input type="checkbox"/> Phytothérapie Coping <input type="checkbox"/> Ergothérapie <input type="checkbox"/> Modifications de l'environnement 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AINS COX-2 <input type="checkbox"/> AINS EP4 <input type="checkbox"/> Tramadol <input type="checkbox"/> Méthadone (CR) <input type="checkbox"/> Gabapentine <input type="checkbox"/> Clomipramine <input type="checkbox"/> Cannabidiol <input type="checkbox"/> Kétamine (CR) <input type="checkbox"/> Amantadine 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticorps monoclonaux <input type="checkbox"/> Cellules souches

CAPdouleur

6 Alliance thérapeutique

Partager des objectifs communs et clairement définis. Développer les compétences évaluatives et de soins des propriétaires. Prenez le temps de valider ces points avec les propriétaires.

Accord avec le propriétaire sur :	Développement des compétences évaluatives du propriétaire	Développement des compétences de soins du propriétaire
<p>Objectifs Oui / Non</p> <p>Projet thérapeutique Oui / Non</p> <p>Remise documents Oui / Non</p>	<p>Le propriétaire est-il à l'aise avec l'évaluation CSOM pour la refaire à la maison ? Oui / Non</p> <p>Le propriétaire fait-il la différence entre handicap fonctionnel, composante émotionnelle et vulnérabilité ? Oui / Non</p> <p>Le propriétaire est-il capable de reconnaître des signes de douleurs neuropathiques ? Oui / Non</p> <p>Le propriétaire est-il informé de la gravité des accès douloureux paroxystiques ? Oui / Non</p>	<p>Le propriétaire est-il capable de conduire des exercices physiques à faible impact ? Oui / Non</p> <p>Le propriétaire a-t-il des compétences de massages ? Oui / Non</p> <p>Le propriétaire connaît-il la balance bénéfices /risques - AINS - Gabapentine - Tramadol - Clomipramine Oui / Non</p> <p>Le propriétaire est-il capable de donner des médicaments <input type="checkbox"/> Voie orale <input type="checkbox"/> Voie trans-mucosale</p>
Plan d'accompagnement prévu :		

7 Calendrier de suivi

Consultations en présentiel	Téléconsultations	CSOM : Fréquence à définir avec le propriétaire

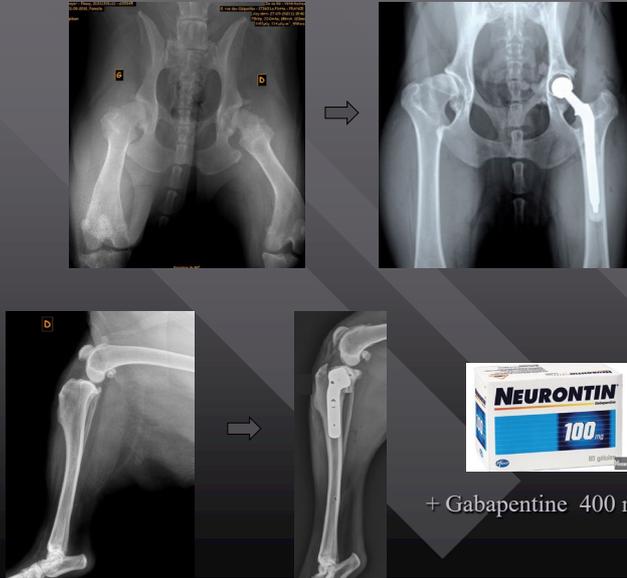
CAPdouleur

7



8

Cimicoxib: diarrhée – Méloxicam SID + Tramadol TID bien tolérés




+ Gabapentine 400 mg BID

9

Fin mars 2021: Consultation douleur





LA CONSULTATION CAPDOULEUR :

Adaptée à de nombreux patients

- Douleurs arthrosiques et handicaps fonctionnels persistants
- Troubles du comportement en relation avec un mal-être
- Douleurs chroniques post-opératoires et difficultés de récupération
- Douleurs cancéreuses
- Comorbidités douloureuses de l'animal senior
- Soins palliatifs
- et Toutes situations douloureuses d'impassé thérapeutique ou d'errance médicale

S'appuyant sur une méthode originale

- Écoute attentive
- Empathie
- Feedback
- Éducation thérapeutique
- Créneau horaire dédié

Alliance thérapeutique

Suivant un déroulé précis

- 1. Évaluation partagée avec le propriétaire**
 - Médecine narrative
 - Outils multimédias numériques
- 2. Examen clinique attentif**
 - Douleurs sensorielles
 - Douleurs viscérales
 - Respectueux de l'état douloureux
 - par la prescription des douleurs procédurales
- 3. Diagnostic des douleurs**
 - Inflammatoires
 - Neurologiques
 - Nociceptives
- 4. Définition partagée d'objectifs réalistes**
 - Qualité de vie et stratégie de coping
- 5. Complémentarité des moyens pharmacologiques, biotérapies et méthodes non pharmacologiques**
- 6. Co-décision thérapeutique**
- 7. Calendrier de suivi et d'observance**

Programmation :

 - Consultations en présentiel
 - Téléconsultations

Supportée par des outils uniques

- CSOM / Dolody / Dolocat / Dolerabbit
- Parc de communication pour la clinique

Engageant l'ensemble de l'équipe dans un projet innovant et motivant

- Webinaires (consultation douleur)
- ASV (communication, recrutement, suivi)

Consultation CAPdoulleur : un nouveau service différenciant et valorisant votre expertise de clinicien

Un service qualitatif :

- Efficace et centré sur votre expertise de clinicien
- Disponible à la demande et en temps réel grâce à nos outils innovants
- Équiper les cabinets vétérinaires pour améliorer et durablement l'expérience de vos clients et de vos équipes
- Valoriser votre expertise et développer votre marque de confiance

10

1 Évaluation

1.1 Étape de médecine narrative :
Temps d'écoute dédié - Attitude empathique - Questions ouvertes
 • Racontez moi l'histoire douloureuse de votre animal
 • Décrivez moi la douleur de votre animal
 • Sur le plan fonctionnel ? Sur le plan émotionnel ?

Handicap et Mobilité

- Se relever
- Se coucher
- Marcher
- Trotter
- Courir
- Monter les escaliers
- Descendre les escaliers
- Sauter

Qualité de la douleur

- Douleurs spontanées
- Décharges électriques
- Léchage localisé
- Automutilation
- Hyperalgésie
- Allodynie

Émotions et Comportements

- Anxiété
- Faibles dépressifs
- Instabilité
- Agressivité
- Troubles du sommeil
- Vocalises nocturnes ou diurnes
- Perte liens affectifs et sociaux

...SOUFFRANCE

11

1.2 Choix de la grille multiparamétrique

Douleurs arthrosiques
 Douleurs cancéreuses
 Douleurs viscérales
 Selins palliatifs
 Autres: préciser...

DOLOGOG
 CBPI
 CSOM

Legend: Trotter (orange), Monter les marches ou les escaliers (blue), Se relever (green), Total: CSOM (teal)

23/03/2021
 Éval: 1-C

Trotter	4
Monter les marches ou les escaliers	4
Se relever	3
Total CSOM	11

Révolutionnez l'évaluation et le suivi de l'animal douloureux avec l'application CAPdoulleur CSOM

12

1° ÉVALUATION POIDS ET MASSE GRASSE



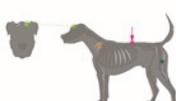
1		Maigre <ul style="list-style-type: none"> • Côtes et colonne vertébrale visibles • Pas de graisse palpable • Perte de masse musculaire
3		Mince <ul style="list-style-type: none"> • Côtes facilement palpables et colonne vertébrale visible • Faible couverture grasseuse • Taille marquée
5		Poids de forme <ul style="list-style-type: none"> • Côtes et colonne vertébrale non visibles mais palpables • Fine couche de graisse de couverture palpable • Taille visible en arrière des côtes
7		Surpoids (Excès de poids < 30 %) <ul style="list-style-type: none"> • Côtes et colonne vertébrale difficilement palpables • Graisse de couverture modérée • Taille non visible en arrière des côtes, abdomen rond
9		Obèse (Excès de poids > 30%) <ul style="list-style-type: none"> • Côtes et colonne vertébrale non palpables • Dépôts graisseux épais

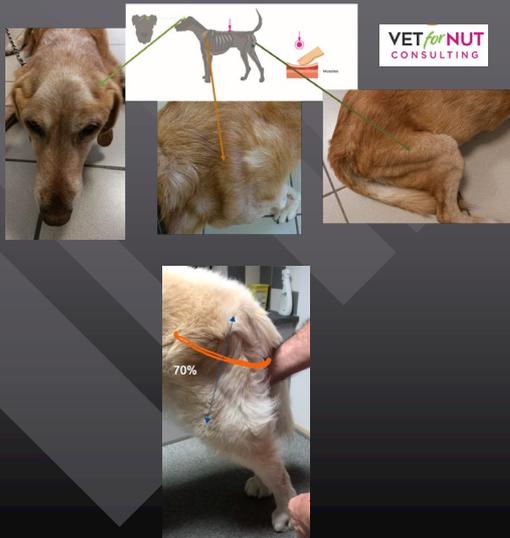


Échelle de score corporel

13

1° ÉVALUATION MASSE MAIGRE

Perte sévère	1		
Perte importante	2		
Perte modérée	3		
Idéal	4		



14

1° ÉVALUATION ANKYLOSE / GONIOMETRIE

- 1) Repérer les reliefs osseux de l'îlium, ischium, grand trochanter
- 2) Centrer le goniomètre sur le grand trochanter
- 3) Placer la première branche du goniomètre parallèlement à la ligne formée par îlium/ischium et l'autre le long du fût fémoral
- 4) Mesurer l'angle en extension maximum confortable, puis en flexion

The motion (flexion - extension) of joints in dogs and cats			
Joint	Labrador Retrievers	German Shepherd dogs	Cats
Carpus	32° - 196°	34° - 198°	22° - 198°
Elbow	36° - 165°	25° - 155°	22° - 163°
Shoulder	57° - 165°	47° - 158°	32° - 163°
Tarsus	39° - 164°	30° - 149°	21° - 167°
Stifle	42° - 162°	33° - 153°	24° - 164°
Hip	50° - 162°	44° - 155°	33° - 164°



Jeager G, Morfin-Lima DL, Levine D. Reliability of goniometry in Labrador retrievers. *Am J Vet Res* 2002;63:979-986.
 Jeager G, Morfin-Lima DL, DeBru V, Liscoll EDK. Validity of goniometric joint measurements in cats. *Am J Vet Res* 2007;68:827-830.

15

2 Examen Clinique

Examen Clinique

- Comorbidités ?

Examen Orthopédique et Neurologique

À distance

- Score de boiterie
- Ataxie - Parésie
- Postures

Rapproché

- Palpation
- Palpation pression
- Mobilisation
- Tests spécifiques
- Goniométrie

Vulnérabilité

- Hyperalgésie
- Allodynie
- Anxiété
- États dépressifs
- Irritabilité - agressivité
- Dysomnies
- Altération relations sociales



16

3 Diagnostic Douleurs

3.1 Affection causale COXARTHROSE

3.2 Mécanismes
Cochez les mécanismes de douleur observés

Douleurs Inflammatoires Douleurs Neuropathiques Douleurs Nociplastiques

Excès de nociception
Souffrance tissulaire

Neuropathique
Souffrance nerveuse

Nociplastique
Processus central

17

4 Objectifs Partagés

A définir avec le propriétaire

Handicap Fonctionnel
Nous souhaitons qu'il soit capable...

Qualité de vie
Nous souhaitons qu'il retrouve...

1. Dog with a red harness. 2. Dog with a black harness. 3. Dog walking on a dirt path. 4. Dog running in shallow water.

18

5 Projet thérapeutique

Méthodes non pharmacologiques	Moyens pharmacologiques	Biothérapies
<ul style="list-style-type: none"> ○ Nutrition clinique ○ Omega 3 ○ Collagène Type II ○ Chondroprotecteurs ○ Exercices physiques à faible Impact ○ Physiothérapie ○ Massages ○ PROM (Passive Range Of Motion) ○ AROM (Active Range Of Motion) ○ Exercices d'équilibre ○ Cryo et thermothérapie ○ Laser ○ TENS ○ Hydrothérapie ○ Acupuncture ○ Ostéopathie ○ Phytothérapie ○ Coping ○ Ergothérapie ○ Modifications de l'environnement 	<ul style="list-style-type: none"> ○ AINS COX-2 ○ AINS EP4 ○ Tramadol ○ Méthadone (CRI) ○ Gabapentine ○ Clomipramine ○ Cannabidiol ○ Kétamine (CRI) ○ Amantadine 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Anticorps monoclonaux ○ Cellules souches

CAPdoulleur

21

6 Alliance thérapeutique

Partager des objectifs communs et clairement définis. Développer les compétences évaluatives et de soins des propriétaires. Prenez le temps de valider ces points avec les propriétaires.

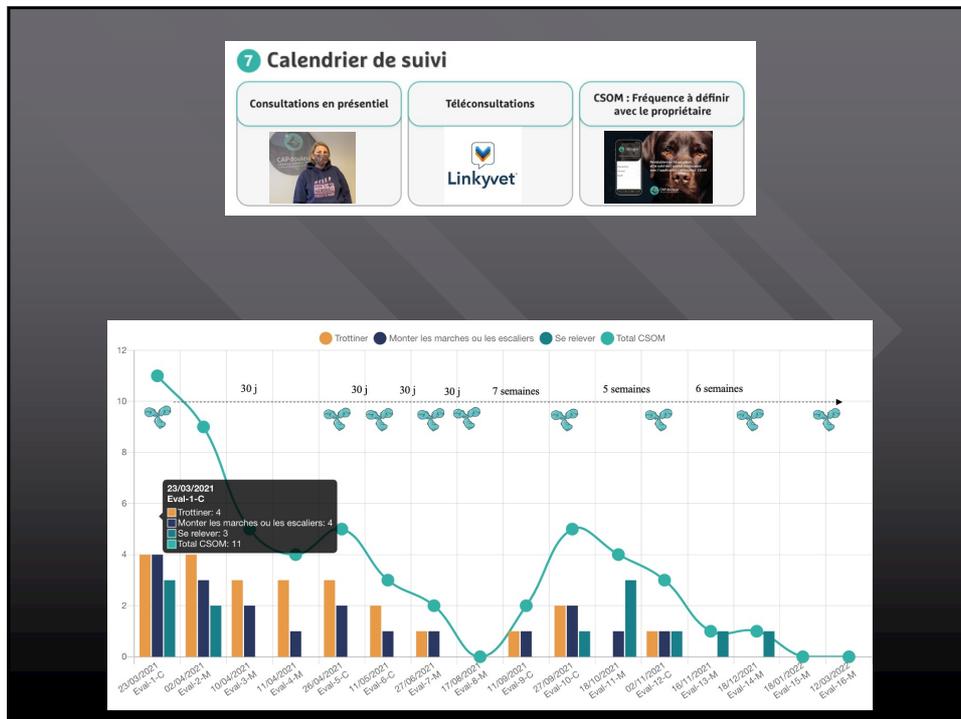
Accord avec le propriétaire sur :	Développement des compétences évaluatives du propriétaire	Développement des compétences de soins du propriétaire
Objectifs Oui / Non Projet thérapeutique Oui / Non Remise documents Oui / Non	Le propriétaire est-il à l'aise avec l'évaluation CSOM pour la redire à la maison ? Oui / Non Le propriétaire fait-il la différence entre handicap fonctionnel, composante émotionnelle et vulnérabilité ? Oui / Non Le propriétaire est-il capable de reconnaître des signes de douleurs neuropathiques ? Oui / Non Le propriétaire est-il informé de la gravité des accès douloureux paroxystiques ? Oui / Non	Le propriétaire est-il capable de conduire des exercices physiques à faible impact ? Oui / Non Le propriétaire a-t-il des compétences de massages ? Oui / Non Le propriétaire connaît-il la balance bénéfiques /risques - AINS - Gabapentine - Tramadol - Clomipramine Oui / Non Le propriétaire est-il capable de donner des médicaments ○ Voie orale ○ Voie trans-mucale

Plan d'accompagnement prévu : 36

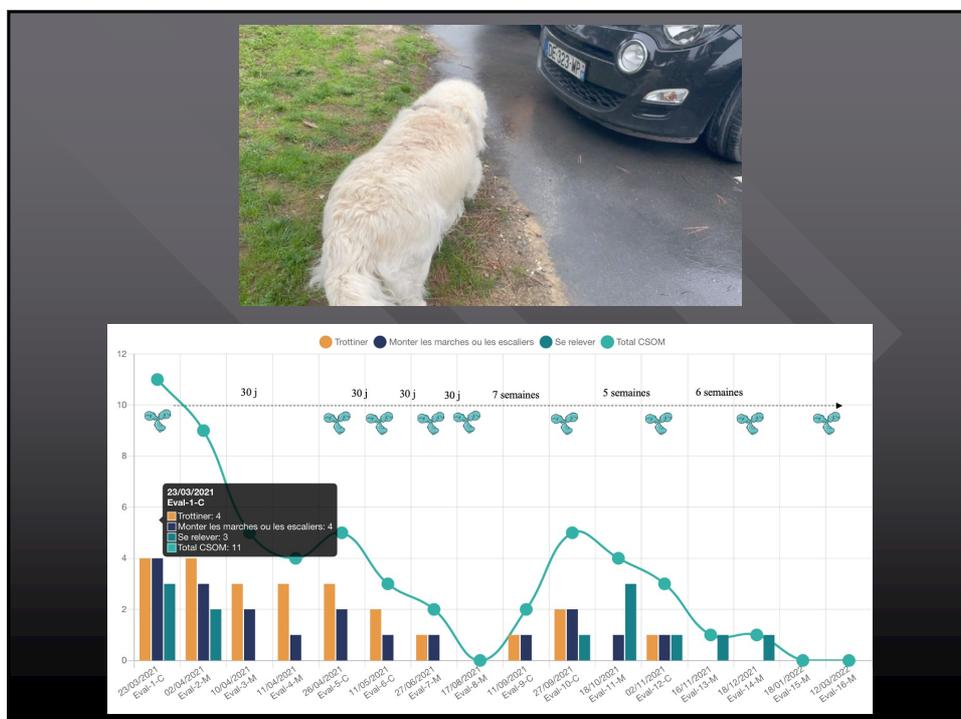
34

MÉDECINE PROACTIVE DE LA DOULEUR

22



23



24

Special Report

Qualitative study of owner perceptions of chronic pain in their dogs

Kelly N. Davis BS
Peter W. Hellyer DVM, MS
Elaine C. J. Cary MS, PhD
Jean E. Wallace PhD
Lori R. Kogan PhD

From the Department of Cellular and Integrative Physiology, School of Medicine, Indiana University, Indianapolis, IN 46202 (Davis); the Department of Clinical Services, College of Veterinary Medicine and Biomedical Sciences, Colorado State University, Fort Collins, CO 80523 (Hellyer, Kogan); and the Faculty of Nursing (Cary) and Department of Sociology (Wallace), University of Calgary, Calgary, AB T2N 1N4, Canada.

Address correspondence to Dr. Kogan (Lori.Kogan@Colostate.edu).

OBJECTIVE
To understand the experiences of owners of dogs with chronic pain and explore owner perceptions of their pet's pain.

DESIGN
Observational study.

SAMPLE
30 owners of dogs with chronic pain.

PROCEDURES
Owners were interviewed by means of a semistructured and conversational technique. Interviews were then transcribed and analyzed with standard qualitative methodology to code for major themes.

RESULTS
Major themes that were identified included changes in owner schedule, effects on owner relationships, and necessary resources when owning a pet with chronic pain. Owners discussed their perceptions of their pet's pain, and several participants referred to empathizing with their pet owing to their own experiences with pain. Owners also suggested ways that veterinarians can support them during the experience of owning a dog with chronic pain.

CONCLUSIONS AND CLINICAL RELEVANCE
By understanding the impact of chronic pain on dog owners and appreciating how owners perceive pain in their pets, veterinarians may be able to provide better care for patients and clients. (*J Am Vet Med Assoc* 2019;254:488-93)

In a previous study,¹ 20% (25/115) of dogs examined as outpatients at a veterinary teaching hospital had evidence of pain, illustrating the importance of pain as a clinical sign in dogs. Pain can be classified as acute or chronic, with chronic pain described as "pain that persists beyond the normal healing time or pain that persists in conditions where healing has not or will not occur."² In recent years, the veterinary and human medical fields have grown increasingly interested in improving their understanding and treatment of chronic pain.

Interestingly, a previous study³ found that owners scored their care postoperative pain higher than the attending surgeon did, perhaps because owners witnessed signs of pain at home that the surgeon did not see in the clinic. This potential discrepancy between what is observed in the clinic versus at home, as well as potential differences between how owners perceive pain versus how veterinarians do, makes it crucial that veterinarians understand how owners assess severity of pain in their pets with chronic pain.

Further, in the human medical field, physicians-patients communication has been shown to affect treatment outcomes, with more effective communication between providers and patients resulting in better outcomes, including better pain control.⁴ For example, a recent qualitative study⁵ found that for patients of a chronic pain clinic, improved provider-patient communication in the clinic better prepared patients to manage their care at home. Similarly, we believe that care for dogs with chronic pain could be enhanced by improving veterinarian-owner communication in the clinic. However, doing so requires that veterinarians understand owners' experiences revolving around owning a dog with chronic pain.

To our knowledge, few studies investigating dog owners' perceptions of chronic pain in their pets have been published. Therefore, the purposes of the study reported here were to develop a better understanding of how owners of dogs with chronic pain perceive their pet's pain, to determine what influences that perception, and to identify how a pet's pain impacts the owner's life. Four main research questions were developed: How do dog owners perceive when their pets are in pain and what influences this perception? What methods do owners use to help

CONSULTATION CAPdoleur

Projet thérapeutique individualisé pour la prise en charge des affections ostéo-articulaires douloureuses

Nom du chien : _____ Remplir les cases grises

• Évaluation de la douleur
Le vétérinaire et son assistante vous aident à évaluer les répercussions fonctionnelles (boiterie, difficulté à se lever...) et comportementales (anxiété, dépression, irritabilité, troubles du sommeil...) des douleurs ostéo-articulaires.
 Score CSOM : Score Dolodog : Score CBPI :

• Contrôle du poids
Poids actuel : Poids souhaité :
Une alimentation spécifique peut vous permettre d'atteindre puis de maintenir cet objectif.

• Exercices physiques à faible impact
En périodes de rémission : Promenades en laisse 2-3 fois 15-30 mn par jour Repos strict
 Monter les escaliers, les sauts et jeux brusques Si possible, la rage est conseillée

• Douleur et Inflammation
La prise d'anti-inflammatoires est recommandée, assortie de précautions :
 Administrer au milieu du repas Arrêter si vomissements ou diarrhées
 Veiller à la consommation d'eau Prendre des anti-acides

• Prévention de la dégradation du cartilage
La prise de compléments alimentaires (oméga 3, chondroprotecteurs) contribue à la réparation du cartilage et apporte du confort à votre chien.

• Biothérapies
 PRP/HA Cellules souches Anticorps monoclonaux

• Physiothérapie
Des séances d'hydrothérapie, de physiothérapie manuelle (massages) ou instrumentale (TENS, Laser) peuvent aider votre chien à retrouver de la mobilité, à limiter son ankylose et à améliorer sa qualité de vie.

• Autres...

Surveiller la survenue spontanée de crises violentes de douleur et/ou d'hyper-sensibilité
 Ces douleurs transitoires particulièrement de type décharges électriques demandent une prise en charge spécifique

Ne jamais laisser la douleur s'installer durablement !

CONTACTEZ votre vétérinaire

Voire prochain rendez-vous : _____

Demande: Documents écrits Signes de la douleur ?
Suivi régulier. (Téléconsultation) + Pathologie comparée

25

Export de flossy

vendredi, 8 avril 2022 à 20:27

L'animal

Nom : flossy
 Race : Golden Retriever
 Pure race : oui
 Sexe : F
 Sterilisé : oui
 Date de naissance : 01 février 2010
 Type d'habitation : Maison
 Accès à un jardin : oui
 Présence d'escaliers : non
 Activité physique : Actif
 Type d'alimentation : Sèche

Le propriétaire

Nom : POYER
 Prénom : Christelle
 Email : christelle.poyer@free.fr
 Civilité : Mme

Dernière évaluation
 Date : 02 novembre 2021
 Objectifs de qualité de vie : Non défini
 Protocoles choisis : CBD - Collagène II - Anticorps monoclonaux

Histogramme de l'évaluation

Histogramme CSOM/Poids

26



CAPdoulleur
CHANGE ANIMAL PAIN

Consultation CAPdoulleur : un nouveau service différenciant et valorisant votre expertise de clinicien

Un service qualitatif :

- Afficher et conforter votre expertise de clinicien
- Répondre à la complexité de la prise en charge des douleurs chroniques
- Engager les clients sur des protocoles plus complexes et durables
- Valoriser une approche individualisée et le parcours de soins à long-terme

Thierry Poitte DMV DIU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire île de Ré 2022

27



Clochard M 14 ans ^{1/2} 5,6 kg Arthrose + CMH



28

1 Évaluation

1.1 Étape de médecine narrative :

Temps d'écoute dédié - Attitude empathique - Questions ouvertes

- Racontez moi l'histoire douloureuse de votre animal
- Décrivez moi la douleur de votre animal
- Sur le plan fonctionnel ? Sur le plan émotionnel ?

1.2 Choix de la grille multiparamétrique



3 SIGNES EMBLÉMATIQUES DE LA DOULEUR

- Sauter en hauteur
- Réactions douloureuses au toucher
- Etat dépressif



3 SIGNES EMBLÉMATIQUES DE LA DOULEUR

- Sauter en hauteur
- Réactions douloureuses au toucher
- Etat dépressif




29

2 Examen Clinique

Examen Clinique

- Comorbidités ?

Examen Orthopédique et Neurologique

À distance

- Score de boiterie
- Ataxie - Parésie
- Postures

Rapproché

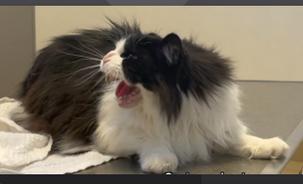
- Palpation
- Palpation pression
- Mobilisation
- Tests spécifiques
- Goniométrie

Vulnérabilité

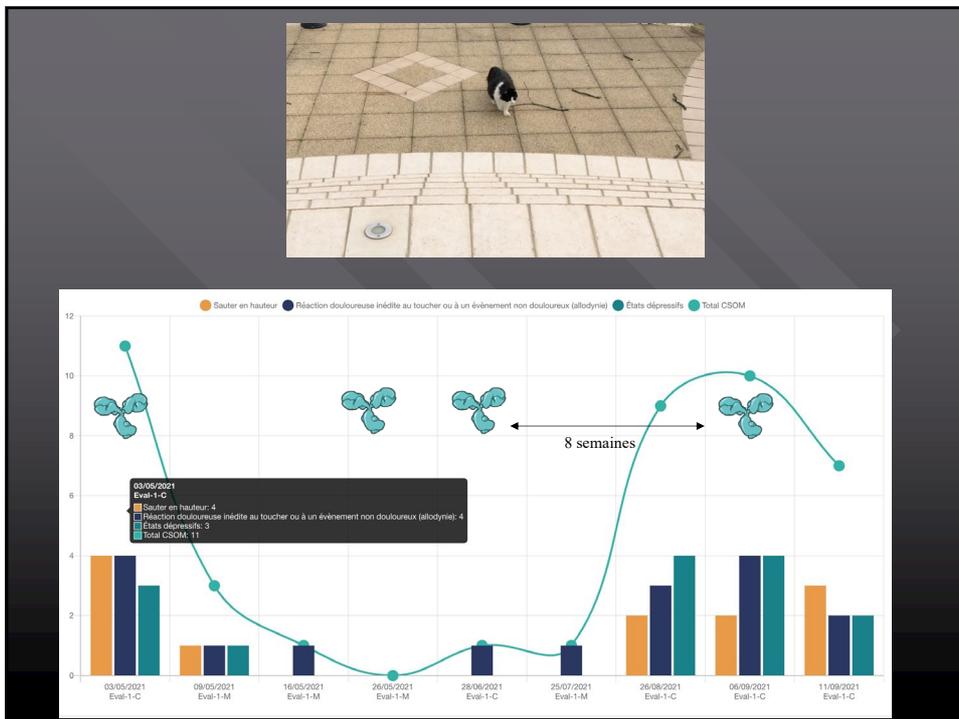
- Hyperalgésie
- Allodynie
- Anxiété
- États dépressifs
- Irritabilité - agressivité
- Dysomnies
- Altération relations sociales







30



31

Export de Clochard
vendredi, 8 avril 2022 à 21:19

L'animal

Nom : Clochard
Race : Européen
Sexe : M
Sterilisé : oui
Date de naissance : 01 janvier 2007

Dernière évaluation

Date : 06 septembre 2021
Objectifs de qualité de vie : Non défini
Protocoles choisis : Anticorps monoclonaux

Le propriétaire

Nom : Esnault
Prénom : Martine
Email : j.esnault72@gmail
Civilité : Mme

Histogramme de l'évaluation

Date	Évaluation	Total CSOM	Sauter en hauteur	Réaction douloureuse inédite au toucher ou à un événement non douloureux (allodynie)	Etats dépressifs
03/05/2021	Eval-1-C	11	4	4	3
09/05/2021	Eval-3-M	2	1	1	0
16/05/2021	Eval-4-M	0	0	0	0
26/05/2021	Eval-5-M	0	0	0	0
26/06/2021	Eval-6-C	0	0	0	0
25/07/2021	Eval-7-M	0	0	0	0
26/08/2021	Eval-8-C	9	2	4	3
06/09/2021	Eval-9-C	10	2	4	4
11/09/2021	Eval-10-C	7	3	2	2

Histogramme CSOM/Poids

Date	Évaluation	CSOM	Indice de masse corporelle	Évaluation de la masse musculaire	Poids
03/05/2021	Eval-1-C	11	3	1	1
09/05/2021	Eval-3-M	2	2	1	1
16/05/2021	Eval-4-M	0	2	1	1
26/05/2021	Eval-5-M	0	2	1	1
26/06/2021	Eval-6-C	0	2	1	1
25/07/2021	Eval-7-M	0	2	1	1
26/08/2021	Eval-8-C	9	2	1	1
06/09/2021	Eval-9-C	10	2	1	1
11/09/2021	Eval-10-C	7	2	1	1

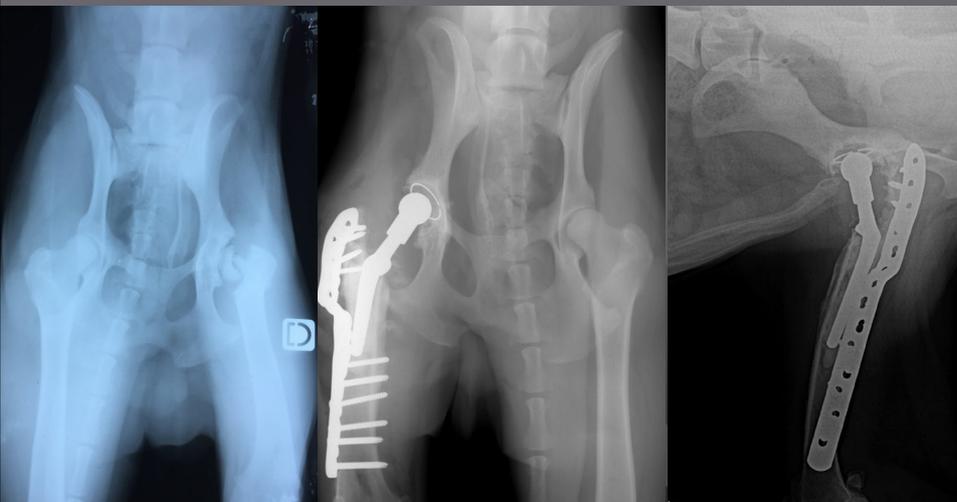
32



Beauceron M 2 ½ ans 35,2kg
DCPO

- Vulnérabilité
- Trajectoire douloureuse élevée en post-op immédiat
- Durée prolongée de douleur intense
- Caractéristiques de DN

33



- Fracture Epiphyse tête fémorale D 13/03/19
- Prothèse hanche (2 interventions)
- Fracture comminutive trochanter 05/04/19 Plaque LCP 3,5 large
- Amputation proposée

34

- Laser
- Sevrage cortisone
- Amantadine 100 mg SID
- PEA 3 x 400 mg SID
- Palmitoylethanolamine

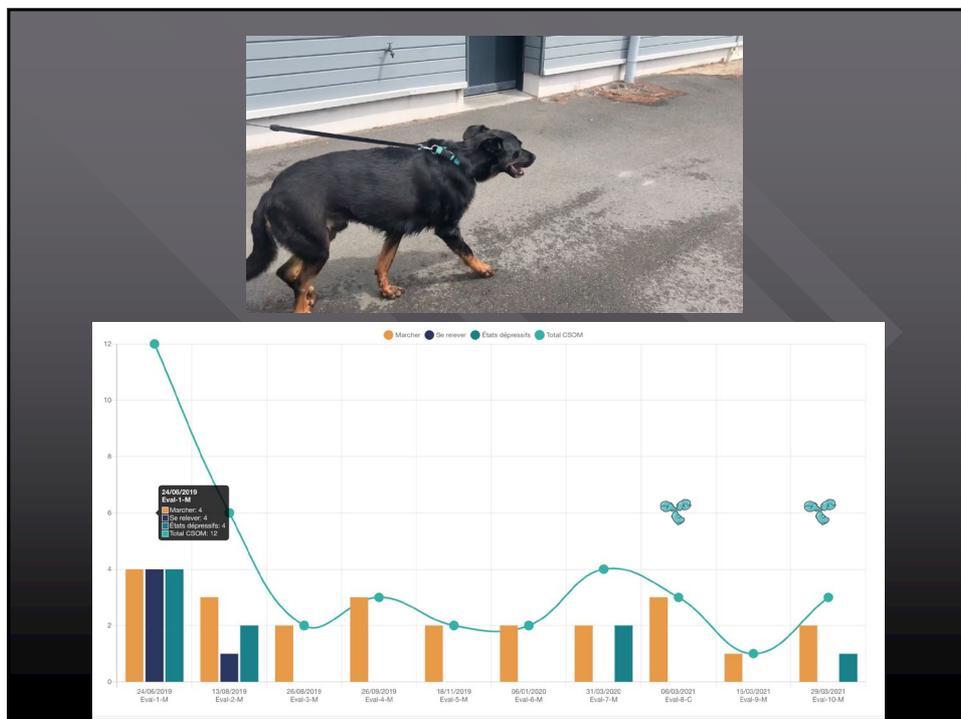
- (Meloxicam)

- CBD:
 - 0,2 mg/kg 7 mg TID
 - 0,5 mg/kg 16 mg TID

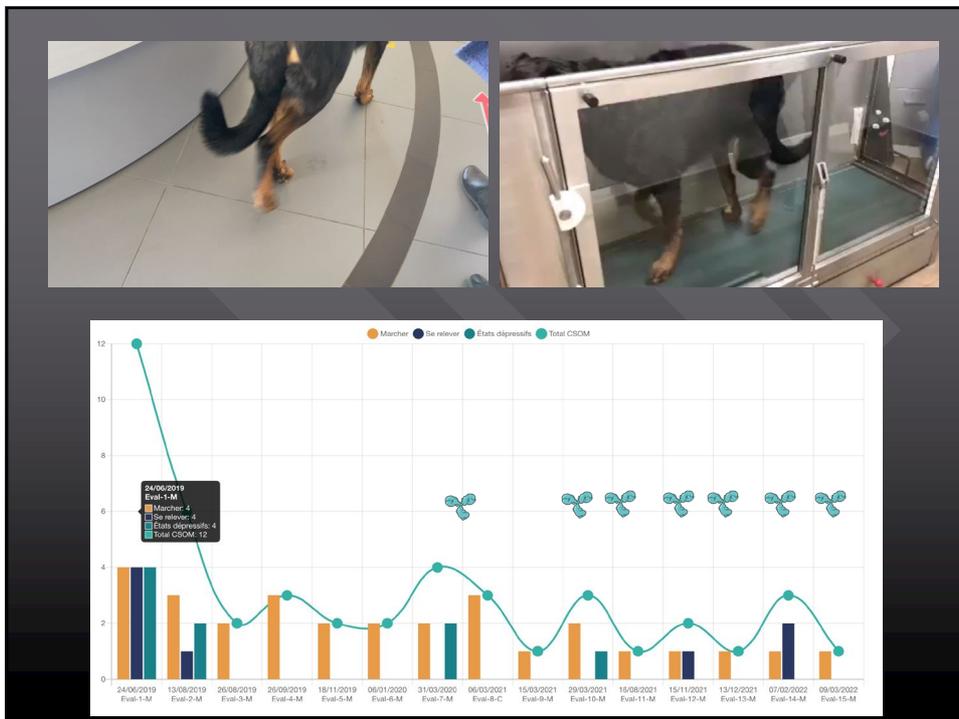





35



36



37

The slide features the CAPdouleur logo at the top center, which includes a stylized dog head icon and the text 'CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN'. Below the logo is a photograph of a large, dark-colored dog, possibly a Mastiff or similar breed, lying on a light-colored tiled floor. At the bottom of the slide, the text 'MERCİ POUR VOTRE ATTENTION' is displayed in white capital letters.

38