

Douleur des Femmes



BIAIS DE GENRE

Les femmes présentant des douleurs sévères à la sortie des urgences présentent un risque plus élevé de chronicisation et de retentissement fonctionnel.

Les infirmières peuvent évaluer la douleur chez les femmes comme moins intense que chez les hommes.

(CC)Johnston, AJ Gagnon, CJ Pepler, P Bourgault. Pain in the emergency department with one-week follow-up of pain resolution. Pain Res Manage 2005;10(2):67-70)

(Guzikevits M, Gordon-Hecker T, Rekhtman D, Salameh S, Israel S, Shayo M, Gozal D, Perry A, Gileles-Hillel A, Choshen-Hillel S. Sex bias in pain management decisions. Proc Natl Acad Sci U S A. 2024 Aug 13;121(33):e2401331121. doi: 10.1073/pnas.2401331121. Epub 2024 Aug 5. PMID: 39102546; PMCID: PMC11331074.)



100%

Quand la douleur n'a pas d'étiologie évidente, le ressenti douloureux est recueilli 10% moins souvent chez les femmes que chez les hommes.

38%

Seulement 38% des femmes reçoivent des antidouleurs, contre 47% des hommes.

(Guzikevits M, Gordon-Hecker T, Rekhtman D, Salameh S, Israel S, Shayo M, Gozal D, Perry A, Gileles-Hillel A, Choshen-Hillel S. Sex bias in pain management decisions. Proc Natl Acad Sci U S A. 2024 Aug 13;121(33):e2401331121. doi: 10.1073/pnas.2401331121. Epub 2024 Aug 5. PMID: 39102546; PMCID: PMC11331074.)



2x moins

Par rapport aux hommes, les femmes sont deux fois moins susceptibles de recevoir une combinaison opioïdes + non-opioïdes dès la première intention.

(Hayes M, Hutchinson A, Kerr D. Gender-based differences in assessment and management of acute abdominal pain in the emergency department: A retrospective audit. *Australas Emerg Care*. 2023 Dec;26(4):290-295. doi: 10.1016/j.auec.2023.03.001. Epub 2023 Mar 11. PMID: 36914504.)



30 minutes

Les femmes attendent 30 minutes de plus avant leur prise en charge.

20% plus long

Le délai médian avant l'administration d'analgésie est 20% plus long pour les femmes.

(Guzikevits M, Gordon-Hecker T, Rekhtman D, Salameh S, Israel S, Shayo M, Gozal D, Perry A, Gileles-Hillel A, Choshen-Hillel S. Sex bias in pain management decisions. Proc Natl Acad Sci U S A. 2024 Aug 13;121(33):e2401331121. doi: 10.1073/pnas.2401331121. Epub 2024 Aug 5. PMID: 39102546; PMCID: PMC11331074.)

(Hayes M, Hutchinson A, Kerr D. Gender-based differences in assessment and management of acute abdominal pain in the emergency department: A retrospective audit. Australas Emerg Care. 2023 Dec;26(4):290-295. doi: 10.1016/j.auec.2023.03.001. Epub 2023 Mar 10. PMID: 36914504.)



≥ 90 minutes

Les femmes reçoivent leur premier analgésique après plus de 90 minutes en moyenne.

Elles attendent aussi plus longtemps pour la seconde analgésie.

Ces constats avaient déjà été établis il y a plus de 10 ans.

(Hayes M, Hutchinson A, Kerr D. Gender-based differences in assessment and management of acute abdominal pain in the emergency department: A retrospective audit. Australas Emerg Care. 2023 Dec;26(4):290-295. doi: 10.1016/j.auec.2023.03.001. Epub 2023 Mar 11. PMID: 36914504.)

Sous-évaluation

Des travaux français de 2024 ont montré dans le cadre de la douleur thoracique, un réflexe de sous-évaluation de l'intensité de la douleur chez les patientes femmes ainsi que d'autres inégalités de traitement, notamment liées à l'origine ethnique.

(Coisy, Fabiena; Olivier, Guillaume; Ageron, François-Xavier; Guillerrou, Hugod; Roussel, Mélanie; Balen, Frédéric; Grau-Mercier, Laura; Bobbia, Xavier. Do emergency medicine health care workers rate triage level of chest pain differently based upon appearance in simulated patients?. European Journal of Emergency Medicine 31(3):p 188-194, June 2024. | DOI: 10.1097/MEJ.0000000000001113)