

Echelles de la douleur

Pr Karine Nouette-Gaulain

Plan

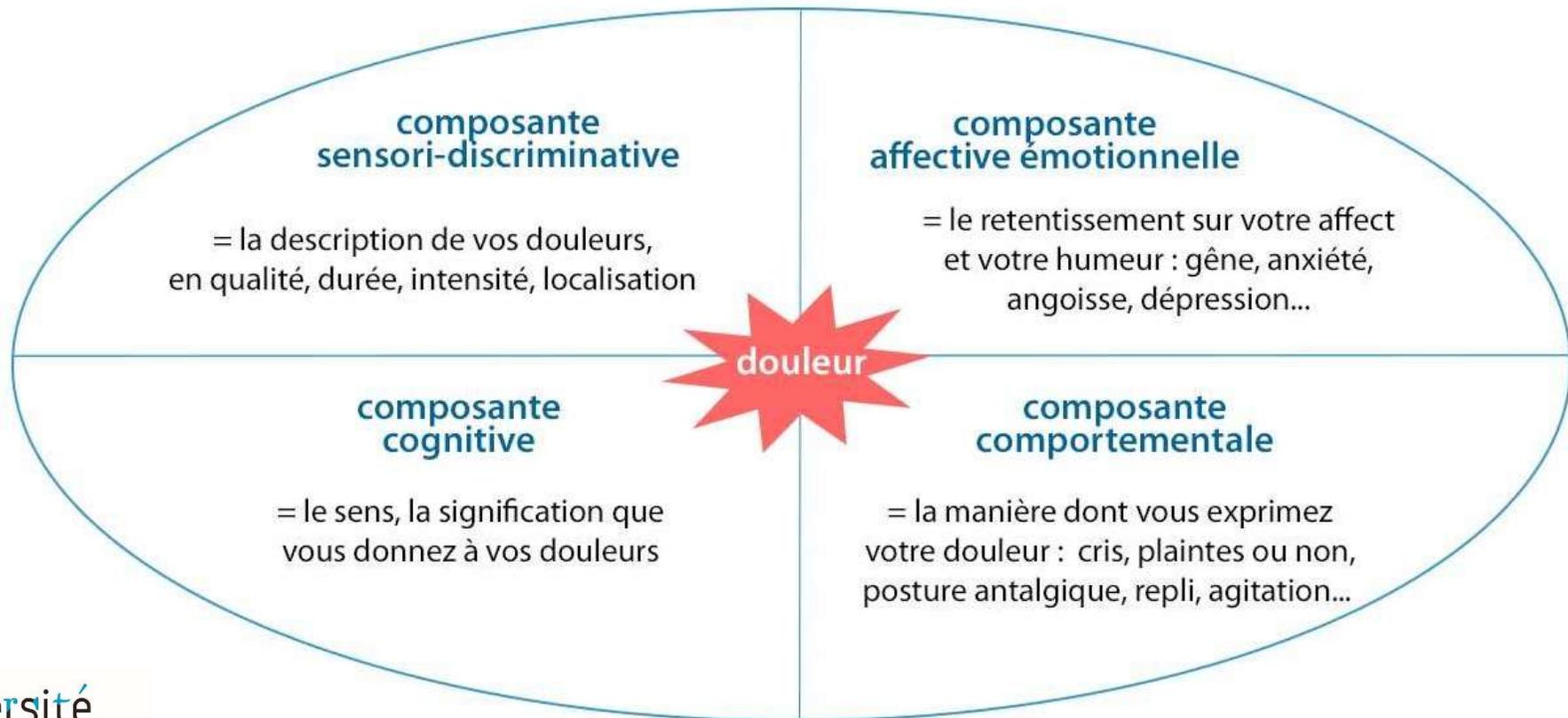
- Introduction
- Auto-évaluation
- Hétéro-évaluation
 - Douleurs aiguës
 - Douleurs chroniques
 - Réanimation
- Echelles spécifiques
- Particularités pédiatriques



Définition

La douleur est une expérience **sensorielle** et **émotionnelle désagréable**

Composantes de la douleur



But de l'évaluation

- Adaptation des traitements antalgiques
 - Postopératoires
 - Chroniques
 - Réanimation
- Etudes cliniques

Types d'échelles

- Physiologiques : TA, FC, FR ...
- Comportementales
- Auto-évaluation => Plus fiable

Auto-évaluation

- Echelle verbale simple :
 - Absente
 - Faible
 - Modérée
 - Intense

Auto-évaluation

- Echelle numérique :

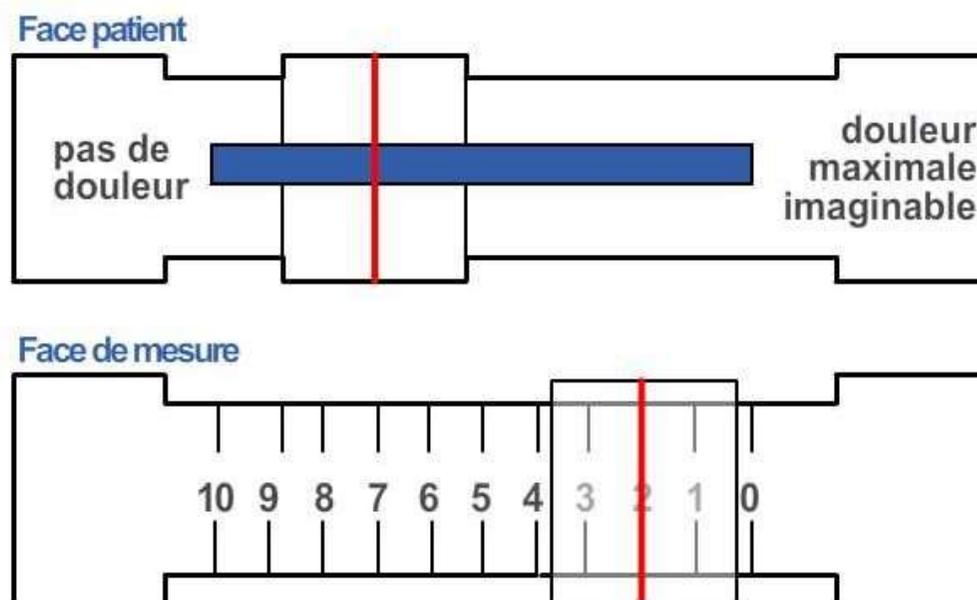
Evaluation de la douleur par le patient

- 0 (absente)

- 10 (pire douleur imaginable)

Auto-évaluation

- Echelle visuelle analogique :



Auto-évaluation

- Quelle échelle?

⇒ Toutes sont valables

- **EVA** : plus compliquée
- **EVS** : plus simple mais moins sensible
- **EN** : bon compromis

Auto-évaluation

- Douleur chronique : Questionnaire de la douleur de **St Antoine**



Echelle multidimensionnelle

- Intensité de la douleur
- Caractéristique de la douleur
- Retentissement / Vécu

Auto-évaluation

• Douleur chronique : Questionnaire de la douleur de St Antoine

	0 absent non	1 faible un peu	2 modéré modérément	3 fort beaucoup	4 extrêmement fort extrêmement
Élancements					
Pénétrante					
Décharges électriques					
Coups de poignard					
En étai					
Tiraillement					
Brûlure					
Fourmillements					
Lourdeur					
Épuisante					
Angoissante					
Obsédante					
Insupportable					
Énervante					
Exaspérante					
Déprimante					

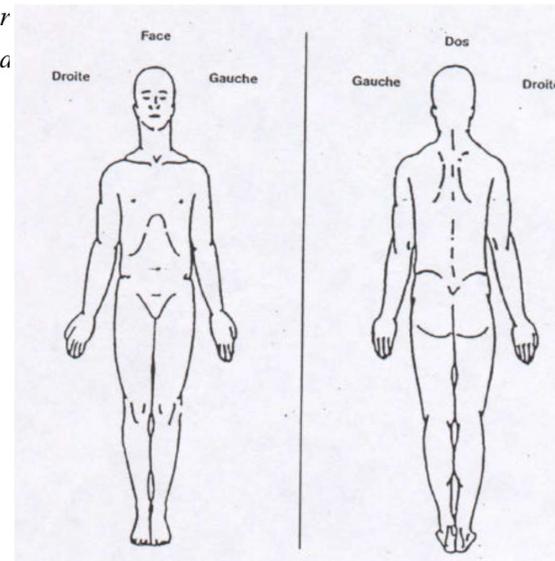
1. Au cours de notre vie, la plupart d'entre nous ressentent des douleurs un jour ou l'autre (maux de tête, rage de dents) : **au cours des huit derniers jours** avez-vous ressenti **d'autres** douleurs que ce type de douleurs « familières » ?

1. oui

2. non

Si vous avez répondu oui, merci de compléter le questionnaire ci-dessous.

pas utile de répondre aux questions suivantes.



Auto-évaluation

• Douleur chronique : Questionnaire de la douleur de St Antoine

3. SVP, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux la douleur la plus **intense** que vous avez ressentie la semaine dernière.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Pas de douleur											Douleur la + horrible que vous puissiez imaginer	

4. SVP, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux la douleur la plus **faible** que vous avez ressentie la semaine dernière.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Pas de douleur											Douleur la + horrible que vous puissiez imaginer	

5. SVP, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux votre douleur **en général**.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Pas de douleur											Douleur la + horrible que vous puissiez imaginer	

6. SVP, entourez d'un cercle le chiffre qui décrit le mieux votre douleur **en ce moment**.

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Pas de douleur											Douleur la + horrible que vous puissiez imaginer	

7. Quels traitements suivez-vous ou quels médicaments prenez-vous contre la douleur ?

8. La semaine dernière, quel soulagement les traitements ou les médicaments que vous prenez vous ont-ils apporté : pouvez-vous indiquer le pourcentage d'amélioration obtenue ?

0 %	10 %	20 %	30 %	40 %	50 %	60 %	70 %	80 %	90 %	100 %		
Aucune amélioration											Amélioration complète	

Auto-évaluation

• Douleur chronique : Questionnaire de la douleur de St Antoine

9. Entourez le chiffre qui décrit le mieux comment, la semaine dernière, la douleur a gêné votre :

A) Activité générale

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

B) Humeur

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

C) Capacité à marcher

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

D) Travail habituel (y compris à l'extérieur de la maison et les travaux domestiques)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

E) Relations avec les autres

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

F) Sommeil

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

G) Goût de vivre

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ne gêne pas					Gêne complètement					

Hétéro-évaluation

- Lorsque l'auto-évaluation est impossible
 - Patient non communicant / troubles cognitifs
 - Réanimation
 - Pédiatrie

Hétéro-évaluation

- Douleur aigue : **Algoplus** (personne agée +++)

Date de l'évaluation de la douleur/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....						
Heure	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....						
	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
1 • Visage												
Froncement des sourcils, grimaces, crispation, mâchoires serrées, visage figé.												
2 • Regard												
Regard inattentif, fixe, lointain ou suppliant, pleurs, yeux fermés.												
3 • Plaintes												
« Aie », « Ouille », « J'ai mal », gémissements, cris.												
4 • Corps												
Retrait ou protection d'une zone, refus de mobilisation, attitudes figées.												
5 • Comportements												
Agitation ou agressivité, agrippement.												
Total OUI	<input type="checkbox"/>	/5	<input type="checkbox"/>	/5	<input type="checkbox"/>	/5	<input type="checkbox"/>	/5	<input type="checkbox"/>	/5	<input type="checkbox"/>	/5

⇒ Douleur si ≥ 2

Hétéro-évaluation

- Douleur chronique : **Doloplus** (personne agée +++)

Observation comportementale

RETENTISSEMENT SOMATIQUE					
1• Plaintes somatiques	• pas de plainte	0	0	0	0
	• plaintes uniquement à la sollicitation	1	1	1	1
	• plaintes spontanées occasionnelles	2	2	2	2
	• plaintes spontanées continues	3	3	3	3
	• pas de position antalgique	0	0	0	0
2• Positions antalgiques au repos	• le sujet évite certaines positions de façon occasionnelle	1	1	1	1
	• position antalgique permanente et efficace	2	2	2	2
	• position antalgique permanente inefficace	3	3	3	3
	• pas de protection	0	0	0	0
3• Protection de zones douloureuses	• protection à la sollicitation n'empêchant pas la poursuite de l'examen ou des soins	1	1	1	1
	• protection à la sollicitation empêchant tout examen ou soins	2	2	2	2
	• protection au repos, en l'absence de toute sollicitation	3	3	3	3
	• mimique habituelle	0	0	0	0
4• Mimique	• mimique semblant exprimer la douleur à la sollicitation	1	1	1	1
	• mimique semblant exprimer la douleur en l'absence de toute sollicitation	2	2	2	2
	• mimique inexpressive en permanence et de manière inhabituelle (atone, figée, regard vide)	3	3	3	3
	• sommeil habituel	0	0	0	0
5• Sommeil	• difficultés d'endormissement	1	1	1	1
	• réveils fréquents (agitation motrice)	2	2	2	2
	• insomnie avec retentissement sur les phases d'éveil	3	3	3	3

RETENTISSEMENT PSYCHOMOTEUR					
6• Toilette et/ou habillage	• possibilités habituelles inchangées	0	0	0	0
	• possibilités habituelles peu diminuées (précautionneux mais complet)	1	1	1	1
	• possibilités habituelles très diminuées, toilette et/ou habillage étant difficiles et partiels	2	2	2	2
	• toilette et/ou habillage impossibles, le malade exprimant son opposition à toute tentative	3	3	3	3
7• Mouvements	• possibilités habituelles inchangées	0	0	0	0
	• possibilités habituelles actives limitées (le malade évite certains mouvements, diminue son périmètre de marche)	1	1	1	1
	• possibilités habituelles actives et passives limitées (même aidé, le malade diminue ses mouvements)	2	2	2	2
	• mouvement impossible, toute mobilisation entraînant une opposition	3	3	3	3
RETENTISSEMENT PSYCHOSOCIAL					
8• Communication	• inchangée	0	0	0	0
	• intensifiée (la personne attire l'attention de manière inhabituelle)	1	1	1	1
	• diminuée (la personne s'isole)	2	2	2	2
	• absence ou refus de toute communication	3	3	3	3
9• Vie sociale	• participation habituelle aux différentes activités (repas, animations, ateliers thérapeutiques,...)	0	0	0	0
	• participation aux différentes activités uniquement à la sollicitation	1	1	1	1
	• refus partiel de participation aux différentes activités	2	2	2	2
	• refus de toute vie sociale	3	3	3	3
10• Troubles du comportement	• comportement habituel	0	0	0	0
	• troubles du comportement à la sollicitation et itératif	1	1	1	1
	• troubles du comportement à la sollicitation et permanent	2	2	2	2
	• troubles du comportement permanent (en dehors de toute sollicitation)	3	3	3	3
		SCORE			

Hétéro-évaluation

- Douleur chronique : **Doloplus** (personne âgée +++)

⇒ 10 items

⇒ Douleur si $\geq 5/30$

Hétéro-évaluation

- Echelle comportementale (personne âgée +++)

I - OBSERVATION AVANT LES SOINS

1/ EXPRESSION DU VISAGE : REGARD ET MIMIQUE

Visage détendu	0
Visage soucieux	1
Le sujet grimace de temps en temps	2
Regard effrayé et/ou visage crispé	3
Expression complètement figée	4

2/ POSITION SPONTANÉE au repos (recherche d'une attitude ou position antalgique)

Aucune position antalgique	0
Le sujet évite une position	1
Le sujet choisit une position antalgique	2
Le sujet recherche sans succès une position antalgique	3
Le sujet reste immobile comme cloué par la douleur	4

3/ MOUVEMENTS (OU MOBILITÉ) DU PATIENT (hors et/ou dans le lit)

Le sujet bouge ou ne bouge pas comme d'habitude*	0
Le sujet bouge comme d'habitude* mais évite certains mouvements	1
Lenteur, rareté des mouvements contrairement à son habitude*	2
Immobilité contrairement à son habitude*	3
Absence de mouvement** ou forte agitation contrairement à son habitude*	4

* se référer au(x) jour(s) précédent(s) ** ou prostration
N.B. : les états végétatifs correspondent à des patients ne pouvant être évalués par cette échelle

4/ RELATION À AUTRUI

Il s'agit de toute relation, quel qu'en soit le type : regard, geste, expression...	
Même type de contact que d'habitude*	0
Contact plus difficile à établir que d'habitude*	1
Évite la relation contrairement à l'habitude*	2
Absence de tout contact contrairement à l'habitude*	3
Indifférence totale contrairement à l'habitude*	4

* se référer au(x) jour(s) précédent(s)

II - OBSERVATION PENDANT LES SOINS

5/ Anticipation ANXIEUSE aux soins

Le sujet ne montre pas d'anxiété	0
Angoisse du regard, impression de peur	1
Sujet agité	2
Sujet agressif	3
Cris, soupirs, gémissements	4

6/ Réactions pendant la MOBILISATION

Le sujet se laisse mobiliser ou se mobilise sans y accorder une attention particulière	0
Le sujet a un regard attentif et semble craindre la mobilisation et les soins	1
Le sujet retient de la main ou guide les gestes lors de la mobilisation ou des soins	2
Le sujet adopte une position antalgique lors de la mobilisation ou des soins	3
Le sujet s'oppose à la mobilisation ou aux soins	4

7/ Réactions pendant les SOINS des ZONES DOULOUREUSES

Aucune réaction pendant les soins	0
Réaction pendant les soins, sans plus	1
Réaction au TOUCHER des zones douloureuses	2
Réaction à l'EFFLEUREMENT des zones douloureuses	3
L'approche des zones est impossible	4

8/ PLAINTES exprimées PENDANT le soin

Le sujet ne se plaint pas	0
Le sujet se plaint si le soignant s'adresse à lui	1
Le sujet se plaint dès la présence du soignant	2
Le sujet gémit ou pleure silencieusement de façon spontanée	3
Le sujet crie ou se plaint violemment de façon spontanée	4

Hétéro-évaluation

- Réanimation (I/V/S) : **BPS** (Behavioral Pain Score)

Critères	Description	Score
Expression du visage	Détendu	1
	Plissement du front	2
	Fermeture des yeux	3
	Grimace	4
Tonus des membres supérieurs	Aucun	1
	Flexion partielle	2
	Flexion complète	3
	Rétraction	4
Adaptation au respirateur	Adapté	1
	Lutte ponctuellement	2
	Lutte contre ventilateur	3
	Non ventilable	4



Positif si > 6



Sous estimation +++
(50%)

Echelles spécifiques

- Douleurs neuropathiques : **DN4**

- Aide au diagnostique
- Patient communiquant



Positif si ≥ 4



Traitement spécifique

Répondez aux 4 questions ci-dessous en cochant une seule case pour chaque item.

INTERROGATOIRE DU PATIENT

Question 1 - La douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

	OUI	NON
1- Brûlure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Sensation de froid douloureux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Décharges électriques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Question 2 - La douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

	OUI	NON
4- Fourmillements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Picotements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Engourdissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Démangeaisons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EXAMEN DU PATIENT

Question 3 - La douleur est-elle localisée dans un territoire où l'examen met en évidence ?

	OUI	NON
8- Hypoesthésie au tact	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Hypoesthésie à la piqûre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Question 4 - La douleur est-elle provoquée ou augmentée par... ?

	OUI	NON
10- Le frottement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Echelles spécifiques

- Douleurs Rachis : **DRAD** (questionnaire de Dallas)

Douleur du Rachis : Auto-questionnaire de Dallas (D.R.A.D.)			
Version française validée par la Section Rachis de la S.F.R.			
Nom :	Prénom :	Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	Date :
A lire attentivement : ce questionnaire a été conçu pour permettre à votre médecin de savoir dans quelle mesure votre vie est perturbée par votre douleur. Veuillez répondre personnellement à toutes les questions en cochant vous-même les réponses. Pour chaque question, cochez en mettant une croix (X) à l'endroit qui correspond le mieux à votre état sur la ligne continue (de 0% à 100%, chaque extrémité correspondant à une situation extrême).			

1. La douleur et son intensité :

Dans quelle mesure avez-vous besoin de traitements contre la douleur pour vous sentir bien ?

pas du tout		parfois		tout le temps
0 % (				) 100%

2. Les gestes de la vie quotidienne :

Dans quelle mesure votre douleur perturbe-t-elle les gestes de votre vie quotidienne (sortir du lit, se brosser les dents, s'habiller, etc) ?

pas du tout (pas de douleur)		moyennement		je ne peux pas sortir du lit
0 % (				) 100%

3. La possibilité de soulever quelque chose:

Dans quelle mesure êtes-vous limité(e) pour soulever quelque chose ?

pas du tout (comme avant)		moyennement		je ne peux rien soulever
0 % (				) 100%



Qualité de vie et retentissement de la douleur

Echelles spécifiques

- Douleurs Rachis : **DRAD** (questionnaire de Dallas)

4. La marche :

Dans quelle mesure votre douleur limite-elle maintenant votre distance de marche par rapport à celle que vous pouviez parcourir avant votre problème de dos ?

je marche comme avant	presque comme avant	presque plus	plus du tout
0 % (			) 100%

5. La position assise :

Dans quelle mesure votre douleur vous gêne-t-elle pour rester assis(e) ?

pas du tout (pas d'aggravation de la douleur)	moyennement	je ne peux pas rester assis(e)
0 % (		) 100%

6. La position debout :

Dans quelle mesure votre douleur vous gêne-t-elle pour rester debout de façon prolongée ?

pas du tout (je reste debout comme avant)	moyennement	je ne peux pas rester debout
0 % (		) 100%

7. Le sommeil :

Dans quelle mesure votre douleur gêne-t-elle votre sommeil ?

pas du tout (je dors comme avant)	moyennement	je ne peux pas dormir du tout
0 % (		) 100%

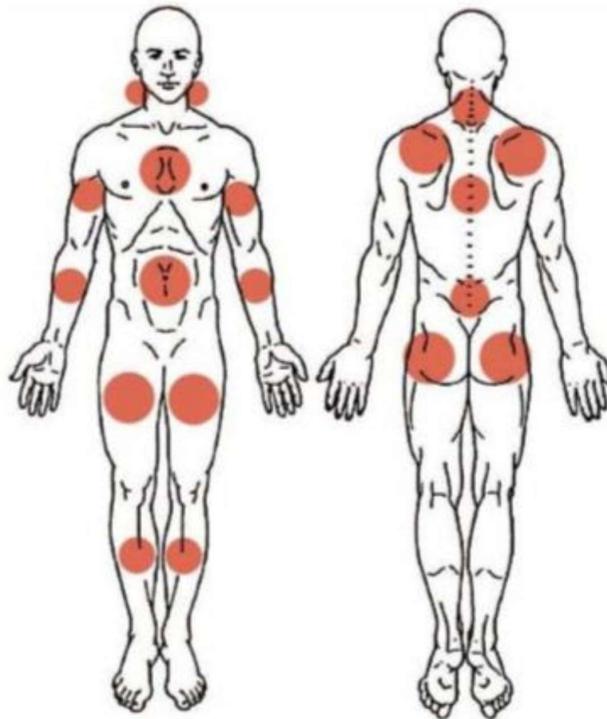
Total X 3 =% de répercussion sur les activités quotidiennes



Qualité de vie et retentissement de la douleur

Echelles spécifiques

- Fibromyalgie : **WPI** (Widespread Pain Index)



Score 0 à 19

Echelles spécifiques

- Fibromyalgie : **SSS** (Symptom Severity Scale)

	Fatigue	Somnolence	Symptômes cognitifs
0 = pas de problème			
1 = problèmes légers ou modérés, généralement modérés ou intermittents			
2 = problèmes modérés, considérables, souvent présents et /ou à niveau modéré			
3 = problèmes importants, persistants, continus, handicapants au quotidien			
Total score-2A			



Score 0 à 9

Echelles spécifiques

• Fibror

✓ Douleurs musculaires	✓ Syndrome de l'intestin irritable	✓ Fatigue
✓ Problème de mémoire ou de concentration	✓ Céphalées	✓ Douleurs/crampes abdominales
✓ Faiblesse musculaire	✓ Engourdissement/picotements	✓ Vertiges
✓ Insomnie	✓ Dépression	✓ Nervosité
✓ Constipation	✓ Douleurs abdominales hautes	✓ Nausées
✓ Douleur thoracique	✓ Diarrhée	✓ Bouche sèche
✓ Vision floue	✓ Fièvre	✓ Démangeaisons
✓ Sifflement respiratoire	✓ Syndrome de Raynaud	✓ Urticaire
✓ Acouphènes	✓ Vomissements	✓ Brûlure thoracique
✓ Aphtes buccaux	✓ Perte ou modification du goût	✓ Crise d'épilepsie
✓ Yeux secs	✓ Oppression respiratoire	✓ Perte d'appétit
✓ Eruption cutanée	✓ Hypersensibilité au soleil	✓ Trouble de l'audition
✓ Ecchymoses faciles	✓ Perte de cheveux	✓ Mictions fréquentes
✓ Douleurs à la miction	✓ Spasmes de la vessie	

Score-2B = Somme des symptômes :

Scale)

- 0 = score de 0
- 1 a 10 = score de 1
- 11 24 = score de 2
- 25 ou plus = score de 3

⇒ Score 0 à 3

Echelles spécifiques

- Fibromyalgie : **WPI + SSS**

Interprétation : Un patient satisfait aux critères de diagnostic pour la fibromyalgie lorsque les **trois critères** suivants sont réunis :

1. Indice de douleur généralisée (**WPI**) ≥ 7 et **SS** ≥ 5 ou **WPI 3-6** et **SS ≥ 9** .
2. Les symptômes sont présents à un niveau similaire **depuis au moins 3 mois**.
3. Le patient ne présente **aucun autre problème pouvant expliquer la douleur**.

Pédiatrie

- **Auto-évaluation** dès que possible +++
- Attention à l'**atonie** psychomotrice
 - Disparition des expressions émotionnelles
 - Désintérêt pour le monde extérieur
 - Ralentissement psychomoteur

Pédiatrie

Âge	Échelle	Seuil de traitement	Description qualitative		
Nouveau-né à terme ou prématuré	EDIN EVENDOL en cours de validation pour le nouveau-né à terme	4 à 5/15* 4/15**	Localisation Caractéristiques	Schéma du bonhomme (localisation) DN4 (pour confirmer la douleur neuropathique)	
0-7 ans	EVENDOL (pour toute douleur, aiguë ou prolongée, même avec atonie, 0-7 ans)	4/15**	Handicap, déficience cognitive	Si enfant inconnu de l'équipe : FLACC modifiée ou GED-DI Si enfant connu de l'équipe : DESS (San Salvador)	4/10* 7/81 ou 11/90**
	FLACC (plutôt douleur aiguë, 2 mois – 7 ans) DEGR ou HEDEN (douleur prolongée, atonie psychomotrice, de 2-7 ans)	4/10* 10/40 pour DEGR** 3/10 pour HEDEN*			
Auto-évaluation	Selon compréhension et préférence de l'enfant		Réanimation	COMFORT-B (mesure aussi la sédation)	17/30**
À partir de 4 ans	Visages (FPS-R)	4/10**			
À partir de 6 ans	EVA	3/10**			
À partir de 8 ans	EN (échelle numérique 0-10)	3/10**			

Pédiatrie

- Nouveau né / prématuré : **EDIN**

	Pas de douleur 0	Douleur modérée 1	Douleur intense 2	Douleur très intense 3
Visage	Détendu	Froncement des sourcils Ou lèvres pincées Ou plissement du front Ou tremblement du menton	Grimaces fréquentes, marquées ou prolongées	Crispation permanente ou visage violacé Ou visage prostré et figé
Corps	Détendu	Agitation transitoire, assez souvent calme	Agitation fréquente mais retour au calme possible	Agitation permanente, crispation des extrémités, raideur des membres ou motricité pauvre et limitée
Sommeil	S'endort facilement, sommeil prolongé, calme	S'endort difficilement	Se réveille spontanément et fréquemment en dehors des soins, sommeil agité	Pas de sommeil
Relation	Sourire aux anges ou sourire réponse, attentif à l'écoute	Appréhension passagère au moment du contact	Contact difficile, crie à la moindre stimulation	Refuse le contact, aucune relation possible, hurlement ou gémissement sans la moindre stimulation
Réconfort	N'a pas besoin de réconfort	Se calme rapidement lors des caresses, au son de la voix ou à la succion	Se calme difficilement	Inconsolable, succion désespérée

⇒ Douleur prolongée

⇒ Positif si ≥ 4

Pédiatrie

- De 2 mois à 7 ans : **FLACC** (Face Legs Activity Cry Consolability)

VISAGE	0 Pas d'expression particulière ou sourire 1 Grimace ou froncement occasionnel des sourcils, retrait, désintéressé 2 Froncements fréquents à permanents des sourcils, mâchoires serrées, tremblement du menton
JAMBES	0 Position habituelle ou détendue 1 Gêné, agité, tendu 2 Coups de pieds ou jambes recroquevillées
ACTIVITÉ	0 Allongé calmement, en position habituelle, bouge facilement 1 Se tortille, se balance d'avant en arrière, est tendu 2 Arc-bouté, figé, ou sursaute
CRIS	0 Pas de cris (éveillé ou endormi) 1 Gémissements ou pleurs, plainte occasionnelle 2 Pleurs ou cris constants, hurlements ou sanglots, plaintes fréquentes
CONSOLABILITÉ	0 Content, détendu 1 Rassuré occasionnellement par le toucher, l'étreinte ou la parole. Distrayable 2 Difficile à consoler ou à reconforter



Douleur aiguë



Positif si ≥ 4

Pédiatrie

- De 0 à 7 ans : **EVENDOL**

Evaluation
Enfant
Douleur

EVENDOL

Echelle validée
de la naissance à 7 ans.
Score de 0 à 15,
seuil de traitement 4/15.

Notez tout ce que vous observez... même si vous pensez que les signes ne sont pas dus à la douleur, mais à la peur, à l'inconfort, à la fatigue ou à la gravité de la maladie.

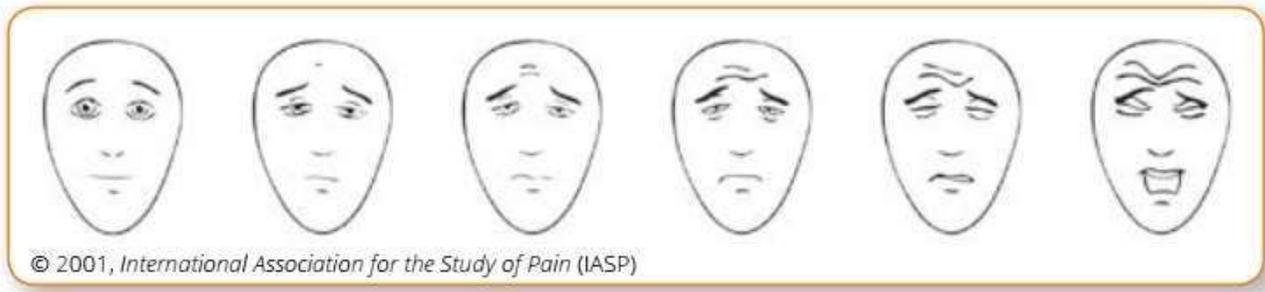
Nom	Signe absent	Signe faible ou passager	Signe moyen ou environ la moitié du temps	Signe fort ou quasi permanent	Evaluation à l'arrivée		Evaluations suivantes Evaluations après antalgique ³							
					Antalgique		R		M		R		M	
					ou repos ¹ ou calme (R)	à l'examen ² ou la mobilisation (M)	R	M	R	M	R	M		
Expression vocale ou verbale <i>pleure et/ou crie et/ou gémit et/ou dit qu'il a mal</i>	0	1	2	3										
Mimique <i>a le front plissé et/ou les sourcils froncés et/ou la bouche crispée</i>	0	1	2	3										
Mouvements <i>s'agite et/ou se raidit et/ou se crispe</i>	0	1	2	3										
Positions <i>a une attitude inhabituelle et/ou antalgique et/ou se protège et/ou reste immobile</i>	0	1	2	3										
Relation avec l'environnement <i>peut être consolé et/ou s'intéresse aux jeux et/ou communique avec l'entourage</i>	normale 0	diminuée 1	très diminuée 2	absente 3										
Remarques	Score total /15													
	Date et heure													
	Initiales évaluateur													

⇒ Douleur aigue

⇒ Positif si ≥ 4

Pédiatrie

- Auto-évaluation > 4 ans : échelle des visages (FPS-R)

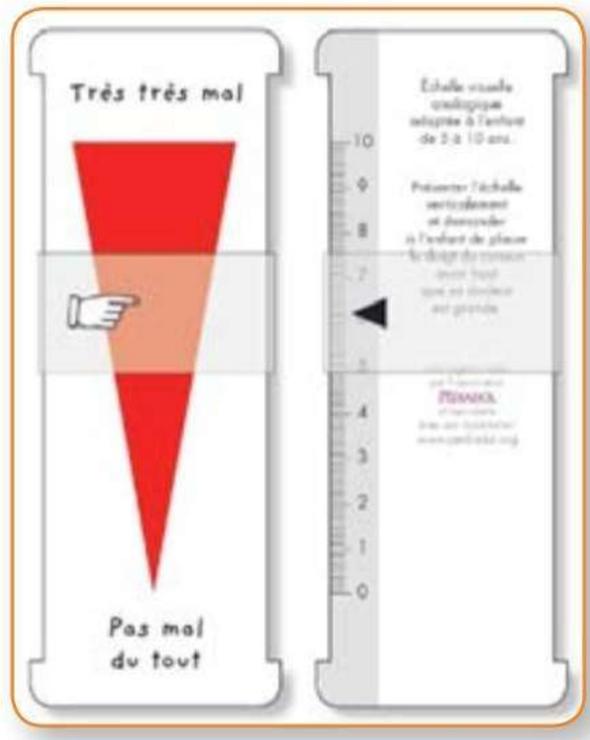


⇒ Score 0 - 10

⇒ Positif si ≥ 4

Pédiatrie

- Auto-évaluation > 6 ans : **EVA**

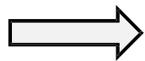


⇒ Score 0 - 10

⇒ Positif si ≥ 3

Pédiatrie

- Auto-évaluation > 8 ans : **EN**



Score 0 - 10



Positif si ≥ 3

Pédiatrie

- Autres échelles :
 - **DEGR, HEDEN** : douleur prolongée avec atonie psychomotrice
 - **DAN** : Douleur Aigue du Nouveau né
 - **Comfort-B** : Douleur / détresse / sédation en réanimation
 - **FLACC modifié** : enfant handicapé
 - **DESS** : Douleur Enfant San Salvador (handicapé)
 - **DN4**
 - ...

Pédiatrie

- En pratique : à partir de 4-6 ans
 - Essayer 2 échelles d'auto-évaluation
 - Hétéro-évaluation si résultats différents
 - Utiliser une échelle que l'on maîtrise +++

Pédiatrie

AGE	DOULEUR AIGUE		DOULEUR PROLONGEE	
	Echelle	seuil de traitement	Echelle	seuil de traitement
	Hétéro-évaluation		Hétéro-évaluation	
<i>Prématuré Et nouveau-né</i>	DAN (Douleur Aiguë du Nouveau-né à terme et prématuré), NFCS (Néonatal Facial Coding System à 4 items), PIPP (Premature Infant Pain Profile)	3/10 1/4 score mini 0 à 6	EDIN (Echelle Douleur et Inconfort du Nouveau-né et prématuré)	5/15
0 à 2 ans	AMIEL-TISON OPS (Objective Pain Scale – à partir de 2 mois),	5/20 3/10	EDIN (Echelle Douleur et Inconfort du Nouveau-né et prématuré)	Outil validé pour le nouveau-né mais utilisable par défaut dans cette tranche d'âge
2 à 7 ans	OPS (Objective Pain Scale), CHEOPS (Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale – à partir de 1 an),	3/10 (ou 2/8 si 1 item absent) 9/13	DEGR (Douleur Enfant Gustave Roussy) HEDEN (hétéro évaluation douleur enfant)	10/40 3/10
4 à 6 ans	Echelle des visages	4/10	Echelle des visages	4/10
<i>En réanimation de la naissance à l'adolescence</i>	Echelle Comfort Scale	Score normal entre 8 et 19		
<i>Enfant Handicapé</i>	DESS (Douleur Enfant Sans Salvadour)	A partir de 6 : douleur certaine	DESS (Douleur Enfant Sans Salvadour)	A partir de 6 : douleur certaine
	Auto évaluation		Auto évaluation	
A partir de 6 ans	EVA (Echelle VisuelleAnalogique), ENS (Echelle Numérique Simple), Echelle des visages Les jetons	3/10 3/10 4/10	EVA (Echelle Visuelle Analogique), ENS (Echelle Numérique Simple), Echelle des visages Schéma du bonhomme DEGR (Douleur Enfant Gustave Roussy)	3/10 3/10 4/10 validée jusqu'à 6 ans mais utilisable au delà en cas d'atonie psychomotrice

Conclusion

- Evaluation de la douleur **indispensable**
- Echelles **standardisées** adaptées à la population
- Prise en charge de la douleur **multimodale**