

EVENDOL

Échelle d'hétéro-évaluation de la douleur chez le jeune enfant de moins de 7 ans

Echelle validée de la naissance à 7 ans pour mesurer la douleur de l'enfant aux urgences. Cette grille comporte cinq items de comportement de l'enfant et quatre colonnes de cotation d'intensité des signes observés. Un score de 0 à 15 est noté à l'arrivée de l'enfant aux urgences au repos et à l'examen ou à la mobilisation. Un score de 4 / 15 est déterminant comme seuil de traitement. Il convient par la suite de réévaluer l'enfant après l'antalgie, en fonction du pic médicamenteux.

Noter ce que l'on observe même si on pense que les symptômes ne sont pas dus à la douleur (mais à la peur, à l'inconfort, à la fatigue ou à la gravité de la maladie)

	Signe absent	Signe faible ou passager	Signe moyen ou présent environ la moitié du temps	Signe fort ou quasi permanent
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
				Score total /15

Source : www.pédiadol.org

Echelle validée aux urgences - Référence bibliographique : Archives de Pédiatrie 2006, 13, 922, P129 et 130.

Contact : mail: elisabeth.fournier-charriere@bct.aphp.fr

Historique

EVENDOL : échelle pour évaluer la douleur de l'enfant de moins de 7 ans aux urgences

La prise en charge de la douleur est désormais un impératif pour des soins de qualité aux urgences pédiatriques. Dans cet objectif, repérer et quantifier l'intensité de la douleur sont des préalables indispensables à la prescription d'antalgiques. L'évaluation de la douleur chez le petit enfant de moins de 6 ans repose sur l'analyse du comportement de douleur, car l'auto évaluation ne devient fiable qu'entre 4 et 6 ans. De nombreuses échelles de douleur ont été élaborées et validées pour le nouveau-né, le nourrisson ou le petit enfant, pour la douleur aiguë post opératoire, ou pour une douleur prolongée, ou pour une douleur aiguë d'un soin. Aucune de ces échelles n'est adaptée à la situation des urgences pédiatriques (aucun score comportemental n'a été ni élaboré ni validé ni recommandé).

Cinq experts en douleur de l'enfant (Bicêtre, Trousseau, Montpellier, Besançon avec le Centre National de Ressource contre la Douleur) se sont réunis avec des médecins et des infirmières de quatre unités d'urgences pédiatriques pour choisir les items adaptés à la situation d'urgence de cette nouvelle échelle.