

**OBSERVATOIRE DES MÉDICAMENTS, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES
INNOVATION THÉRAPEUTIQUES – RÉGION CENTRE
- OMÉDIT -**

**COMMISSION
DOULEUR**

FICHE BON USAGE

**Échelles d'évaluation de la douleur
chez les adultes coopérants
- Auto-évaluation -**

Date de rédaction
Janvier 2006

Date de validation
Septembre 2006

GÉNÉRALITÉS

- L'évaluation de la douleur est indispensable :
 - avant toute décision thérapeutique
 - après la mise en œuvre d'un traitement antalgique pour en apprécier l'efficacité
- L'écoute, l'observation, l'interrogatoire et l'examen clinique du patient sont les premières étapes de l'évaluation de la douleur, répondre aux questions : où, quand, comment, et combien ?

Il existe 2 modes d'évaluation de la douleur :

- **Auto-évaluation** : le patient est le juge de sa douleur. Cette fiche ne concerne que l'auto-évaluation
 - **Hétéro-évaluation** : le patient est non coopérant (ex : réveil post-anesthésique, âges extrêmes de la vie...), c'est alors le médecin, l'infirmière qui vont évaluer la douleur.
- On utilise des échelles d'évaluation validées qui permettent de standardiser les observations, afin de les rendre plus reproductibles et mieux transmissibles.

LES DEUX TYPES D'ÉCHELLES

Echelles unidimensionnelles

Echelles multidimensionnelles

elles mesurent l'intensité de la douleur

- E.V.S. (échelle verbale simple)
- E.N. (échelle numérique)
- E.V.A. (échelle visuelle analogique)

elles apprécient quantitativement et qualitativement la douleur.

Q.D.S.A. (questionnaire douleur Saint-Antoine)

➤ Avantages :

- **simples** d'utilisation
- permettent de faire facilement des **mesures répétées**, de mesurer les **variations d'intensité** de la douleur et donc de juger de l'**efficacité du traitement antalgique**
- grâce à leur système gradué, E.N. et E.V.A. servent de repère pour indiquer le palier de l'antalgique à utiliser.

➤ Avantages :

- **aide à préciser la sémilogie de la douleur, ce qui oriente vers un mécanisme de douleur et donc vers un traitement**
- la notion d'intensité est présente (orientation du traitement)

Selon l'O.M.S. :

1 à 4 : palier I **4 à 7** : palier II **7 à 10** : palier III
(Réserver à la douleur par excès de nociception)

➤ Inconvénients :

- les personnes âgées peuvent rencontrer des difficultés à faire ce test (trouble cognitif, niveau socio-culturel bas)

➤ Inconvénients :

- pas de différenciation des composantes de la douleur
- reposent sur la compréhension et le langage d'où une contre-indication chez les patients en mauvais état général, aux fonctions supérieures altérées ou au niveau socio-culturel bas

LES ECHELLES UNIDIMENTIONNELLES

▪ Echelle verbale simple (EVS):

Elle est constituée de 5 items contenant différents adjectifs, auxquels un score est attribué :

Douleur	Score
Pas de douleur	0
Douleur faible	1
Douleur modérée	2
Douleur intense	3
Douleur extrêmement intense	4

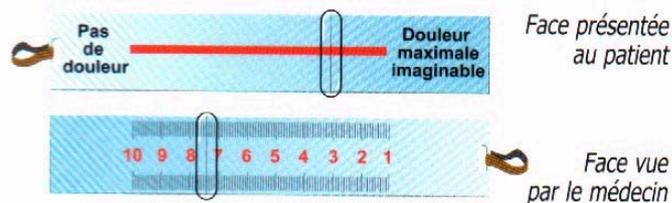
▪ Échelle numérique (EN):

Le patient attribue un score à sa douleur, 0 correspondant à l'absence de douleur et 10 à la douleur maximale.

▪ Echelle visuelle analogique (EVA):

Elle se présente sous forme d'une règle comportant une ligne horizontale de 10 cm avec deux extrêmes définis par « pas de douleur » et « douleur maximale imaginable ».

Utilisation : Le patient déplace le curseur jusqu'au niveau de douleur supposée qui correspond le mieux à son état. Du fait de la graduation en cm ou mm au verso, une mesure précise est possible.



Toutes méthodes sont **sensibles**, **fidèles** et **reproductibles**.

LES ECHELLES MULTIDIMENSIONNELLES

▪ Q.D.S.A. :

C'est l'adaptation française du questionnaire Mc Gill Pain Questionnaire.

Il s'agit de qualificatifs répartis en 3 classes (sensorielle, évaluative, affective). L'intensité y est une échelle de pondération des qualificatifs. Le patient attribue une note de 0 à 4 à chaque qualificatif.

Remarque : il existe une version simplifiée de ce questionnaire, plus simple d'utilisation.

Utilisation : Le patient coche et annote les cases qui correspondent à sa douleur

A	Battements	/ /	/ /	E	Tiraillement	/ /	/ /	K	Nauséuse	/ /	/ /
	Pulsations	/ /	/ /		Etirement	/ /	/ /		Suffocante	/ /	/ /
	Elancements	/ /	/ /		Distension	/ /	/ /		Syncopale	/ /	/ /
	En éclairs	/ /	/ /		Déchirure	/ /	/ /				
	Décharges électriques	/ /	/ /		Torsion	/ /	/ /	L	Inquiétante	/ /	/ /
	Coups de marteau	/ /	/ /		Arrachement	/ /	/ /		Oppressante	/ /	/ /
									Angoissante	/ /	/ /
B	Rayonnante	/ /	/ /	F	Chaleur	/ /	/ /	M	Harcelante	/ /	/ /
	Irradiante	/ /	/ /		Brûlure	/ /	/ /		Obsédante	/ /	/ /
C	Piqûre	/ /	/ /	G	Froid	/ /	/ /		Cruelle	/ /	/ /
	Coupure	/ /	/ /		Glace	/ /	/ /		Torturante	/ /	/ /
	Pénétrante	/ /	/ /						Suppliciante	/ /	/ /
	Transperçante	/ /	/ /	H	Picotements	/ /	/ /				
	Coups de poignard	/ /	/ /		Fourmillements	/ /	/ /	N	Gênante	/ /	/ /
D	Pincement	/ /	/ /	I	Engourdissement	/ /	/ /		Démangeaisons	/ /	/ /
	Serrement	/ /	/ /		Lourdeur	/ /	/ /		Désagréable	/ /	/ /
	Ecrasement	/ /	/ /		Source	/ /	/ /		Pénible	/ /	/ /
	Compression	/ /	/ /						Insupportable	/ /	/ /
	En étau	/ /	/ /	J	Fatigante	/ /	/ /	O	Enervante	/ /	/ /
	Broiement	/ /	/ /		Épuisante	/ /	/ /		Exaspérante	/ /	/ /
					Ereintante	/ /	/ /		Horripilante	/ /	/ /
								P	Déprimante	/ /	/ /
									Suicidaire	/ /	/ /

1^{ère} case = cocher

2^{ème} case = mettre une note

0 : Absent

1 : Faible

2 : Modéré

3 : Fort

4 : Extrêmement

à
Pas du tout

à
Un peu

à
Moyen

à
Beaucoup

à
Extrêmement fort