

Le DVD EVENDOL

Un outil interactif pour l'apprentissage de l'échelle d'évaluation de la douleur EVENDOL

Le groupe EVENDOL
et Vincent Barillet, réalisateur (société Zidetzen)

EVENDOL est une nouvelle échelle d'hétéro-évaluation, fondée sur le comportement, à 5 items, pour mesurer la douleur des jeunes enfants aux urgences pédiatriques.

EVENDOL a franchi les étapes de la validation avec des critères de validité et fiabilité particulièrement élevés : la validité inter-juges

¹ est excellente, les scores varient en fonction des niveaux de douleur et ne sont pas dépendants de la fatigue, de l'anxiété ou de la faim de l'enfant.

EVENDOL, validée statistiquement, peut donc être utilisée chez les enfants de moins de 7 ans aux urgences.

De l'avis des équipes soignantes qui l'ont testée aux urgences, EVENDOL est simple à remplir, facile à comprendre et à utiliser.

Ce qu'il faut savoir

- **Âge d'utilisation** : de la naissance à l'âge de 7 ans.
- **Lieu d'utilisation** : services d'urgences.
- **Type de douleur évalué** : toute douleur, aiguë ou prolongée chez l'enfant vu aux urgences.
- **But** : évaluer la douleur à l'arrivée, en dehors de tout soin, afin de déterminer si l'enfant a besoin d'emblée d'un antalgique.
- **Score** : de 0 à 15.
- **Items** : 5 items comportementaux simples.
 - 1) Expression vocale ou verbale :
pleure et/ou crie et/ou gémit et/ou dit qu'il a mal
 - 2) Mimique :
a le front plissé, et/ou les sourcils froncés et/ou la bouche crispée,
 - 3) Mouvements :
s'agite et/ou se raidit et/ou se crispe
 - 4) Positions :
a une attitude inhabituelle et/ou antalgique, et/ou se protège et/ou reste immobile

¹ C'est-à-dire la concordance des scores établis par des examinateurs différents.

5) Relation avec l'environnement :

peut être consolé et/ou s'intéresse aux jeux et/ou communique avec l'entourage.

– **Cotation** : pour chaque item, 4 cotations possibles, tenant compte à la fois de l'intensité et de la permanence du signe pendant le temps d'observation.

0 = signe absent ;

1 = signe faible ou passager ;

2 = signe moyen ou environ la moitié du temps ;

3 = signe fort ou quasi permanent.

– Deux temps d'observation nécessaires :

- à l'arrivée de l'enfant, à « distance », en dehors de tout soin ou approche anxiogène, par exemple lorsqu'il joue, en salle d'attente, avec ses parents ;

- lors du premier examen ou mobilisation de la zone présumée douloureuse par l'infirmière ou le médecin.

– **Seuil de prescription antalgique** : un score > 4 à l'une des deux évaluations nécessite un antalgique avant de poursuivre les soins.

– **Spécificité** : mesure de la douleur aux urgences. Le choix des items permet d'observer une augmentation du score avec l'intensité de la douleur, qu'il s'agisse de douleur faible, moyenne ou forte, qu'il s'agisse de douleur aiguë (avec pleurs, mimique, agitation, raideur, gestes de protection, inconsolabilité) ou de douleur prolongée avec atonie psychomotrice (raideurs, positions antalgiques, immobilité, refus de s'intéresser à l'entourage).

Apprentissage

Pour s'approprier une échelle d'évaluation, il est utile et souvent indispensable de s'en servir au cours de séances vidéo.

Dans le but de faciliter l'apprentissage de l'utilisation d'EVENDOL, un DVD a été réalisé à partir de séquences filmées aux urgences.

Des situations variées sont présentées :

- douleur aiguë, douleur prolongée ;

- nourrisson, enfant jusqu'à 7 ans ;

- différentes situations cliniques : origine de la douleur évidente (ex fracture), ou difficile à cerner (ex douleur abdominale, boiterie, pleurs inexplicables) ;

- également diverses situations où l'évaluation est difficile : enfant paniqué, enfant courageux, etc.

Ce DVD interactif permet à l'utilisateur visualisant ces différentes situations de remplir l'échelle en cochant les items, puis de vérifier la concordance de son évaluation avec l'avis des experts.

Structure du DVD

Les bases de l'évaluation

Des interviews d'infirmière et de médecin du groupe établissent « ce qu'il faut savoir » sur l'évaluation de la douleur de l'enfant aux urgences.

L'échelle EVENDOL

- L'échelle est décrite, expliquée en détail avec le système de cotation.
- Démonstration : trois enfants sont présentés en détail puis l'utilisateur visualise la proposition de cotation.
- Des messages clés sont délivrés à propos de la cotation de chaque item : de quoi il faut tenir compte, qu'est-ce qui est important. Les conditions de l'évaluation sont aussi abordées : il est crucial d'établir une relation sécurisante avec l'enfant et ses parents pour observer les signes de douleur.

À vous de coter

Une douzaine de cas est proposée, et l'utilisateur peut coter la douleur avec EVENDOL ; certaines situations illustrent des difficultés rencontrées couramment : l'enfant qui pleure, la distinction entre peur et douleur, l'enfant courageux qui ne pleure pas, l'enfant immobile qui ne se plaint pas.

Pour en savoir plus

Des « bonus » sont ajoutés : diaporamas sur la douleur aux urgences, diaporama de présentation de l'échelle (utilisable pour des présentations), complément d'information sur la validation, FAQ sur l'évaluation de la douleur de l'enfant.

La consigne clé est :

Observez

Notez 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.

Avantages d'EVENDOL

C'est une échelle comportementale simple et rapide d'emploi, valable à tout âge jusqu'à l'âge de l'auto-évaluation, et pour tout type de douleur, aiguë ou prolongée.

EVENDOL a été validée aux urgences ; il est prévu de la valider dans d'autres contextes : en postopératoire, dans les services de médecine, en oncologie, en préhospitalier, en soin à domicile (HAD), auprès d'enfants souffrant de handicap, en pratique de ville, etc.

L'emploi d'EVENDOL s'inscrit dans une démarche clinique de soin : observer, coter, traiter et réévaluer.

Le groupe EVENDOL

Dr Elisabeth Fournier-Charrière, unité douleur, hôpital Bicêtre, AP-HP, Le Kremlin-Bicêtre, elisabeth.fournier-charriere@bct.aphp.fr

Florence Reiter, Unité douleur, hôpital Bicêtre, AP-HP, Le Kremlin-Bicêtre

Pascale Turquin, infirmière, service d'accueil des urgences pédiatriques, hôpital Bicêtre, AP-HP, Le Kremlin-Bicêtre

Patricia Cimerman, infirmière de recherche clinique, CNRD (Centre national de ressources de lutte contre la douleur), hôpital Trousseau, Paris

Dr Frédérique Lassaige, département d'anesthésie pédiatrique et unité douleur, CHU St Jacques, Besançon

Dr Christine Ricard, unité d'analgésie pédiatrique, CHU Lapeyronie, Montpellier

Bénédicte Lombart, cadre infirmier, Dr Barbara Tourniaire, unité d'analgésie pédiatrique, hôpital Trousseau, AP-HP, Paris

Dr Alexia Letierce, Dr Christelle Descot, unité de recherche clinique, hôpital Bicêtre, AP-HP, Le Kremlin-Bicêtre

Pr Ricardo Carbajal, Pascale Thibault, CNRD, hôpital Trousseau, Paris

Pr Bruno Falissard, Inserm, hôpital Cochin, AP-HP, Paris

*f*ondation



Remerciements :

La réalisation de ce DVD a été financée grâce à une subvention accordée par la Fondation CNP assurances



EVENDOL

- Accueil
- Echelle détaillée
- Exemples de cotation
- **FLORIANE**
 - Repos
 - Mobilisation
- LOUNES
 - Repos
 - Mobilisation
- QUENTIN
 - Repos
 - Mobilisation
- MESSAGES CLÉS



▶ **FLORIANE • Repos**

▶ Voir la cotation de cette séquence

Présentation de l'échelle


▣ Lecture du film

■ Pause

■ Film plein écran

EVENDOL

- Accueil
- Autres cas



A vous de coter

▶ **CAS 1 : Floriane après antalgique**

▣ Lecture du film

■ Pause

■ Film plein écran

COTATION

Voir l'échelle en entier

Evaluation Enfant Douleur

EVENDOL

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

Noter tout ce que l'on observe... même si l'on pense 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	Antalgique		Evaluations suivantes						
					Evaluation à l'arrivée		Evaluations après antalgique ¹						
					au repos ¹ ou calme (R)	à l'examen ¹ 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>à la front plissé et/ou les sourcils froncés et/ou la bouche crispée</i>	0	1	2	3									
Mouvements <i>s'agit et/ou se raidit et/ou se crispe</i>	0	1	2	3									

EVENDOL

- Accueil
- Autres cas

► CAS 1 : Floriane
après antalgique

La bonne cotation est
9/15

► Voir le film explicatif de cette cotation

- Lecture du film
- Pause
- Film plein écran

A vous de coter

