ECHELLE

AMIEL-TISON INVERSEE

Echelle d'hétéro-évaluation permettant d'apprécier la douleur post-opératoire chez l'enfant de 1 à 7 mois (peut être utilisée de 0 à 3 ans).

JOUR							
HEURE							
SOMMEIL PENDANT L'HEURE PRECEDENTE							
0 : Sommeil calme de plus de 10 minutes							
1 : Courtes périodes de 5 à 10 minutes							
2 : Aucun							
MIMIQUE DOULOUREUSE							
0 : Visage calme et détendu							
1 : Peu marquée, intermittente							
2 : Marquée							
QUALITE DES PLEURS							
0 : Pas de pleurs							
1 : Modulés, calmés par des incitations banales							
2 : Répétitifs, aigus, douloureux							
ACTIVITE MOTRICE SPONTANEE							
0 : Activité motrice normale							
1 : Agitation modérée							
2 : Agitation incessante							
EXCITABILITE ET REPONSE AUX STIMULATIONS AMBIANTES							
0 : Calme							
1 : Réactivité excessive à n'importe quelle stimulation							
2 : Trémulations, clonies, Moro spontané							
FLEXION DES DOIGTS ET DES ORTEILS							
0 : Mains ouvertes, orteils non crispés							
1 : Moyennement marquée, intermittente							
2 : Très prononcée et permanente							
SUCCION							
0 : Forte, rythmée, pacifiante							
1 : Discontinue (3 ou 4), interrompue par les pleurs							
2 : Absente, ou quelques mouvements							
EVALUATION GLOBALE DU TONUS MUSCULAIRE							
0 : Normal pour l'âge							
1 : Modérément hypertonique							
2 : Très hypertonique							
CONSOLABILITE							
0 : Calmé en moins d'une minute							
1 : Calmé après 1 à 2 minutes d'effort							
2 : Aucune après 2 minutes d'effort							
SOCIABILITE, contact visuel, réponse à la voix, intérêt pour un visage en face							
0 : Facile, prolongée							
1 : Difficile à obtenir							
2 : Absente							
SCORE TOTAL							

ECHELLE

AMIEL-TISON INVERSEE

Pour quels patients ?

Enfants de 1 à 7 mois (utilisable de 0 à 3 ans).

Pour quelles douleurs ?

Douleur post-opératoire.

Seuil de prescription antalgique

Un score de 15 sur 20, nécessite une thérapeutique antalgique adaptée.

Comment l'utiliser ?

'échelle est composée de 10 items comportementaux à observer avec 3 modalités de réponse cotées de 0 à 2. Le soignant observe l'enfant et cote chacun des items. La somme des notes obtenues pour chaque item donne un score compris entre 0 et 20.

Recommandations de l'INTERCLUD OCCITANIE

Cette échelle est dite inversée car initialement elle avait été validée avec un score bas pour un enfant douloureux et un score élevé pour un enfant non algique. L'inversion de l'échelle permet donc d'éviter les erreurs d'interprétation.

Rappel : Tout score doit être noté dans le dossier patient (IQSS).

1. *Barrier G, Attia J, Mayer MNB, Amiel-Tison C, Schnider SM. Measurement of post-operative pain and narcotic administration in infants using a new clinical scoring system.Intensive Care Med 1989 ; 15 : 37-9*