



EVENDOL

Echelle d'hétéro-évaluation permettant d'apprécier la douleur aiguë ou prolongée, chez les enfants de 0 à 7 ans.

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											
					au repos ¹ ou calme (R)	à l'examen ² ou la mobilisation (M)	Evaluations après antalgique ³											
							R	M	R	M	R	M	R	M				
Expression vocale ou verbale																		
pleure et/ou crie et/ou gémit et/ou dit qu'il a mal	0	1	2	3														
Mimique																		
a le front plissé et/ou les sourcils froncés et/ou la bouche crispée	0	1	2	3														
Mouvements																		
s'agite et/ou se raidit et/ou se crispe	0	1	2	3														
Positions																		
a une attitude inhabituelle et/ou antalgique et/ou se protège et/ou reste immobile	0	1	2	3														
Relation avec l'environnement																		
peut être consolé et/ou s'intéresse aux jeux et/ou communique avec l'entourage	normale 0	diminuée 1	très diminuée 2	absente 3														
Remarques	Score total /15																	
	Date et heure																	
	Initiales évaluateur																	

1. FOURNIER-CHARRIERE E et coll. Pain assessment in young children, contribution of EVENDOL behavioral pain scale – Ann.Fr Anesth Reanim. 2013 Jun;32(6):447-8.
2. FOURNIER-CHARRIERE E, TOURNIAIRE B, CARBAJAL R, CIMERMAN P, LASSAUGE F, RICARD C, REITER F, TURQUIN P, LOMBART B, LETIERCE A, FALISSARD B. EVENDOL, a new behavioral pain scale for children ages 0 to 7 years in the emergency department : design and validation. Pain 2012 Aug;153(8):1573-82.



EVENDOL

Pour quels patients ?

Enfant de 0 à 7 ans.

Pour quelles douleurs ?

Tout type de douleur (aiguë ou prolongée).

Seuil de prescription antalgique

Un score $\geq 4/15$ nécessite une thérapeutique antalgique adaptée.

Comment l'utiliser ?

L'échelle comporte cinq items comportementaux simples. Chaque item est coté de 0 à 3 (0 = signe absent, 1 = signe faible ou passager, 2 = signe moyen ou environ la moitié du temps, 3 = signe fort ou quasi permanent). Le choix des items permet d'observer une augmentation du score avec l'intensité de la douleur qu'il s'agisse de douleur aiguë (pleurs, mimique, agitation, raideur, geste de protection, inconsolabilité) ou de douleur prolongée avec atonie psychomotrice (raideurs, immobilité, refus de s'intéresser à l'entourage).

Deux temps d'observation sont nécessaires : à l'arrivée de l'enfant, à "distance", en dehors de tout soin ou approche anxiogène (par exemple en salle d'attente) puis lors de l'examen ou de la mobilisation de la zone présumée douloureuse.

Recommandations de l'INTERCLUD OCCITANIE

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

Il est nécessaire d'évaluer à 2 temps pour décider de l'antalgique (sauf si l'enfant a une douleur majeure dès le premier temps d'observation).

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

1. FOURNIER-CHARRIERE E et coll. Pain assessment in young children, contribution of EVENDOL behavioral pain scale – *Ann.Fr Anesth Reanim.* 2013 Jun;32(6):447-8.
2. FOURNIER-CHARRIERE E, TOURNIAIRE B, CARBAJAL R, CIMERMAN P, LASSAUGE F, RICARD C, REITER F, TURQUIN P, LOMBART B, LETIERCE A, FALISSARD B. EVENDOL, a new behavioral pain scale for children ages 0 to 7 years in the emergency department : design and validation. *Pain* 2012 Aug;153(8):1573-82.