



E.N

Echelle Numérique (Version pédiatrique)

Outil d'auto-évaluation.

**Cotation de l'intensité de la douleur et de son soulagement
sur une échelle numérique de 0 à 10.**

On peut donner une note à ta douleur entre 0 et 10 : à « 0 » tu n'as pas mal, à « 10 » tu as très très mal, c'est une très forte douleur ; peux-tu me dire à combien tu as mal ?

Keele KD (1948) The pain chart. Lancet. Jul ; 3 ; 2 (6514) : 6-8

Jensen M, Karoly P, Braver S (1986) The measurement of clinical pain intensity : a comparison of 6 methods. Pain ; 27 : 117-26

Graceley RH, Dubner R. (1987) Reliability and validity of verbal Descriptor Scales of pain fulness. Pain, may ; 29 (2) : 175-85

Jensen MP, Karoly P. (1992) Self-report scales and procedures for assessing pain in adults. In: Turk DC, Melzack R, editors. Handbook of pain assessment. New York: The Guilford Press; p. 135--51.

ANAES (1999) Services des recommandations et références professionnelles. Évaluation et suivi de la douleur chronique chez l'adulte en médecine ambulatoire.

www.sfetd.org



E.N

Echelle Numérique (Version pédiatrique)

Pour quels patients ?

Enfants > 8 ans.

Pour quelles douleurs ?

Tout type de douleur.

Seuil de prescription antalgique

Un score ≥ 3 nécessite une
thérapeutique antalgique
adaptée.

Comment l'utiliser ?

Expliquer à l'enfant que l'on va mesurer l'intensité de sa douleur : « combien il a mal ».

Le soignant demande oralement à l'enfant d'évaluer l'intensité de la douleur au moment présent selon la consigne suivante : « On peut donner une note à ta douleur entre 0 et 10 : à « 0 » tu n'as pas mal, à « 10 » tu as très très mal, c'est une très forte douleur ; peux-tu me dire à combien tu as mal ? ».

La correspondance entre niveau d'EN et intensité de douleur est la suivante : EN entre 1 et 3 : douleur d'intensité légère ; EN entre 3 et 5 : douleur d'intensité modérée ; EN entre 5 et 7 : douleur intense ; EN supérieure à 7 : douleur très intense.

Recommandations de l'INTERCLUD OCCITANIE

Echelle simple, rapide qui permet des mesures répétées et rapprochées.

Vérifier la bonne compréhension de l'EN.

Ne pas hésiter à faire un test en prenant l'exemple d'un événement douloureux que l'enfant a déjà expérimenté.

Très utile chez l'adolescent. Il peut choisir entre l'échelle visuelle analogique et l'échelle numérique. Permet d'évaluer la douleur même sans avoir d'outil.

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

1. Keele KD (1948) The pain chart. *Lancet*. Jul ; 3 ; 2 (6514) : 6-8

2. Jensen M, Karoly P, Braver S (1986) The measurement of clinical pain intensity : a comparison of 6 methods. *Pain* ; 27 : 117-26

3. Graceley RH, Dubner R. (1987) Reliability and validity of verbal Descriptor Scales of pain fulness. *Pain*, may ; 29 (2) : 175-85

4. Jensen MP, Karoly P. (1992) Self-report scales and procedures for assessing pain in adults. In: Turk DC, Melzack R, editors. *Handbook of pain assessment*. New York: The Guilford Press; p. 135--51.

5. ANAES (1999) Services des recommandations et références professionnelles. *Évaluation et suivi de la douleur chronique chez l'adulte en médecine ambulatoire*.

6. www.sfetd.org