

# ECHELLE CHEOPS

*Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale*

*élaborée et validée pour évaluer la douleur post-opératoire de l'enfant de 1 à 7 ans ou la douleur d'un soin*

**score de 4 (normal) à 13 (maximum)**



	JOUR										
	HEURE										
<b>PLEURS</b>											
1 : pas de pleurs											
2 : gémissements ou pleurs											
3 : cris perçants ou hurlements											
<b>VISAGE</b>											
0 : sourire											
1 : visage calme, neutre											
2 : grimace											
<b>PLAINTES VERBALES</b>											
0 : parle de choses et d'autres sans se plaindre											
1 : ne parle pas, ou se plaint, mais pas de douleur											
2 : se plaint de douleur											
<b>CORPS (torse)</b>											
1 : corps (torse) calme, au repos											
2 : change de position ou s'agite, ou corps arqué ou rigide ou tremblant, ou corps redressé verticalement, ou corps attaché											
<b>MAINS : touchent la plaie?</b>											
1 : n'avance pas la main vers la plaie											
2 : avance la main ou touche ou agrippe la plaie, ou mains attachées											
<b>JAMBES :</b>											
1 : relâchées ou mouvements doux											
2 : se tordent, se tortillent, ou donnent des coups, ou jambes redressées ou relevées sur le corps, ou se lève ou s'accroupit ou s'agenouille, ou jambes attachées											
<b>SCORE TOTAL</b>											

# ECHELLE CHEOPS

## Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale

*Ce qu'il faut savoir*

☀ **Age d'utilisation** : de 1 an à 7 ans

☀ **Lieu d'utilisation** : salle de surveillance post-interventionnelle, unités d'hospitalisation chirurgicale accueillant des enfants

☀ **Type de douleur évalué** : douleur post-opératoire, douleur des soins

☀ **But** : diagnostiquer et évaluer l'intensité de la douleur post-opératoire immédiate et des autres douleurs aiguës à leur début

☀ **Score** : de 4 à 13

☀ **Nombre d'items** : 6 items comportementaux simples

1. Pleurs : ***pas de pleurs, gémissements ou pleurs, cris perçants ou hurlements***
2. Visage : ***sourire, visage calme, neutre, grimace***
3. Plaintes verbales : ***parle de choses et d'autres sans se plaindre, ne parle pas, ou se plaint, mais pas de douleur, se plaint de douleur***
4. Corps (torse) : ***corps (torse) calme, au repos, change de position ou s'agite, ou corps arqué ou rigide ou tremblant, ou corps redressé verticalement, ou corps attaché***
5. Mains (touchent la plaie ?) : ***n'avance pas la main vers la plaie, avance la main ou touche ou agrippe la plaie, ou mains attachées***
6. Jambes : ***relâchées ou mouvements doux, se tordent, se tortillent, ou donnent des coups, ou jambes redressées ou relevées sur le corps, ou se lève ou s'accroupit ou s'agenouille, ou jambes attachées***

☀ **Cotation** : pour chaque item, 2 à 3 cotations possibles. Un enfant calme et non douloureux est coté 4/13.

☀ **Seuil de prescription antalgique** :  
une cotation supérieure à 9/13 nécessite une thérapeutique antalgique adaptée

☀ **Avantages** : simple et facile d'utilisation.  
C'est l'outil le plus souvent utilisé pour coter l'intensité de la douleur provoquée.

☀ **Inconvénients** : si l'enfant est attaché, les 3 derniers items sont cotés au maximum.  
Il faut détacher l'enfant pour le coter.

☀ **Références bibliographiques** :

1. CHEOPS : a behavioral scale for rating postoperative pain in children . Mc Grath et al - Advances in Pain Research and Therapy, vol 9, 1985 : 395-402. Traduction Pédiadol 2000
2. Evaluation et stratégies de prise en charge de la douleur aiguë en ambulatoire chez l'enfant de 1 mois à 15 ans - ANAES - mars 2000 - [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)
3. Echelles d'hétéro-évaluation - [www.pediadol.org](http://www.pediadol.org)
4. La douleur de l'enfant : stratégies soignantes de prévention et de prise en charge ATDE Pédiadol - décembre 2006 : 27-29