

# ECHELLE COMFORT

*élaborée et validée pour mesurer la « détresse »  
et la douleur (post-opératoire ou non),  
et la sédation chez l'enfant en réanimation  
(ventilé et sédaté), de la naissance à l'adolescence.*



**excès de sédation : 8 à 16, score normal entre 17 et 23, douleur ou inconfort à partir de 24, score maximal à 40**

	JOUR								
	HEURE								
<b>EVEIL</b>									
1 : profondément endormi									
2 : légèrement endormi									
3 : somnolent									
4 : éveillé et vigilant									
5 : hyper attentif									
<b>CALME OU AGITATION</b>									
1 : calme									
2 : légèrement anxieux									
3 : anxieux									
4 : très anxieux									
5 : paniqué									
<b>VENTILATION</b>									
1 : pas de ventilation spontanée, pas de toux									
2 : ventilation spontanée avec peu ou pas de réaction au respirateur									
3 : lutte contre le respirateur ou touse occasionnellement									
4 : lutte activement contre le respirateur ou touse régulièrement									
5 : s'oppose au respirateur, touse ou suffoque									
<b>MOUVEMENTS</b>									
1 : absence de mouvement									
2 : mouvements légers, occasionnels									
3 : mouvements légers, fréquents									
4 : mouvements énergiques, uniquement aux extrémités									
5 : mouvements énergiques incluant le torse et la tête									
<b>PRESSION ARTERIELLE MOYENNE</b>									
Valeur de base :.....observer 6 fois pendant 2 minutes									
1 : pression artérielle en dessous de la valeur de base									
2 : pression artérielle correspondant à la valeur de base									
3 : augmentation occasionnelle de 15% ou plus de la valeur de base (1 à 3 fois)									
4 : augmentation fréquente de 15% ou plus de la valeur de base (plus de 3 fois)									
5 : augmentation prolongée de plus de 15% de la valeur de base									
<b>FRÉQUENCE CARDIAQUE</b>									
Valeur de base :..... observer 6 fois pendant 2 minutes									
1 : fréquence cardiaque en dessous de la valeur de base									
2 : fréquence cardiaque correspondant à la valeur de base									
3 : augmentation occasionnelle de 15% ou plus de la valeur de base (1 à 3 fois)									
4 : augmentation fréquente de 15% ou plus de la valeur de base (plus de 3 fois)									
5 : augmentation prolongée de plus de 15% de la valeur de base									
<b>TONUS MUSCULAIRE</b> soulever, fléchir et étendre un membre pour l'évaluer									
1 : muscles totalement décontractés, aucune tension musculaire									
2 : tonus musculaire diminué									
3 : tonus musculaire normal									
4 : tonus musculaire augmenté avec flexion des doigts et des orteils									
5 : rigidité musculaire extrême avec flexion des doigts et des orteils									
<b>TENSION DU VISAGE</b>									
1 : muscles du visage totalement décontractés									
2 : tonus des muscles du visage normal, aucune tension visible									
3 : contracture évidente de quelques muscles du visage									
4 : contracture évidente de l'ensemble des muscles du visage									
5 : muscles du visage contracturés et grimaçants									
<b>SCORE TOTAL</b>									

# ECHELLE COMFORT

*Ce qu'il faut savoir*

☉ **Age d'utilisation** : du nouveau-né à l'adolescence

☉ **Lieu d'utilisation** : unité de réanimation pédiatrique

☉ **Type de douleur évalué** : douleur en réanimation, chez l'enfant ventilé, sédaté et/ou comateux; douleur aiguë, douleur post-opératoire, douleur prolongée, ainsi que l'inconfort ou la détresse

☉ **But** : mesurer la douleur et la sédation chez l'enfant en réanimation, sous respirateur, sédaté, donc non ou peu communiquant, ou comateux

☉ **Score** : de 8 à 40

☉ **Nombre d'items** : 8 items dont 3 physiologiques (adaptation au respirateur, variation de la PA moyenne par rapport à la PA moyenne "de base", variation de la FC par rapport à la FC "de base")

☉ **Cotation** :  
pour chaque item, 5 cotations de 1 à 5 correspondant à une intensité croissante des symptômes

☉ **Seuil de prescription antalgique** :

1. un score entre 8 et 13-16 (selon les études) montre un excès de sédation
2. un score de 17 à 23 (26, selon les études) montre un enfant probablement confortable, sédaté sans excès
3. un score entre 24-27 (selon les études) et 40 montre un enfant inconfortable, douloureux

☉ **Avantages** : c'est la seule échelle qui évalue à la fois l'excès de sédation, le confort et la détresse d'un patient en réanimation, à tout âge. L'item "réponse ventilatoire", c'est-à-dire l'adaptation au respirateur, est particulièrement intéressant pour détecter la détresse d'un patient ventilé.

☉ **Inconvénients** : la cotation de chaque item en 5 stades rend le choix parfois difficile. L'échelle est un peu longue. Les items PA et FC sont difficiles à remplir, il faut déterminer le chiffre "de base", puis il est conseillé d'effectuer 6 relevés en 2 min d'observation, et de noter alors les différences par rapport à la valeur "de base"

☉ **Références bibliographiques** :

1. Assessing distress in pediatric intensive care environments : the Comfort Scale - Ambuel B, Hamlett KW, Marx CM - J Pediatr Psychol 1992, 17 : 95-109.
2. The reliability and validity of the COMFORT scale as a postoperative pain instrument in 0 to 3 years old infants - Van Dijk M, De Boer JB, Koot HM, Tibboel D, Passchier J, Duivenvoorden HJ - Pain 2000, 84 : 367-377
3. Traduction PEDIADOL 2004 - Intensive Care Med 1989, 15 : 37-39
4. Echelles d'hétéro-évaluation - www.pediadol.org