

ECHELLE DAN

Echelle d'Evaluation de la douleur aiguë du nouveau né
*élaborée et validée pour mesurer la douleur d'un geste invasif
chez le nouveau-né à terme ou prématuré
utilisable jusqu'à 3 mois*

score de 0 (normal) à 10 (maximum)



JOUR, HEURE	Avant le soin	Pendant le soin	Après le soin
REPOSES FACIALES			
0 = calme			
1 = pleurniche avec alternance de fermeture et d'ouverture douce des yeux			
Déterminer l'intensité d'un ou plusieurs signes suivants : contraction des paupières, froncement des sourcils ou accentuation des sillons naso-labiaux :			
2 = légers, intermittents avec retour au calme			
3 = modérés			
4 = très marqués, permanents			
MOUVEMENTS DES MEMBRES			
0 = calmes ou mouvements doux			
Déterminer l'intensité d'un ou plusieurs signes suivants : Pédalage, écartement des orteils, membres inférieurs raides et surélevés, agitation des bras, réaction de retrait :			
1 = légers, intermittents avec retour au calme			
2 = modérés			
3 = très marqués, permanents			
EXPRESSION VOCALE DE LA DOULEUR			
0 = absence de plainte			
1 = gémit brièvement. Pour l'enfant intubé : semble inquiet			
2 = cris intermittents. Pour l'enfant intubé : mimique de cris intermittents			
3 = cris de longue durée, hurlement constant. Pour l'enfant intubé : mimique de cris constants			
SCORE TOTAL			

ECHELLE DAN

Douleur Aiguë du Nouveau-né

Ce qu'il faut savoir

☀ **Age d'utilisation** : de la naissance à 3 mois

☀ **Lieu d'utilisation** : unités d'hospitalisation accueillant des nouveaux-nés

☀ **Type de douleur évalué** : douleur aiguë, brève d'un geste invasif

☀ **But** : évaluer l'efficacité d'une mesure préventive de la douleur d'un acte douloureux

☀ **Score** : de 0 à 10

☀ **Nombre d'items** : 3 items comportementaux simples

1. Réponses faciales : **calme, pleurniche avec alternance de fermeture et d'ouverture douce des yeux, contractions des paupières, froncements de sourcils ou accentuation des sillons naso-labiaux**
2. Mouvements des membres : **calmes ou mouvements doux, pédalage, écartement des orteils, membres inférieurs raides et surélevés, agitation des bras, réaction de retrait**
3. Expression vocale de la douleur : **absence de plainte, gémit brièvement, semble inquiet (nouveau-né intubé), cris intermittents, mimique de cris intermittents (nouveau-né intubé), cris de longue durée, hurlement constant, mimique de cris constants (nouveau-né intubé)**

☀ **Cotation** : pour chaque item, 4 à 5 cotations possibles, tenant compte de l'intensité et de la permanence du signe

☀ **Trois temps d'observation nécessaires** : avant, pendant et après le soin

☀ **Seuil de prescription antalgique** : une cotation supérieure à 3/10 nécessite une thérapeutique antalgique adaptée

☀ **Spécificité** : les items proposés permettent aussi d'évaluer les nouveaux-nés intubés

☀ **Avantages** : grille simple, facile à mettre en oeuvre

☀ **Inconvénients** : nécessite 3 temps d'observation

☀ **Références bibliographiques** :

1. DAN : une échelle comportementale d'évaluation de la douleur aiguë du nouveau-né – Carbajal R., Paupe A., Hoenn E., Lenclen R., Olivier Martin M. – Arch Pediatr – 1997 : 623-628
2. Echelles d'hétéro-évaluation - www.pediadol.org
3. La douleur de l'enfant : stratégies soignantes de prévention et de prise en charge – ATDE Pédiadol - décembre 2006 : 27-29