

ECHELLE OPS

Objective Pain Scale

*élaborée et validée pour mesurer la douleur post-opératoire
du petit enfant de 8 mois à 13ans utilisable dès 2 mois*



Score de 0 à 10, seuil de traitement 3

	JOUR										
	HEURE										
PLEURS											
1 : Absents											
2 : Présents mais enfant consolable											
3 : Présents et enfant inconsolable											
MOUVEMENTS											
0 : enfant éveillé et calme ou endormi											
1 : agitation modérée, ne tient pas en place, change de position sans cesse											
2 : agitation désordonnée et intense, risque de se faire mal											
COMPORTEMENT											
0 : enfant éveillé et calme ou endormi											
1 : contracté, voix tremblante, mais accessible aux questions et aux tentatives de réconfort											
2 : non accessible aux tentatives de réconfort, yeux écarquillés, accroché aux bras de ses parents ou d'un soignant											
EXPRESSION VERBALE OU CORPORELLE											
0 : enfant éveillé et calme ou endormi, sans position antalgique											
1 : se plaint d'une douleur faible, inconfort global, ou position jambes fléchies sur le tronc, bras croisés sur le corps											
2 : douleur moyenne, localisée verbalement ou désignée de la main, ou position jambes fléchies sur le tronc, poings serrés, et porte la main vers une zone douloureuse, ou cherche à la protéger											
VARIATION DE LA PRESSION ARTERIELLE SYSTOLIQUE PAR RAPPORT A LA VALEUR PRE-OPERATOIRE											
0 : augmentation de moins de 10%											
1 : augmentation de 10 à 20%											
2 : augmentation de plus de 20%											
SCORE TOTAL											

ECHELLE OPS

Objective Pain Scale

Ce qu'il faut savoir

☀ **Age d'utilisation** : enfant de 8 mois à 13 ans, utilisable dès 2 mois

☀ **Lieu d'utilisation** : salle de surveillance post-interventionnelle, unité de chirurgie pédiatrique

☀ **Type de douleur évalué** : douleur post opératoire - douleur provoquée par un soin

☀ **But** : évaluer la douleur en post-opératoire immédiat, dès la salle de surveillance post-interventionnelle

☀ **Score** : de 0 à 10

☀ **Nombre d'items** : 5 items

0. Pleurs : ***"absence de pleurs, présence de pleurs mais consolable, présence de pleurs mais inconsolable"***
1. Mouvements : ***"enfant calme, agitation modérée, agitation désordonnée et intense"***
2. Comportement : ***"enfant éveillé et calme ou endormi, contracté, voix tremblante mais accessible aux tentatives de réconfort, non accessible aux tentatives de réconfort"***
3. Expression verbale ou corporelle : ***"enfant éveillé, calme, se plaint de douleur faible, douleur moyenne localisée verbalement ou désignée de la main"***
4. Variation de la pression artérielle : ***"augmentation de moins de 10 %, de 10 à 20%, de plus de 20%"***

☀ **Cotation** : pour chaque item, score de 0 à 2

☀ **Seuil de prescription antalgique** :

Lorsque le score est utilisé avec les 5 items, une cotation supérieure à 3/10 nécessite une thérapeutique antalgique adaptée.

Lorsque le score est utilisé avec les 4 items (sans l'item "pression artérielle"), une cotation supérieure à 2/10 nécessite une thérapeutique antalgique adaptée.

☀ **Avantages** : Evaluation globale simple et rapide

☀ **Inconvénients** : Après la première heure post-opératoire, l'item "pression artérielle" est moins spécifique de la douleur et beaucoup d'équipes utilisent cette échelle sans cet item. L'OPS sans cet item n'a pas fait l'objet d'étude de validité.

☀ **Références bibliographiques** :

1. Broadman L.M., Rice L.J., Hannallah R.S. Testing the validity of an objective pain scale for infants and children. *Anesthesiology* 1988, 69 : A770
2. Evaluation et stratégies de prise en charge de la douleur aigüe en ambulatoire chez l'enfant de 1 mois à 15 ans - ANAES - mars 2000 - www.has-sante.fr
3. Echelles d'hétéro-évaluation - www.pediadol.org
4. La douleur de l'enfant : stratégies soignantes de prévention et de prise en charge ATDE Pédiadol - décembre 2006 : 27-29