CHRU MONTPELLIER
CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE

CLUD du CHRU

ECHELLE FLACC

Face - Legs - Activity - Cry - Consolability

Elaborée pour évaluer la douleur post-opératoire des enfants de 2 mois à 7 ans

Score de 0 (pas de douleur) à 10 (maximale)

JOUR											
HEURE											
VISAGE											
0 : pas d'expression particulière, ou sourire											
1 : grimace ou froncement occasionnel des sourcils, retrait, désintéressé											
2 : froncement fréquent à permanent des sourcils, mâchoires serrées et tremblement du menton											
JAMBES											
0 : position habituelle ou détendue											
1 : gêné, agité, tendu											
2 : coups de pieds ou jambes recroquevillées											
ACTIVITE											
0 : allongé calmement, en position habituelle, bouge facilement											
1 : se tortille, se balance d'avance en arrière ; est tendu											
2 : arc-bouté, figé ou sursaute											
CRIS											
0 : pas de cris (éveillé ou endormi)											
1 : gémissements ou pleurs, plainte occasionnelle											
2 : pleurs ou cris constants, hurlements ou sanglots, plaintes fréquentes											
CONSOLABILITE											
0 : content, détendu											
1 : rassuré occasionnellement par le toucher, l'étreinte ou la parole, distrayable											
2 : difficile à consoler ou à réconforter											
SCORE TOTAL											

1. The FLACC : a behavioral scale for scoring post operative pain in young children. Merkel SI, Voepel-Lewis T, Shayevitz JR, Malviva S. Pediatr Nursing 1997 ; 23 : 293-7.
2. FLACC Behavioral Pain Assessment Scale : a comparison with the child's self-report. Willis MH, Merkel SI, Voepel-Lewis T, Malviya S. Pediatr Nurs 2003 ; 29 (3) : 195-8.
3. Clinical validation of FLACC : preverbal patient pain scale. Manworren RC, Hynan LS. Pediatr Nurs 2003 ; 29 (2) : 140-6.
Nilsson S, Finnström B, Kokinsky E. The FLACC behavioral scale for procedural pain assessment in children aged 5-16 years. Paediatr Anaesth 2008 ; 18 (8) : 767-74.
4. A randomized controlled trial of sucrose and/or pacifier as analgesia for infants receiving venipuncture in a pediatric emergency department.
Curtis SJ, Jou H, Ali S, Vandermeer B, Klassen T. BMC Pediatr 2007 ; 18 (7) : 27.
5. Does lidocaine gel alleviate the pain of bladder catheterization in young children ?
A randomized, controlled trial. Vaughan M, Paton EA, Bush A, Pershad J. Pediatrics 2005 ; 116 (4) : 917-20
6. Traduction française par l'équipe de l'unité d'évaluation et de traitement de la douleur, CHU Robert Debré, Paris, 2008.
7. Echelles d'hétéro-évaluation - www.pediadol.org

ECHELLE FLACC
Face - Legs - Activity - Cry - Consolability

Ce qu'il faut savoir

Age d'utilisation : enfant de 2 mois à 7 ans

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

Type de douleur évalué : douleur aiguë, douleur post-opératoire, douleur des soins

But : diagnostiquer et évaluer la présence de douleur post-opératoire chez l'enfant ne pouvant s'exprimer verbalement

Score : de 0 à 10

Nombre d'items : 5 items comportementaux simples : visage, jambes, activité, cris, consolabilité

1. visage : ***(pas d'expression particulière ou sourire, grimace ou froncement occasionnel, froncement fréquent ou permanent ,mâchoires serrées, tremblement du menton)***
2. jambes : ***(position habituelle ou détendu, gêne, agitation, tension, coups de pieds ou jambes recroquevillées)***
3. activité : ***(calme, se tortille, se balance, tension, arc-bouté, figé ou sursaut)***
4. cris : ***(absence de cris, gémissement ou pleurs, plainte occasionnelle, plainte fréquente)***
5. consolabilité : ***(content, détendu, rassuré par le toucher, la parole, distrayable, difficile à consoler ou à réconforter)***

Cotation : pour chaque item, 3 cotations possibles : 0 ou 1 ou 2,
et la description précise correspondant à chaque niveau de douleur est fournie

Seuil de prescription antalgique : La décision thérapeutique nécessite une analyse attentive du contexte dans lequel les manifestations de la douleur ont été observées. Un score de 1 à 3 signe un léger inconfort, de 4 à 6, une douleur modérée et de 7 à 10, une douleur sévère ou inconfort majeur

Avantages : cette échelle comportementale est simple et rapide d'emploi valable à tout âge jusqu'à l'âge de l'autoévaluation, et pour plusieurs sortes de douleur aiguë, y compris la douleur des soins

Inconvénients : l'immobilité et l'inertie psychomotrice ne sont pas incluses dans l'échelle, les enfants atones, inexpressifs, prostrés et ne pleurant pas ne seront donc pas enregistrés comme douloureux. C'est pourquoi l'emploi est réservé plutôt à une douleur aiguë avec cris et agitation. Cette échelle nécessite un temps d'observation d'au moins 2 à 5 minutes chez le patient éveillé et au moins 5 minutes ou plus, chez le patient endormi.

Références bibliographiques :

1. The FLACC : a behavioral scale for scoring post operative pain in young children. Merkel SI, Voepel-Lewis T, Shayevitz JR, Malviva S. Pediatr Nursing 1997 ; 23 : 293-7.
2. FLACC Behavioral Pain Assessment Scale : a comparison with the child's self-report. Willis MH, Merkel SI, Voepel-Lewis T, Malviya S. Pediatr Nurs 2003 ; 29 (3) : 195-8.
3. Clinical validation of FLACC : preverbal patient pain scale. Manworren RC, Hynan LS. Pediatr Nurs 2003 ; 29 (2) : 140-6.
Nilsson S, Finnström B, Kokinsky E. The FLACC behavioral scale for procedural pain assessment in children aged 5-16 years. Paediatr Anaesth 2008 ; 18 (8) : 767-74.
4. A randomized controlled trial of sucrose and/or pacifier as analgesia for infants receiving venipuncture in a pediatric emergency department. Curtis SJ, Jou H, Ali S, Vandermeer B, Klassen T. BMC Pediatr 2007 ; 18 (7) : 27.
5. Does lidocaine gel alleviate the pain of bladder catheterization in young children ? A randomized, controlled trial. Vaughan M, Paton EA, Bush A, Pershad J. Pediatrics 2005 ; 116 (4) : 917-20
6. Traduction française par l'équipe de l'unité d'évaluation et de traitement de la douleur, CHU Robert Debré, Paris, 2008.
7. Echelles d'hétéro-évaluation - www.pediadol.org

Conception et réalisation - Direction Communication et Relations Publiques -
CHRU de Montpellier - 04 67 33 93 43 - 05/09 - G.Faugier