

■ EVALUATION DE LA DOULEUR

7 Outils Essentiels — memoclinique.com — 2026

ISPITS / IFSI
Soins Infirmiers

Definition IASP 2020

"Experience sensorielle et emotionnelle desagreable associee a une lesion tissulaire reelle ou potentielle."

Principe fondamental :

La douleur est **subjective**. Ce que le patient declare IS sa douleur. Ne jamais la remettre en cause.

Loi 4 mars 2002 :

Droit fondamental au soulagement de la douleur.
Evaluation + tracabilite = OBLIGATION legale.

Les 4 Types de Douleur

Nociceptive	Lesion tissulaire <i>Antalgiques palier 1-2-3</i>
Neuropathique	Lesion nerveuse <i>Antiepileptiques + ADs</i>
Mixte	Les deux <i>Combinaison</i>
Dysfonctionnelle	Sensibilisation SNC <i>Pluridisciplinaire</i>

■ ANAMNESE DOULOUREUSE — Methode QQOAAA

Lettre	Question a poser	Ce qu'on cherche
Q Qualite	"Comment la deciriez-vous ?"	Brulure, decharge, pesanteur, crampe
Q Quantite	"Sur 10, quelle note ?"	Score EVA / EN / EVS / ALGOPLUS
O Onset	"Depuis quand ? Comment ?"	Aigue vs chronique, progressif vs brutal
A Aggravation	"Qu'est-ce qui aggrave ?"	Mobilisation, pression, froid, nuit
A Amelioration	"Qu'est-ce qui soulage ?"	Chaleur, repos, medicament, position
A Association	"Autres symptomes associes ?"	Nausees, insomnie, anxiete, limitation

■ OUTILS D'EVALUATION DE LA DOULEUR

AUTO-EVALUATION — Patient communicant

EVA — Echelle Visuelle Analogique

Reglette 10 cm — patient deplace curseur

0-3	4-6
Legere	Moderee

EN — Echelle Numerique

"Sur 10, 0 = aucune douleur, 10 = pire douleur imaginable — quelle note EN CE MOMENT ?"

EVS — Echelle Verbale Simple

Absente / Legere / Moderee / Intense — PA, etranger

FPS-R — Echelle des Visages

6 visages — enfant 4-12 ans

DN4 — Depistage Douleur Neuropathique

Score $\geq 4/10$ = Neuropathique probable

Q1 — Sensations : Brulure (1) | Froid douloureux (1) | Decharge electrique (1)

Q2 — Assoc. : Fourmillements (1) | Picotements (1) | Engourdissement (1) | Demangeaisons (1)

Q3 — Clinique : Hypoesthesie au tact (1) | Hypoesthesie a la pique (1)

Q4 — Allodynie : Douleur provoquee par frottement (1)

Si DN4 $\geq 4/10$: signaler au medecin → adaptation traitement (antiepileptiques, antidepresseurs)

HETERO-EVALUATION — Non communicant / Dement

ALGOPLUS $\geq 2/5$

Douleur AIGUE — PA dement | Pendant le soin
5 items : Visage, Regard, Plaintes, Position, Comportements

DOLOPLUS $\geq 5/30$

Douleur CHRONIQUE — PA dement | Sur plusieurs jours
10 items en 3 groupes : somatique, psychomoteur, psychosocial

FLACC $\geq 3/10$

Enfant 2m-7 ans / non-communic. | Pendant l'acte
Face, Legs, Activity, Cry, Consolability

CPOT $\geq 2/8$

Reanimation intube/sedate | Tout moment
4 items : expression, mouvements, tensions, compliance VA

Regle : Auto si communicant — Hetero sinon

Paliers Antalgiques OMS

Palier	EVA	Medicaments	Surveillance IDE
1	1-3	Paracetamol, AINS	Dose max 4g/j, hepato
2	4-6	Tramadol, Codeine	Nausees, somnolence
3	7-10	Morphine, Oxycodone	FR>12, conscience, Narcan

Reevaluation obligatoire apres antalgique :

IV : 15-20 min

SC/IM : 30-45 min

PO : 45-60 min

Patch : 72h

Morphine : FR > 12/min avant chaque injection + Naloxone dispo

■ Tracabilite Obligatoire (Loi 2002)

- Type d'outil utilise (EVA, EN, ALGOPLUS...)
- Score obtenu CHIFFRE (pas 'douleur presente')
- Heure et date de l'evaluation
- Localisation de la douleur
- Action entreprise (antalgique, SBAR medecin)
- Reevaluation apres traitement + nouveau score
- Nom de l'IDE evaluateur

■ 7 Erreurs a Eviter

1. "Il n'a pas l'air d'avoir mal" : Douleur = subjective, ne jamais remettre en cause
2. **EN chez un patient dement** : Utiliser ALGOPLUS ou DOLOPLUS
3. **ALGOPLUS a distance du soin** : Se cote PENDANT ou juste APRES l'acte
4. **Oublier la reevaluation** : Antalgique sans reeval = non valide
5. **Confondre sedation et antalgie** : Patient calme ≠ patient soulage
6. **Tracer 'douleur presente'** : Toujours noter le SCORE CHIFFRE + l'outil
7. **Negligier les methodes non-medic.** : Position, froid/chaud, distraction = IDE propre

■ QQOAAA — Anamnese

Qualite Quantite Onset
Aggravation Amelioration Association
"Qui Questionne Obtient Assez d'Aide"

■ PALIERS OMS

Para — Tram — Morphine
Palier 1 : Paracetamol + AINS
Palier 2 : Tramadol / Codeine
Palier 3 : Morphine + opioïdes

■ DN4 ≥ 4 = Neuro

BCD-FPE-D + Allodynie
Brulure | Cold | Decharges
Fourmis | Picot. | Engourdi.
Demangeaisons + Frottement