

ECHELLE CHEOPS

Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale

élaborée et validée pour évaluer la douleur post-opératoire de l'enfant de 1 à 7 ans ou la douleur d'un soin

score de 4 (normal) à 13 (maximum)



	JOUR										
	HEURE										
PLEURS											
1 : pas de pleurs											
2 : gémissements ou pleurs											
3 : cris perçants ou hurlements											
VISAGE											
0 : sourire											
1 : visage calme, neutre											
2 : grimace											
PLAINTES VERBALES											
0 : parle de choses et d'autres sans se plaindre											
1 : ne parle pas, ou se plaint, mais pas de douleur											
2 : se plaint de douleur											
CORPS (torse)											
1 : corps (torse) calme, au repos											
2 : change de position ou s'agite, ou corps arqué ou rigide ou tremblant, ou corps redressé verticalement, ou corps attaché											
MAINS : touchent la plaie?											
1 : n'avance pas la main vers la plaie											
2 : avance la main ou touche ou agrippe la plaie, ou mains attachées											
JAMBES :											
1 : relâchées ou mouvements doux											
2 : se tordent, se tortillent, ou donnent des coups, ou jambes redressées ou relevées sur le corps, ou se lève ou s'accroupit ou s'agenouille, ou jambes attachées											
SCORE TOTAL											

ECHELLE CHEOPS

Children's Hospital of Eastern Ontario Pain Scale

Ce qu'il faut savoir

☀ **Age d'utilisation** : de 1 an à 7 ans

☀ **Lieu d'utilisation** : salle de surveillance post-interventionnelle, unités d'hospitalisation chirurgicale accueillant des enfants

☀ **Type de douleur évalué** : douleur post-opératoire, douleur des soins

☀ **But** : diagnostiquer et évaluer l'intensité de la douleur post-opératoire immédiate et des autres douleurs aiguës à leur début

☀ **Score** : de 4 à 13

☀ **Nombre d'items** : 6 items comportementaux simples

1. Pleurs : ***pas de pleurs, gémissements ou pleurs, cris perçants ou hurlements***
2. Visage : ***sourire, visage calme, neutre, grimace***
3. Plaintes verbales : ***parle de choses et d'autres sans se plaindre, ne parle pas, ou se plaint, mais pas de douleur, se plaint de douleur***
4. Corps (torse) : ***corps (torse) calme, au repos, change de position ou s'agite, ou corps arqué ou rigide ou tremblant, ou corps redressé verticalement, ou corps attaché***
5. Mains (touchent la plaie ?) : ***n'avance pas la main vers la plaie, avance la main ou touche ou agrippe la plaie, ou mains attachées***
6. Jambes : ***relâchées ou mouvements doux, se tordent, se tortillent, ou donnent des coups, ou jambes redressées ou relevées sur le corps, ou se lève ou s'accroupit ou s'agenouille, ou jambes attachées***

☀ **Cotation** : pour chaque item, 2 à 3 cotations possibles. Un enfant calme et non douloureux est coté 4/13.

☀ **Seuil de prescription antalgique** :
une cotation supérieure à 9/13 nécessite une thérapeutique antalgique adaptée

☀ **Avantages** : simple et facile d'utilisation.
C'est l'outil le plus souvent utilisé pour coter l'intensité de la douleur provoquée.

☀ **Inconvénients** : si l'enfant est attaché, les 3 derniers items sont cotés au maximum.
Il faut détacher l'enfant pour le coter.

☀ **Références bibliographiques** :

1. CHEOPS : a behavioral scale for rating postoperative pain in children . Mc Grath et al - Advances in Pain Research and Therapy, vol 9, 1985 : 395-402. Traduction Pédiadol 2000
2. Evaluation et stratégies de prise en charge de la douleur aiguë 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