

Echelle DAN

(douleur aiguë du nouveau né)

Il s'agit d'une échelle d'évaluation 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
REPONSES 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			

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

Ce document a été conçu et réalisé par la Direction Communication et Relations Publiques - CHRU de Montpellier

04 67 33 93 43 - 05/09 - G.Faugier.

L'original est disponible à l'adresse suivante : http://wwwold.chu-montpellier.fr/publication/inter_pub/R699/A12993/echelledan.pdf

