

## Echelle DOLOPLUS      Evaluation comportementale de la douleur chez la personne âgée non communicante

### Définition      Description      Public

- C'est une échelle comportementale d'hétéro-évaluation de la douleur **chez la personne âgée non communicante**. (Peut être utilisée indépendamment de l'âge faute d'un outil plus spécifique).
- Elle est utilisée en seconde intention après l'échec de l'autoévaluation. Elle évite une sous-estimation de la douleur en permettant de dépister, de quantifier et de suivre l'évolution de la douleur du patient.

### Conditions d'utilisation

- La cotation doit se faire en équipe pluridisciplinaire et non par un seul professionnel.
- L'utilisation nécessite un apprentissage. Le temps de cotation diminue avec l'expérience.
- La cotation est celle de la douleur et non celle de la dépression, de la dépendance ou des fonctions cognitives.

### Modalités d'utilisation

- L'observation comporte 10 items répartis en 3 groupes, proportionnellement à la fréquence rencontrée
  - 5 items somatiques : plaintes somatiques, positions antalgiques au repos, protection de zones douloureuses, mimiques, sommeil
  - 2 items psychomoteurs : toilette/habillage, mouvements
  - 3 items psychosociaux : communication, vie sociale, troubles du comportement.
- Chaque item est coté de 0 à 3 (cotation à quatre niveaux exclusifs et progressifs), ce qui amène un score global compris entre 0 et 30.
- Il n'est pas nécessaire d'avoir une réponse à tous les items de l'échelle, en particulier face à un patient inconnu dont on n'a pas encore toutes les données, notamment sur le plan psychosocial. On cotera alors les items possibles, l'évaluation pourra s'enrichir cependant au fil du temps.
- En cas de baisse de vigilance du patient, la cotation reposera essentiellement sur les items somatiques.

### Analyse

- La cotation d'un item isolé n'a pas de sens, c'est le score global qui est à considérer.
- C'est la comparaison des scores qui permettra d'ajuster la thérapeutique antalgique.
- On admet qu'un score supérieur ou égal à 5/30 signe la douleur. Pour les scores inférieurs à ce seuil, ne pas hésiter à faire un test thérapeutique si l'observation permet un doute.

### Références

- B. Wary. Doloplus-2, une échelle pour évaluer la douleur. Soins Gériatriques 19 : 25-27, 1999.

Qu'elle soit aiguë ou chronique, la douleur des patients doit être évaluée régulièrement. Pour une prise en charge de qualité, le Réseau douleur a défini des standards de soins pour l'évaluation de celle-ci :

### [Standards de soins HUG pour l'évaluation de la douleur](#)