Echelle FLACC modifiée polyhandicap
Evaluation de la douleur aiguë et postopératoire chez l'enfant polyhandicapé

Face (visage) – Legs (jambes) – Activity (activité) – Cry (cri) – Consolability (consolabilité)

Définition Description Public

- C'est une échelle multidimensionnelle d'hétéro-évaluation de l'intensité de la douleur postopératoire, de la douleur aiguë et de la douleur induite.
- A utiliser en première intention **auprès des enfants polyhandicapés de 2 mois jusqu'à l'âge de 7 ans.**
- Des publications existent jusqu'à l'âge de 19 ans pour la personne polyhandicapée.
- Cette échelle comportementale simple est basée sur une observation instantanée réalisée par le (la) soignant(e) en charge du patient.

Modalités d'utilisation

- **Observer l'enfant afin d'évaluer les items suivants :**
  - Visage
  - Jambes
  - Activité
  - Pleurs
  - Consolabilité
- **Pour les patients éveillés** :
  - Observer pendant au moins 2 à 5 minutes.
  - Observer le corps et les jambes découverts.
  - Repositionner le patient ou observer sa motricité, évaluer la rigidité et le tonus.
  - Consoler le patient si nécessaire.
- **Pour les patients endormis** :
  - Observer pendant au moins 5 minutes ou plus.
  - Observer le corps et les jambes découverts.
  - Si possible repositionner le patient.
  - Toucher le corps et évaluer sa rigidité et son tonus.

L'immobilité et l'inertie psychomotrice ne sont pas incluses dans l'échelle, les enfants atones, inexpressifs, prostrés et ne pleurant pas ne seront pas enregistrés comme douloureux.
C'est pourquoi l'emploi est réservé plutôt à une douleur aigue avec cris et agitation.

Analyse

- Le score total est situé entre 0 et 10.
- L'intensité de la douleur selon le score obtenu est décrite ainsi :
  - Score à 0 : détendu et confortable
  - Score entre 1 et 3 : léger inconfort
  - Score entre 4 et 6 : douleur modérée
  - Score entre 7 et 10 : douleur sévère ou inconfort majeur.

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

Références

- Direction de l'Université de Michigan, 2002, Droits Réservés.
- Traduction par l'équipe de l'unité de traitement de la douleur, Centre hospitalier Universitaire Robert Debré, Paris, France, 2008
- Traduction par l'équipe anesthésiste pédiatrique, Hôpital Universitaire de Genève, Genève, Suisse, 2008.
- Validée chez les enfants préscolaires dès l'âge de 2 mois :
    - S Merkel, Ped Nurs, 1997
    - R Mandworren, Pedatr Nursing, 2003
    - D Crellin, Ped Anesth, 2007
    - C von Bayer, Pain, 2007
- Validée chez l'enfant IMC :
    - T Voeppel-Lewis, Anesth Analg, 2002
    - S Malviya, Ped Anesth, 2006
    - T Voeppel-Lewis, Anesth Analg, 2008