

# EVALUATION DE LA DOULEUR PAR UNE ECHELLE COMPORTEMENTALE SOS DOLOUSI CHEZ LE PATIENT NON COMMUNICANT EN UNITE DE SOINS INTENSIFS

Marie De Val, infirmière, B. Sc.  
Infirmière bachelière et relais douleur aux soins intensifs  
Centre hospitalier universitaire de Charleroi (Belgique)

Michel Daune, médecin  
Chef des unités des soins intensifs  
Centre hospitalier universitaire de Charleroi (Belgique)

Michèle Pachioli, infirmière, M. Sc.  
Infirmière-chef aux soins intensifs  
Centre hospitalier universitaire de Charleroi (Belgique)

Introduction : l'évaluation de la douleur en Unité de Soins Intensifs (USI) doit rester une de nos préoccupations primordiales. Ceci suppose un outil d'évaluation fiable et validé, y compris chez le patient non communicant. Depuis 2005, nous avons élaboré une échelle comportementale d'hétéro-évaluation de la douleur pour les patients non communicants, intubés et ventilés, avec ou sans sédation. Objectif notre échelle (SOS Dolousi) évalue-t-elle spécifiquement la douleur chez les Patients Non Communicants ?(PNC)

Méthodologie : 110 PNC adultes (c.-à-d. incapables d'exprimer verbalement ou par signes la présence ou l'absence de douleur) admis consécutivement dans notre USI et présentant des pathologies diverses, intubés et ventilés furent évalués par l'échelle Dolousi. Celle-ci comporte 4 items : adaptation au respirateur, expression du visage, comportement moteur et larmes. Les scores varient de 4 à 15. Pour chaque patient, durant 24 heures, les scores Dolousi furent enregistrés par des infirmières différentes dans les 3 situations : au repos, durant une procédure peu et très douloureuse. Les modalités de l'analgo-sédation étaient notées. L'étude porte au total sur 1027 évaluations. L'analyse statistique des résultats fut réalisée par les tests pour données non paramétriques appropriés.

Résultats : les résultats (avril 2008) étaient très significativement différents dans les 3 situations ( $P < 0,001$  Wilcoxon). La sédation évaluée par l'échelle de Ramsay en revanche ne montrait pas de variation significative dans ces 3 mêmes situations.

Conclusions : nos résultats nous inclinent à penser que la Dolousi permet d'évaluer spécifiquement la douleur, indépendamment de la sédation chez les PNC.