

La douleur ça doit faire TILT !



Toujours privilégier l'Auto-évaluation

En ce moment avez-vous une douleur ?

Si la réponse est négative : Tracez zéro (0) ou Absente
Si la réponse est positive : Évaluez en utilisant le TILT et Tracez

Type

Comment est votre douleur ?
Pouvez-vous **décrire** la douleur ressentie ?

Intensité

Quelle est l'**intensité** de votre douleur ?
selon l'échelle utilisée
Existe-t-il des **facteurs aggravants** ou **apaisants** votre douleur ?

Localisation

Où **se situe** votre douleur ?
Quel est **son trajet** ?
Avez-vous **d'autres** douleurs ?

Temps

Depuis quand ressentez-vous une douleur ?
A quel moment de la journée ?
Quelle est **la durée** et **le rythme** ?

ÉCHELLES D'ÉVALUATION DE LA DOULEUR CHEZ L'ADULTE

1 2 3 4 5 6 7



ÉVALUATION QUANTITATIVE

Toujours à privilégier

Auto-évaluation

Le **patient** évalue sa douleur

DOULEUR AIGÛE ET CHRONIQUE

EN

EVS

Echelle Numérique

Echelle Verbale Simple

Note de 0 à 10

5 Qualificatifs de 0 à 4

0 = Pas de douleur
10 = Extrêmement intense

0 = Absente
1 = Faible
2 = Modérée
3 = Intense
4 = Extrêmement intense

ÉVALUATION COMPORTEMENTALE

A utiliser chez un résident/Patient non communicant

Hétéro-évaluation

Le **soignant** observe les manifestations comportementales du résident/patient

DOULEUR AIGÛE

DOULEUR CHRONIQUE

ALGOPLUS

DOLOPLUS

5 items score sur 5

10 items score sur 30

$\geq 2/5 =$
signe de douleur

$\geq 5/30 =$
signe de douleur

EPCA

Douleur induite **par les soins**

Échelle Comportementale de la Personne Âgée

Observation avant et pendant les soins

Cotation globale de 0 à 32

ÉVALUATION QUALITATIVE DN4

DOULEUR NEUROPATHIQUE

10 items chiffrés de 1 à 10

score $\geq 4/10$ douleur avec composante neuropathique