

Echelle Comfort et Comfort Behavior

Quel type d'échelle ?

Les échelles COMFORT et COMFORT-B sont des échelles d'hétéro-évaluation de la douleur et du niveau de sédation de l'enfant en réanimation.

L'échelle COMFORT-B (Behavior) est une version comprenant des items uniquement comportementaux.

L'échelle COMFORT comprend des items physiologiques tels que la tension artérielle ou la fréquence cardiaque.

Pour quel patient ?

Ces échelles peuvent être utilisées de la naissance à l'adolescence.

Pour quelle douleur ?

L'utilisation de ces échelles a été validée en ce qui concerne la douleur de l'enfant en réanimation, c'est-à-dire ventilé et sédaté.

Comment l'utiliser ?

L'échelle COMFORT-B comprend 6 items (éveil, agitation, ventilation, mouvements, tonus, visage) ayant chacun 5 cotations possibles de 1 à 5. Le score total obtenu est compris entre 0 et 30.

Seuil de traitement :

Il existe plusieurs seuils pour cette échelle :

- excès de sédation : 6 à 10,
- score normal entre 11 et 17,
- douleur ou inconfort possibles : 17 à 22,
- douleur certaine : 23 à 30.

Quelles sont les limites de l'échelle COMFORT-B ?

Elle n'est pas adaptée aux enfants hospitalisés en réanimation mais non ventilés et/ou non sédatés.

⚠ Le score obtenu doit faire l'objet d'une traçabilité dans le dossier patient (IPAQSS)

ECHELLE COMFORT BEHAVIOR (COMPORTEMENTALE)
 élaborée et validée pour mesurer la « détresse » et la douleur (post-opératoire ou non), et la sédation chez l'enfant en réanimation (ventilé et sédaté), de la naissance à l'adolescence
 excès de sédation : 6 à 10, score normal entre 11 et 17, douleur ou inconfort possibles : 17 à 22, douleur certaine : 23 à 30

| ITEM | PROPOSITIONS | SCORE | | | | |
|--------------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | SCORE | SCORE | SCORE | SCORE | SCORE |
| EVEIL | 1) Fondamentalement endormi | | | | | |
| | 2) Légèrement endormi | | | | | |
| | 3) Éveillé et agité | | | | | |
| | 4) Éveillé et calme | | | | | |
| CALME OU AGITATION | 1) Calme | | | | | |
| | 2) Légèrement agité | | | | | |
| | 3) Agité | | | | | |
| | 4) Très agité | | | | | |
| VENTILATION | 1) Pas de ventilation spontanée, pas de toux | | | | | |
| | 2) Ventilation contrôlée avec un peu de toux ou des sifflements respiratoires | | | | | |
| | 3) Lutte contre la ventilation de toutes occasions (déclat) | | | | | |
| | 4) Lutte acharnée contre la ventilation ou toutes les deux (déclat et lutte acharnée) | | | | | |
| MOUVEMENTS | 1) Absence de mouvement | | | | | |
| | 2) Mouvements légers - occasionnels | | | | | |
| | 3) Mouvements légers - fréquents | | | | | |
| | 4) Mouvements énergiques (incluant le tonus et le siffle) | | | | | |
| TONUS MUSCULAIRE | 1) Absence de tonus musculaire (pas de tonus) | | | | | |
| | 2) Tonus musculaire absent | | | | | |
| | 3) Tonus musculaire normal | | | | | |
| | 4) Tonus musculaire augmenté avec flexion des doigts et des articulations | | | | | |
| TENSION DU VISAGE | 1) Absence de grimace (pas de grimace) | | | | | |
| | 2) Grimace de douleur occasionnelle | | | | | |
| | 3) Grimace de douleur fréquente | | | | | |
| | 4) Grimace de douleur intense | | | | | |
| Score total | | | | | | |

D'après Pédiadol

Références bibliographiques

VAN DIJK M, DE BOER JB, KOOT HM, TIBBOEL D, PASSCHIER J, DUIVENVOORDEN HJ. The reliability and validity of the COMFORT scale as a postoperative pain instrument in 0 to 3 years old infants. Pain 2000, 84 : 367-377
 CARNEVALE FA, RAZAK S. An item analysis of the COMFORT scale in a pediatric intensive care unit. Pediatr Crit Care Med. 2002 : 3(2):177-180

ISTA E, VAN DIJK M, TIBBOEL D, DE HOOG M. Assessment of sedation levels in pediatric intensive care patients can be improved by using the COMFORT "behavior" scale. Pediatr Crit Care Med. 2005;6(1):58-63
 Pédiadol <http://www.pediadol.org/Echelle-Comfort.html>