

ÉVALUATION SYSTÉMATIQUE
Analgésie / Sédation / Anxiété / Delirium

Date : _____

ÉVALUATION DE LA DOULEUR / ANALGÉSIE																								
Heure	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Échelle numérique	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Échelle faciale	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
Évaluation complétée :																								
- au repos																								
- à la mobilisation																								
- par l'infirmière																								
- par la personne																								
ÉVALUATION DE LA SÉDATION / ANXIÉTÉ																								
Échelle de RASS																								
Anxiété	O / N																							
ÉVALUATION DU DELIRIUM																								
Compléter l'échelle de delirium si échelle de RASS entre +4 et -2																								
1. Altération niveau de conscience																								
2. Désorg. de la pensée, orientation																								
3. Inattention																								
4. Inversion cycle sommeil/éveil																								
5. Agitation ou ralentissement																								
6. Discours ou humeur inapproprié																								
7. Hallucination ou illusion																								
8. Fluctuation des symptômes																								
Total																								