



ECHELLE D'EVALUATION DES SYMPTÔMES EDMONTON SYMPTOM ASSESSMENT SYSTEM - ESAS

Date :

Heure :

Nom – Prénom :

REMPII PAR : <input type="checkbox"/> PATIENT <input type="checkbox"/> FAMILLE <input type="checkbox"/> SOIGNANT <input type="checkbox"/> PATIENT AIDÉ PAR SOIGNANT		
TRACER SUR LES LIGNES CI-DESSOUS UNE BARRE VERTICALE (OU UNE CROIX) CORRESPONDANT LE MIEUX A CE QUE VOUS RESSENTEZ ACTUELLEMENT :		
Pas de douleur	_____	Douleur maximale
Pas de fatigue	_____	Fatigue maximale
Pas de nausée	_____	Nausées maximales
Pas de déprime	_____	Déprime maximale
Pas d'anxiété	_____	Anxiété maximale
Pas de somnolence	_____	Somnolence maximale
Pas de manque d'appétit	_____	Manque d'appétit maximal
Aucun essoufflement	_____	Essoufflement maximal
Je me sens bien	_____	Je me sens mal
<i>Autres symptômes (sudation, bouche sèche, vertige, sommeil, etc.) :</i>		



ECHELLE D'EVALUATION DES SYMPTÔMES EDMONTON SYMPTOM ASSESSMENT SYSTEM – ESAS

UTILISATION

Développée au Canada, l'ESAS est un outil interdisciplinaire à disposition du patient pour une **évaluation et un contrôle des symptômes** dans les situations de soins palliatifs.

Se présente sur 2 documents :

- ↻ 1 document individualisé pour un relevé ponctuel
- ↻ 1 document récapitulatif de synthèse

POURQUOI L'UTILISER ?

- ↻ mesure de symptômes **exprimés par le patient**
- ↻ dépistage et évaluation initiale des symptômes
- ↻ suivi d'évolution et d'évaluation des symptômes et des actions entreprises
- ↻ support de transmissions interdisciplinaires
- ↻ construction d'objectifs de soins en partenariat soigné/soignant

CONDITIONS D'UTILISATION

- ↻ les auteurs recommandent :
 - ✧ d'effectuer un Mini Mental State* (**MMS**) du patient
 - ✧ de faire accepter l'évaluation par le patient
 - ✧ de clarifier les définitions des termes utilisés avec celui-ci
 - ✧ de mesurer à l'aide des échelles visuelles ou verbales
 - ✧ d'analyser et de proposer les actions en regard

QUI REMPLIT LA GRILLE ?

- ↻ **le patient lui-même** qui situe l'intensité de son symptôme sur le trait horizontal de 10 cm.
- ↻ aide de l'infirmière ou d'un membre de l'entourage qui **recueille ce que dit le patient sur ses symptômes**

A QUEL RYTHME ?

- ↻ minimum 1 fois par jour durant 3 jours, puis 1 fois par semaine selon la modification du traitement ou du comportement (importance de la planification)
- ↻ préciser le moment choisi dans la journée et le maintenir si possible

SI TROUBLES DE LA COMMUNICATION OU REFUS DU PATIENT

- ↻ valider la raison du refus
- ↻ utiliser la grille "Doloplus" pour évaluer la douleur

***MMS** : c'est un test de référence dans le **dépistage** et le suivi des patients présentant des troubles cognitifs (démence) :

- ✧ orientation dans le temps
- ✧ orientation dans l'espace
- ✧ apprentissage
- ✧ attention et calcul
- ✧ rétention mnésique
- ✧ langage
- ✧ praxies constructives

La cotation est dans l'intégralité du test sur **30**. Le MMS est à renouveler en fonction de l'évolution de la situation du patient.

La cotation de **"24"** est une "valeur étalon" qui signifie une certaine capacité cognitive de la personne qui peut en l'occurrence évaluer les symptômes qu'elle peut présenter.

L'expression du ressenti est à privilégier (c'est plus important que le score du MMS).

A noter qu'avec des valeurs plus basses de MMS, le patient peut aussi s'auto-évaluer.