

Uitgebreide toelichting van het meetinstrument

Leuvense Neonatale Pijnschaal

Maart 2015

Review: S Becker,
S Rewald
Herziening: JB Grondal
Invoer: ML Bokhorst

1 *Algemene gegevens*

	Het meetinstrument heeft betrekking op de volgende categorieën
Lichaamsregio	Overig, ongespecificeerd
Aandoening (ICD)	Overig, ongespecificeerd
Domein 'Menselijk functioneren' (ICF)	Sensorische functies en pijn

- *Korte beschrijving* → De 'Leuvense Neonatale Pijnschaal' is een multidimensioneel meetinstrument om pijn bij neonaten te meten. Het bevat 6 gedragsparameters en 1 fysiologische parameter. Een maximale score van 14 betekent hevige pijn. Bij neonaten die beademd worden is de maximale score 12.¹ Hoe hoger de score hoe hoger de pijn van de baby. Waarschijnlijk ervaart de baby pijn vanaf een score 5.²
- *Doelgroep* → meet postoperatieve pijn bij neonaten¹
- *Auteur:*
 - ✓ *Oorspronkelijke en Nederlandse versie* → Allegaert K, et al. (2002)¹

2 *Doel van het meetinstrument*

- Evaluatief / effectiviteit
- Inventariserend

3 *Soort / vorm van het meetinstrument*

- Observatielijst
- *Opbouw* → totaal 7 items, verdeeld over 2 subcategorieën¹:
 - Gedragparameters (6 items): slaap, mimiek en gezicht, huilen, mobiliteit, tonus en troosten
 - Fysiologische parameter (1 item): hartritme
- *Invulinstructie* → observatielijst in te vullen door (para)medici
- *Meetniveau* → per item: wijze score 3-punt schaal (0,1,2); meetniveau ordinaal³
- *Meetniveau* → totaalscore: 0-14; meetniveau ordinaal³

4 *Verkrijgbaarheid*

- *Opvraagbaar bij* → www.meetinstrumentenzorg.nl
- *Geschatte kosten* → gratis te downloaden
- *Copyright* → nee

5 *Methodologische kwaliteit*

Er is geen recent nieuw onderzoek gedaan.

- **Interne consistentie**
- **Reproduceerbaarheid**
 - ✓ *Betrouwbaarheid (reliability)*
 - Gehele lijst:
R(Pearson), inter: n=628 meetmomenten, populatie neonaten op een Neonatal Intensive Care Unit: 0.88¹
- **Validiteit**
 - ✓ *Content validity* → Na literatuurstudie en op basis van overleg tussen verpleegkundigen en artsen van de Neonatale Intensieve Zorg, Universitaire Ziekenhuizen Leuven, werden uiteindelijk 7 variabelen gekozen.¹
 - ✓ *Criterion validity* → In de artikelen van Bours GJJW et al.³, Mathew PJ et al.⁵, Ista E et al.⁶ wordt erop gewezen dat op het gebied van pijnmeting bij neonaten geen gouden standaard bestaat.
 - ✓ *Construct validity* → statistisch significant verschil:
comfortable vs. oncomfortable groep (p<0.05)
pijnvrije vs. niet-pijnvrije groep (p<0.01)
(extreme groepenvaliditeit)¹
- **Responsiviteit / longitudinale validiteit**

6 *Hanteerbaarheid / feasibility*

- *Taal* → Nederlands
- *Benodigdheden* → invulformulier, apparatuur om hartritme te meten
- *Randvoorwaarden* → persoon moet vertrouwd zijn met het onderwerp neonatologie en pijnmeting
- *Benodigde tijd* → ongeveer 3 minuten¹
- *Gebruikershandleiding* → nee

7 *Normgegevens*

- score tussen 0-4 → wijst op het ontbreken van pijn⁷
- score vanaf 5 → kind heeft naar alle waarschijnlijkheid pijn; hoe hoger de score, hoe meer pijn⁷
→ vanaf score 5 zijn pijnstilling en eventueel bijkomende maatregelen aangewezen

Aanbevelingen:

- hertest elke 3 uur bij baby's die schijnbaar pijnvrij zijn⁷
- bij baby's die pijn hebben om het uur meten⁷

8 *Overige gegevens*

9 *Literatuurlijst*

1. Allegaert K, Tison D, De Jonge A, et al. De ontwikkeling van een neonatale pijnschaal: meten is weten? Tijdschrift voor geneeskunde. 2002;58(3):155-161.
2. Eeckman L. Pijnmanagement op een N*-afdeling, meer dan een fopspeen [scriptie]. Sint-Niklaas: KaHo Sint-Lieven, Campus Waas; 2012. Beschikbaar via: <http://www.scriptiebank.be/sites/default/files/webform/scriptie/eindwerk.pdf>. [Geraadpleegd 2015 maart 30].
3. De Jonge A, Tison D. Leuvense Neonatale Pijnschaal: pasgeboren pijn scores. Nursing. 2006 Apr:28-30.
4. Abu-Saad HH, Bours GJ, Stevens B, Hamers JP. Assessment of pain in the neonate. Seminars in perinatology. 1998 Oct;22(5):402-416.
5. Mathew PJ, Mathew JL. Assessment and management of pain in infants. Postgraduate medical journal. 2003 Aug;79(934):438-443.
6. 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. Pediatric critical care medicine. 2005 Jan;6(1):58-63.
7. Tison D, De Jonge A. Pijn bij pasgeboren kinderen. Leuven: Neonatologie UZ. Beschikbaar via: <http://www.uzleuven.be/sites/default/files/Neonatologie/Patientenzorg/pijnbeleid.pdf>