

ETON SCALE OR NORGINE RISK ASSESSMENT TOOL FOR CONSTIPATION

Kyle, G., Prynne, P., Oliver, H., & Dunbar, T. (2005). The Eton Scale: a tool for risk assessment for constipation. *Nurs Times*, 101, 50-51.

| | |
|--|---|
| Instrument de mesure | Eton Scale OR Norgine Risk Assessment Tool for constipation |
| Abréviation | / |
| Auteur | Kyle |
| Thème | Constipation |
| Objectif | Évaluation des risques de constipation |
| Population | Adultes |
| Utilisateurs | infirmières |
| Nombre d'items | 8 |
| Participation du patient | non |
| Localisation de l'instrument de mesure | Il est recommandé de contacter la société Norgine pour l'obtention des outils d'évaluation www.norgine.com |

OBJECTIF

L' Eton Scale est un outil d'évaluation des risques de constipation. Le but de l'Échelle d'Eton est d'améliorer la pratique des soins infirmiers plutôt que de développer des connaissances en soins infirmiers. Cet outil a été mis à jour et remplacé par le Norgine Risk Assessment Tool for constipation. Le but de l'outil d'évaluation des risques Norgine est de déterminer si un patient est à risque de constipation.

PUBLIC CIBLE

L'outil est conçu pour être utilisé avec tous les patients adultes dans le cadre de leur évaluation initiale ou de routine ou dans le processus de réévaluation de la constipation.

DESCRIPTION

Le développement et la validation de l'outil d'évaluation des risques de constipation fournissent les informations nécessaires aux infirmières pour élaborer une approche proactive de la gestion de la constipation (Kyle, 2007). L' Eton Scale a été créé sur base des recommandations de l'Oxford Centre for Evidence-Based Medicine.

Les différents domaines évalués par l'outil sont : la médication, l'âge, le sexe, le fait de se rendre aux toilettes, les conditions médicales, la mobilité, l'alimentation et l'hydratation.

Lors de l'utilisation de l'outil, un score compris entre 0 et 5 doit être attribué à chaque catégorie. Tous les scores, de chaque catégorie, doivent être additionnés pour obtenir le score final. Plus le score est élevé, plus grand est le risque que le patient développe une constipation. Le score seuil de 30 indique un risque modéré alors qu'un score seuil de 40 indique un risque élevé.

FIABILITE

La fiabilité inter-évaluateurs de l'outil entre un chercheur et une infirmière est bonne, exprimée par un coefficient kappa pondéré de 0,94 IC95% (0,89, 0,99).

VALIDITE

Une étude (n = 120) a évalué la capacité prédictive de l'outil Norgine. Il en résulte une spécificité de 98%.

Le Norgine Risk Assessment tool a été développé en utilisant les données recueillies lors d'une revue systématique de la littérature sur la constipation (Content Validity).

CONVIVIALITE

L'outil a été testé par des infirmières qui ont considéré qu'il était facile et simple à utiliser.

REFERENCES

Kyle, G., Prynne, P., Oliver, H., & Dunbar, T. (2005). The Eton Scale: A tool for risk assessment for constipation. *Nursing Times*, 101(18): 50–51.

Kyle, G. (2007). Norgine Risk Assessment Tool for constipation. *Nursing Times*, 103 (47):48-49.

Kyle, G. (2007). Developing a constipation Risk Assessment Tool. *Continence*, 1 (1):38-43.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

Distribué par la firme Norgine www.norgine.com

Eton Scale OR Norgine Risk Assessment Tool for constipation

Kyle, G., Prynne, P., Oliver, H., & Dunbar, T. (2005).

| Author (year) | Setting | Sample (n) | Design | Reliability | Validity |
|---|---|--|------------------|-------------|---------------------------|
| Kyle, G. (2007). Developing a constipation Risk Assessment Tool. <i>Continence</i> , 1 (1):38-43. | Primary and secondary care. Care homes and specialist palliative care units | N=120 Healthy subject group (n= 56) | Validation study | E/S | CtV Spec |

| Results reliability | Results validity | Commentary |
|---|--|---|
| <p>E and S: Equivalence and stability The researcher or a second nurse complete the tool again 6-8 hours after the initial risk assessment for constipation. Kappa: 0.94 (0.89,0.99)</p> | <p>CtV: Content Validity no data; factors based on review of literature Specificity: 98%</p> | 96% of the nurses found the tool easy to use. |

Betrouwbaarheid/ fiabilité: Stability (S), Internal Consistency (IC), Equivalence (E)

Validiteit/ validité: Face Validity (FV), Content Validity (CtV), Criterion Validity (CrV), Construct Validity (CsV)

Sensitivity (Sen), Specificity (Sp), Positive Predictive Value (PPV), Negative Predictive Value (NPV), Receiver Operating Curve (ROC), Likelihood Ratio (LR), Odds Ratio (OR), Area Under the Curve (AUC)

Comment citer ce rapport ?

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualisation de la base de données BeST & ajout de nouvelles échelles dans la base de données BeST. Bruxelles: Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Gelieve bij gebruik van dit rapport als volgt te refereren :

Bulteel L., Gobert M., Piron C., de Bonhome, A., De Waegeneer, E., Vanderwee K., Verhaeghe S., Van Hecke, A., Defloor T. (2010) Actualiseren van de bestaande BeST-databank & aanvullen van de bestaande BeST-databank met nieuwe schalen. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.