

Sedation assessment Tool (SAT)

Calver, L.A., Stokes, B., Isbister, G.K. (2011). Sedation assessment tool to score acute behavioural disturbance in the emergency department. *Emerg Med Australas.* 23(6):732-40.

Instrument de mesure	Sedation assessment Tool
Abréviation	SAT
Auteur	Calver et al
Thème	Sédation
Objectif	Évaluation de la sédation dans le département des urgences
Population	Tous
Utilisateurs	Infirmiers, ambulanciers
Nombre d'items	7
Participation du patient	non
Localisation de l'instrument de mesure	http://www0.health.nsw.gov.au/policies/gl/2015/pdf/GL2015_007.pdf https://www.youtube.com/watch?v=YJMn8rnad_0

OBJECTIF

Il s'agit d'une grille d'évaluation de l'agitation/ sédation, sur une échelle de + 3 à -3. Cet outil fournit une indication sur la nécessité ou non d'administrer un sédatif ainsi que le suivi du patient.

DESCRIPTION

Les troubles du comportement aiguë est un problème commun rencontré dans les services d'urgence et qu'il est important d'évaluer pour la prise en charge sécuritaire de la personne. La SAT est utile pour l'évaluation à la fois de l'agitation et de la sédation de patients avec troubles du comportement dans les unités d'urgences.

Il s'agit d'une échelle de 7 points avec seulement deux descripteurs (réactivité et verbalisation). La codification se réalise sur une échelle allant de -3 (sédation) à +3 (agitation), un score de 0 signifiant que le patient n'est ni agité, ni sous sédation.

FIABILITE

Les auteurs ont démontré l'excellente fiabilité inter-observateur (*Equivalence*), exprimée par un coefficient Kappa de 0.88.

VALIDITE

Le développement de la SAT a été réalisé par l'adaptation de l'« altered mental status score » (AMSS) (*Content Validity*). L'adaptation a consisté à la simplification des domaines et la fusion des niveaux de cotation 2 et 3. La validité du construit (*Construct Validity*) a été montrée par une association significative entre les doses de sédatifs utiles et les résultats obtenus par l'outil. La passation de l'instrument de mesure a montré une excellente sensibilité et une très bonne spécificité, respectivement 100% et 98% (*Concurrent Validity*).

CONVIVIALITE

L'administration de la SAT ne prend que quelques secondes, elle ne nécessite pas la participation du patient et se base sur des critères objectifs. L'utilisation de l'outil demande une formation minimale en regard des conditions de passation (agitation, urgence, ...).

RÉFÉRENCES

Calver, L.A., Stokes, B., Isbister, G.K. (2011). Sedation assessment tool to score acute behavioural disturbance in the emergency department. *Emerg Med Australas*. 23(6):732-40.

LOCALISATION DE L'INSTRUMENT DE MESURE

Calver, L.A., Stokes, B., Isbister, G.K. (2011). Sedation assessment tool to score acute behavioural disturbance in the emergency department. *Emerg Med Australas*. 23(6):732-40.

SEDATION ASSESSMENT TOOL

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
Calver et al, 2011	The study was undertaken in the ED of a hospital with large number of patients with Acute behavioural disturbance. Newcastle, Australia.	Ninety-one patients were included. In the second cohort there were 138 patients who presented with acute behaviour disturbance to the ED who required parenteral sedation and were scored using the SAT.	Validation study	E	CtV, CrV

Results reliability	Results validity	Commentary
<p>E: Equivalence: The interrater reliability was high with a kappa of 0.88 (95% CI 0.80–0.96) over all seven categories using two raters</p>	<p>Ct V: Content Validity: based on altered mental status score (AMSS), The AMSS is a 9-point scale (-4 to +4) that allows the assessment of both agitation using scores from +1 to +4 and sedation using scores from -1 to -4 (Table 2).3 A score of 0 indicates the patient is neither agitated nor sedated.</p> <p>CrV: Concurrent Validity: The sensitivity of the SAT to additional sedation was 100% (95% CI 75–100%) and the specificity was 98% (95% CI 94–100%). The positive predictive value was 89% and the negative predictive value was 100%.</p>	<p>The median time to score a patient using the SAT was 10 s (range 3–15 s) from 10 independent scorers in the ED.</p>

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

Validiteit/ validiteit: 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 ?

Tricas-Sauras S. ; Filion N ; Piron, C ; Verhaeghe S ; Van Durme Th ; Karam, M ; Darras, E. (2016) Inventaire et mise à disposition de recommandations pour la pratique infirmière. Les projets BeST et Guidelines III. Bruxelles : Politique Scientifique Fédérale & Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement.

Ce projet a été commandité conjointement par la Politique Scientifique Fédérale et le Service Public Fédéral Santé Publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement. Il est le fruit d'une collaboration entre l'Université catholique de Louvain et de l'Universiteit Gent.