

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.

Meetinstrument	Eton Scale OR Norgine Risk Assessment Tool for constipation
Afkorting	/
Auteur	Kyle et al. (2005)
Thema	Constipatie
Doel	Evaluatie van het risico op constipatie
Doelgroep	Volwassenen
Gebruikers	Verpleegkundigen
Aantal items	8
Aanwezigheid van de patiënt vereist	Neen
Vindplaats van het meetinstrument	Het is aangewezen om de organisatie Norgine te contacteren om het meetinstrumenten te verkrijgen.

DOEL

De Eton Scale is een instrument voor de evaluatie van het risico op constipatie. Het doel van de schaal is de verbetering van de verpleegkundige praktijk, eerder dan het ontwikkelen van kennis over verpleegkundige zorgen. Dit instrument is op punt gesteld en vervangen door de Norgine Risk Assessment Tool voor constipatie. Het doel van het meetinstrument voor risico's van de Norgine Risk Assessment Tool is om te bepalen of een patiënt een risico loopt op constipatie.

DOELGROEP

Het instrument werd ontworpen op gebruikt te worden bij alle volwassen patiënten in het kader van hun initiële evaluatie of tijdens de routine of het proces van herevaluatie van de constipatie.

BESCHRIJVING

De ontwikkeling en de validatie van het instrument voor de evaluatie van de risico's op constipatie voorzien de nodige informatie aan verpleegkundigen om een proactieve aanpak van de zorg voor constipatie uit te werken (Kyle, 2007). De Eton Scale werd gecreëerd op basis van de aanbevelingen van het Oxford Centre for Evidence-Based Medicine.

De verschillende domeinen die geëvalueerd worden door het instrument zijn : de medicatie, de leeftijd, het geslacht, het feit van zich naar het toilet te begeven, de medische omstandigheden, de mobiliteit, de voeding en de hydratatie.

Bij gebruik van het instrument wordt een score tussen 0 en 5 toegewezen aan elke categorie. Alle scores, van elke categorie, moeten opgeteld worden om de totale score te bekomen. Hoe hoger de score, hoe groter het risico dat de patiënt constipatie ontwikkelt. De drempelwaarde van 30 wijst op een gematigd risico, terwijl een drempelwaarde van 40 een verhoogd risico aangeeft.

BETROUWBAARHEID

De interrater betrouwbaarheid van het instrument van een onderzoeker en een verpleegkundige is goed, uitgedrukt aan de hand van een kappa-coëfficiënt van 0,94 IC95% (0,89, 0,99).

VALIDITEIT

Een studie (n = 120) heeft de voorspellende capaciteit van het instrument Norgine gemeten. Dit resulteerde in een specificiteit van 98%.

De Norgine Risk Assessment tool werd ontwikkeld aan de hand van gegevens verzameld bij een systematische review van de literatuur over constipatie (Content Validity).

GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID

Het instrument werd getest door verpleegkundigen, die het als gemakkelijk in gebruik en eenvoudig beoordeelden.

REFERENTIES

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.

VINDPLAATS VAN HET INSTRUMENT

Richt een schrijven aan mss@norgine.com

Eton Scale OR Norgine Risk Assessment Tool for constipation

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

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)

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>	<p>96% of the nurses found the tool easy to use.</p>

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)

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 Volkgezondheid van de voedselketen en leefmilieu.

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.