

Visual Analogue Scale (VAS) versus Verbal Category Scale (VCS)

S. Börjeson, T. Hursti, C. Peterson, M. Fredikson, C.J. Fürst, E. Avall-Lundqvist, & G. Steineck (1997)

Similarities and differences in assessing nausea on a verbal category scale and a visual analogue scale.

Meetinstrument	Visual Analogue Scale – Verbal Category Scale
Afkorting	VAS – VCS
Auteur	S. Börjeson, T. Hursti, C. Peterson, M. Fredikson, C.J. Fürst, E. Avall-Lundqvist, & G. Steineck
Thema	Symptoommanagement nausea/ braken
Doel	Beoordelen nausea
Populatie	Oncologie
Afname	Zorgverlener
Aantal items	1 item
Aanwezigheid patiënt vereist	Ja
Vindplaats meetinstrument	Niet beschikbaar

Doel

Beoordelen van nausea bij patiënten die chemotherapie krijgen.

Doelgroep

Het gebruik van het meetinstrument werd onderzocht bij vrouwen met eierstokkanker. Volgens de auteurs is het gebruik echter te generaliseren naar alle patiënten die een chemotherapiekuur ondergaan.

Beschrijving

De Visual Analogue Scale (VAS) heeft een lengte van 100 mm. (0mm = geen nausea; 100mm = ernstige nausea) die correspondeert met 4 vrijwel gelijke categorieën op de Verbal Category Scale (VCS) (0.7mm = geen nausea; 24.8 = mild; 48.3 = matig; 75.1 = ernstig). In het gebruik van de VCS worden de vier categorieën nader geëxpliciteerd aan de patiënt (geen nausea; mild = nausea heeft geen invloed op het dagelijkse leven; matig = nausea beïnvloedt het dagelijkse leven; ernstige nausea = patiënt is bedgebonden omwille van nausea).

Betrouwbaarheid

Niet gespecificeerd.

Validiteit

De beoordelingen op de VAS en de VCS zijn sterk gecorreleerd met elkaar.

Gebruiksvriendelijkheid

Niet onderzocht voor dit meetinstrument.

Opmerkingen

De sterkte van de correlatie tussen de resultaten op de VAS en VCS wordt niet gerapporteerd. Een verschuiving van één categorie op de VCS door de patiënt, kwam echter overeen met een verandering van gemiddeld 20mm op de VAS.

De auteurs stellen dat de keuze tussen de VAS en VCS in de symptoomcontrole van nausea bij oncologiepatiënten afhankelijk is naargelang de situatie. In het beoordelen van de ernst van nausea verdient de VAS de voorkeur. De VAS biedt volgens hen meer mogelijkheden om veranderingen over de tijd waar te nemen en de sensitiviteit van dit meetinstrument is groter. Een VCS daarentegen is gemakkelijker in gebruik voor gezondheidswerkers en vereist minder patiëntenvoorlichting (voornamelijk bij ouderen), maar de verkregen informatie is alsdusdanig minder gedetailleerd.

Referenties

Borjeson, S., Hursti, T. J., Peterson, C., Fredikson, M., Furst, C. J., Avall-Lundqvist, E. et al. (1997). Similarities and differences in assessing nausea on a verbal category scale and a visual analogue scale. *Cancer Nurs*, 20, 260-266.

Vindplaats meetinstrument

Niet beschikbaar.

**VISUAL ANALOGUE SCALE (VAS)
VERBAL CATEGORY SCALE (VCS)**

S. BÖRJESON, T. HURSTI, C. PETERSON, M. FREDIKSON, C.J. FÜRST, E. AVALL-LUNDQVIST, & G. STEINECK (1997)

Sweden (English)

Author (year)	Setting	Sample (n)	Design	Reliability	Validity
S. Börjeson, T. Hursti, C. Peterson, M. Fredikson, C.J. Fürst, E. Avall-Lundqvist, & G. Steineck (1997)	Hospital setting.	Women with ovarian cancer receiving chemotherapy. (n = 104)	Repeated measures design. Nausea was recorded by the women on a daily basis during the treatment days; they completed the VCS and then filled out the VAS as an average rating of the intensity of nausea over the previous 24 hours.		CrV

Betrouwbaarheid: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

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)

Results reliability	Results validity	Commentary
	<p>(CrV) Concurrent validity: The ratings on the VAS and the VCS are well related in the assessment of nausea intensity in patients undergoing chemotherapy.</p>	<p>A value for the correlation between the VAS and the VCS is not reported.</p> <p>The authors argue that the VCS may be less sensitive than the VAS. However, the VCS is easier for clinicians and researchers to interpret and requires less patient instruction. The VAS is preferable in assessing nausea according the authors.</p>

Betrouwbaarheid: Stability (S), Internal consistency (IC), Equivalence (E)

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)

Wat is BEST?

BEST staat voor BELgian Screening Tools en is een studie uitgevoerd door de Universiteit Gent, afdeling Verplegingswetenschap in opdracht van de Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu, en in samenwerking met de Université Catholique de Louvain.

Doel van BeST

Bedoeling van het project is het oprichten van een databank met wetenschappelijk gevalideerde meetinstrumenten. Met het oog op het objectiveren van de diagnostiek en van de resultaten van verpleegkundige interventies, zijn valide en betrouwbare meetinstrumenten een basisvoorwaarde om effectieve verpleegkundige zorg te kunnen bieden. Onze aandacht gaat uit naar meetinstrumenten voor de verpleegkundige interventies die bij de Minimale Verpleegkundige Gegevens gescoord worden.

Wat kan u vinden in dit rapport?

In dit rapport wordt de inhoud van het project alsook de gehanteerde methodologie beschreven. Vervolgens worden de verschillende meetinstrumenten per thema besproken. Bovendien wordt het instrument ter beschikking gesteld indien we hiertoe toestemming verkregen. Meetinstrumenten met een hoge betrouwbaarheid en validiteit werden tevens naar het Nederlands en het Frans vertaald.

Projectleiders UGent:

Prof. dr. T. Defloor
Prof. dr. M. Grypdonck

Projectmedewerkers UGent:

M. Daem
Dr. K. Vanderwee

Projectleider UCL:

Dr. M. Gobert

Projectmedewerkers UCL:

C. Piron

Projectleider FOD:

B. Folens

Projectmedewerkers FOD:

M. Lardennois

Gelieve bij elk gebruik van dit rapport als volgt te refereren:

Daem, M., Piron, C., Lardennois, M., Gobert, M., Folens, B., Vanderwee, K., Grypdonck, M., & Defloor T. (2007). Opzetten van een databank met gevalideerde meetinstrumenten: BEST-project. Brussel, Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de voedselketen en Leefmilieu.