

# Echelle de sédation COMFORT scale

<b>1. Eveil</b>	
Profondément endormi	1
Légèrement endormi	2
Somnolent	3
Eveillé et présent	4
Très présent	5

  

<b>2. Pression Artérielle Moyenne (PAM)</b>	
En dessous du niveau de base	1
Au niveau de base	2
Augmentation peu fréquente de 15% ou plus	3
Augmentation fréquente de 15% ou plus	4
Augmentation permanente de plus de 15%	5

  

<b>3. Anxiété / Agitation</b>	
Calme	1
Légèrement anxieux	2
Anxieux	3
Très anxieux	4
En panique	5

  

<b>4. Fréquence cardiaque (FC)</b>	
En dessous du niveau de base	1
Au niveau de base	2
Augmentation peu fréquente de 15% ou plus	3
Augmentation fréquente de 15% ou plus	4
Augmentation permanente de plus de 15%	5

  

<b>5. Respiration</b>	
Pas de toux, ni de respiration spontanée	1
Respiration spontanée, mais ne lutte pas contre le respirateur	2
Toux occasionnelle ou lutte contre le respirateur	3
Respire activement contre le respirateur ou tousse régulièrement	4
Lutte contre le respirateur, toux importante	5

<b>6. Tonus musculaire</b>	
Muscles totalement relâchés	1
Tonus diminué	2
Tonus normal	3
Tonus augmenté avec flexion des doigts ou des orteils	4
Rigidité marquée	5

<b>7. Mouvements</b>	
Pas de mouvement	1
Mouvements légers occasionnels	2
Mouvements légers fréquents	3
Mouvements vigoureux limités aux extrémités	4
Mouvements vigoureux incluant le torse et la tête	5

<b>8. Tension faciale</b>	
Muscles faciaux relâchés	1
Aucune tension faciale visible	2
Tension visible dans quelques muscles du visage	3
Tension évidente sur tout le visage	4
Muscles du visage contractés, grimace	5

<b>SCORE</b>	

Nom du patient : .....

Date de naissance : .... / .... / .....

Prénom : .....

Date de l'examen : .... / .... / .....