

Trin 1a Abstinenser	1	2
Hjertefrekvens (HF) /min /min
Respirationsfrekvens (RF) /min /min
HF ved baseline /min /min
RF ved baseline /min /min

Forklaring

Indsæt den højeste frekvens i de sidste 4 timer, hvis den er tilgængelig (elektronisk databehandlingsystem for patienten), ellers aflæs monitoren eller mærk efter pulsen.
 Indtast den højeste frekvens i de sidste 4 timer, hvis den er tilgængelig (elektronisk databehandlingsystem for patienten), ellers aflæs monitoren eller tæl respirationsfrekvensen.
 Baseline er den gennemsnitlige værdi i løbet af de sidste 24 timer.
 Baseline-værdien er den gennemsnitlige værdi i løbet af de sidste 24 timer .

Trin 1b Delirium*	1	2
Forældrene kan ikke genkende deres barns adfærd.	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *

Afkryds hvis ja

Forældrene opfatter deres barns adfærd som meget anderledes eller de kan ikke genkende den, sammenlignet med hvad de er vant til, når barnet er sygt eller på hospital; "det der er ikke mit barn".

Trin 2	Abstinens		Delirium	
	1	2	1	2

Takykardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hjertefrekvensen er $\geq 15\%$ højere end baseline.
Takypnø	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Respirationsfrekvensen er $\geq 15\%$ højere end baseline.
Feber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ved temperatur over 38,4 °C i løbet af de sidste 4 timer.
Svedtendens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Uden åbenlys årsag.
Agitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F.eks.: irritabilitet, rastløshed, ophidselse, rodende (forsøger at rive katetre, i.v. katetre, ventrikelsonder osv. ud).
Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barnet viser anspændte ansigtsudtryk (vidt åbne øjne, løftede eller sammentrukne øjenbryn). Adfærden varierer fra panikagtig til indesluttet.
Tremor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rysten, ufrivillige vedvarende rytmiske bevægelser af hænder og/eller fødder.
Motoriske symptomer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ufrivillige bevægelser af arme og/eller ben, små muskeltrækninger.
Muskel-tonus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Knyttede hænder, krummede tæer og/eller ludende skuldre. Afvigende hovedstilling, positionering af arme og/eller ben forårsaget af muskelspændinger.
Opmærksomhed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hvis du (sundhedsprofessionel) eller forældre ikke kan tiltrække eller fastholde barnets opmærksomhed. Barnet er ikke bevidst om sine omgivelser; lever i "sin egen verden", apatisk.
Mållrettet handling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hvis barnet har svært ved at foretage sig ting, der normalt ikke er noget problem, f.eks. tage sutten eller et tøjdyr.
Manglende øjenkontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingen eller minimal øjenkontakt med sundhedsprofessionelle eller forældre.
Utrøstelig gråd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Utrøstelig, kan ikke afledes med fx mad, sut eller for større børn leg. Stille gråd hos ventilerede børn scores som utrøstelig gråd.
Grimassering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sammentrukne og sænkede øjenbryn, synlige nasolabiale furer.
Søvnløshed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Barnet sover ikke længere end en time ad gangen, tager små lure.
Hallucinationer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	Barnet ser ud til at kunne se, høre og føle ting, som ikke er der.
Desorientering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kun for børn >5 år. Barnet ved ikke om det er morgen, eftermiddag eller aften, er ikke klar over, hvor det er henne, genkender ikke familie eller venner.
Tale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tale er uforståelig, uklar eller barnet ikke kan fortælle en sammenhængende historie (ikke alderssvarende).
Akut symptomdebut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Akutte symptomændringer sammenlignet med før indlæggelsen.
Udsving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Symptomerne varierer kraftigt i løbet af de sidste 24 timer.
Opkastning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mindst én gang i løbet af de sidste 4 timer .
Diarré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mindst én gang i løbet af de sidste 4 timer.

Total score

SOS score

PD score*

Abstinens-score (maks. er 15) De afkrydsede felter tælles.

Delirium (maks. er 16/17) De afkrydsede felter tælles.

* Kontakt børnepsykiateren, hvis: Trin 1b er positivt OG/ELLER scoring i Trin 2 er ≥ 4 eller symptomerne med * er positive.

Se næste side for yderligere instruktioner

Instruktioner

Instruktion i abstinenssyndrom (SOS):

Målgruppe:

Børn i alderen op til 16 år, som har fået benzodiazepiner og/eller opioider i over 4 dage. Begynd observationen fra dag 5.

Eksklusionskriterier:

- Vedvarende neuromuskulært blokerende stoffer,
- Status epilepticus, hvor der gives midazolam,
- Svært påvirket adfærdsmønster, der skyldes neurologisk sygdom.

For at vurdere abstinens hos spædbørn født af stofafhængige mødre anbefaler vi Neonatal Abstinence Score (NAS) fra L.P. Finnegan (1975).

Procedure:

- Observer barnet:
 - Én gang pr. vagt,
 - Ved mistanke om abstinenssyndrom,
 - 2 timer efter en intervention for behandling af abstinenssymptomer.
- Udfyld venligst formularen nøje efter observationen,
- Scor venligst det mest ekstreme/værste øjeblik i løbet af de sidste 4 timer for hvert område,
- Se forklaringen, hvis et særligt område ikke fremstår klart.

Trin 1a Bestemmelse af udgangsværdier for hjertefrekvensen og respirationsfrekvensen:

Udgangsværdien er middelværdien over de sidste 24 timer. Afhængig af typen af 'databehandlingsystemet for patienten' kan det evt. genereres automatisk, ellers skal det beregnes i hånden.

For eksempel: Hvis hjertefrekvensen udgangsværdien er 100, beregnes "mere end 15 % ifht udgangsværdien" på følgende måde: $100 \times 1,15 = 115$. Den højeste frekvens observeret i løbet af de sidste 4 timer er 124. Det er højere end 115, så der skal afkrydses i feltet for takykardi (trin 2).

Instruktion delirium (PD):

Målgruppe:

Børn i alderen op til 16 år og indlagt i 48 timer eller længere med risiko for at udvikle pædiatrisk delirium. SOS-PD-skalaen kan anvendes til en tidlig screening for delirium. Begynd at observere efter 48 timer.

Eksklusionskriterier:

- Vedvarende neuromuskulært blokerende stoffer,
- Komatøs eller meget dybt sederet, responderer ikke på stimuli. Hvis det er muligt, nedtrappes beroligende midler og der vurderes igen efter 4 timer eller i den næste vagt.

Procedure:

- Observer barnet:
 - Én gang pr. vagt,
 - Ved mistanke om delirium,
 - 2-4 timer efter en intervention for behandling af delirium.
- Udfyld venligst formularen nøje efter observationen,
- Udfyld venligst hvert punkt ud fra de mest ekstreme/værste symptomer i løbet af de sidste 4 timer
- Se forklaringen, hvis et særligt område ikke fremstår klart.

For afklaring og spørgsmål send venligst en email til w.ista@erasmusmc.nl