

Datum/tijd 1

Datum/tijd 2

Beoordelaar

Beoordelaar

Sticker met naam van patiënt

Step 1a Ontwenning

	1	2
Hartfrequentie /min /min
Ademhalingsfrequentie /min /min
Baseline hartfrequentie /min /min
Baseline ademhalingsfrequentie /min /min

Toelichting

Noteer hoogste waarde in de afgelopen 4 uur indien beschikbaar (elektronisch 'patient data management system'), anders huidige waarde aflezen van de monitor of pols voelen.
 Noteer hoogste waarde in de afgelopen 4 uur indien beschikbaar (elektronisch patient data management system), anders huidige waarde aflezen van de monitor of ademhaling tellen.
 z.o.z. voor toelichting
 z.o.z. voor toelichting

Stap 1b Delirium*

	1	2
Ouders herkennen gedrag kind niet	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *

Kruis aan als symptoom aanwezig is

Ouders beleven het gedrag van hun kind als zeer afwijkend of onherkenbaar dan wat zij gewend zijn bij ziekte of ziekenhuisopname, "dit is mijn kind niet."

Step 2

	Ontwenning		Delirium		
	1	2	1	2	
Tachycardie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Hartfrequentie 15% of meer boven de baselinewaarde.
Tachypnoe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Ademhalingsfrequentie 15% of meer boven de baselinewaarde.
Koorts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Lichaamstemperatuur > 38.4 °C nu of in afgelopen 4 uur .
Zweten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zonder aanwijsbare reden
Agitatie / rusteloosheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bijvoorbeeld: prikkelbaar, opgewonden, rusteloos, plukkerig (trekt lijn, infuus, katheters eruit of doet pogingen).
Angst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bijvoorbeeld: ogen wijd open, wenkbrauwen aangespannen en omhoog getrokken.
Tremoren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kleine onwillekeurige ritmische bevingen van bijv. handen of voeten (soms in reactie op prikkels, bijv. verzorging, omgevingsgeluiden).
Motorische onrust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Onwillekeurige bewegingen van armen en/of benen
Toegenomen spierspanning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bijvoorbeeld: gebalde vuisten, of opgetrokken schouders OF: afwijkende gespannen houding van hoofd, armen en/of benen.
Verminderde aandacht			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Het kind leeft in zijn "eigen wereld" (apatisch), is voor verpleegkundige of ouders niet bereikbaar (aandacht niet te trekken of vast te houden).
Handelt niet doelgericht			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Het kind heeft moeite heeft met handelingen die normaal geen probleem zijn. Bijvoorbeeld: het lukt niet goed om speen of knuffel te pakken
Oogcontact verminderd / afwezig			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Het kind heeft geen of verminderd oogcontact met verpleegkundige of ouders.
Ontroostbaar huilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Als huilen niet stopt door troosten met bijvoorbeeld speen of voeding; of bij oudere kinderen door aanbieden van spel. Bij geïntubeerde kinderen geluidloos huilen als ja scoren.
Grimassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gefronste wenkbrauwen, zichtbare neus-mondplooi, samen- of dichtgeknepen ogen.
Slapeloosheid / verstoord patroon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Als het kind niet langer dan 1 uur aaneengesloten slaapt; hazenslaapjes.
Hallucinaties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	Als het lijkt alsof het kind in de afgelopen 4 uur dingen zag, hoorde of voelde die er niet waren.
Desoriëntatie (tijd/ plaats/persoon)			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alleen voor bij kinderen > 5 jr. Als het kind niet weet of het ochtend, middag of avond is, waar het is, ouders en bekenden niet herkent.
Verstoorde spraak			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kind praat onverstaanbaar, verhaal is niet te volgen (niet leeftijd-adequaat).
Acute begin symptomen			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acute verandering van symptomen t.o.v. voor de opname
Fluctuerend verloop			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	De aanwezigheid van symptomen wisselt sterk over de afgelopen 24 uur
Braken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Minstens eenmaal tijdens de afgelopen 4 uur.
Diarree	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Minstens eenmaal tijdens de afgelopen 4 uur.

Total score

SOS-score

PD-score*

Ontwenning-score (maximum 15) tel aantal aangekruiste vakjes

Delirium-score (maximum 16/17) tel aantal aangekruiste vakjes

* Overleg kinder- en jeugdpsychiater als: Stap 1b is positief EN/ OF Stap 2 score is ≥4 of symptoom met * is positief.

Z.o.z. voor instructies.

Instructies

Instructie Ontwenning:

Doelgroep:

Kinderen van 0 tot 16 jaar, die 5 dagen of langer benzodiazepinen en/of opiaten krijgen toegediend; start vanaf de 5e dag met het invullen van deze observatielijst. Een uitzondering geldt voor kinderen die:

- Neuromusculaire blokkers zoals Norcuron krijgen;
- Opgenomen zijn met status epilepticus (en daarvoor midazolam krijgen);
- Door neurologische aandoening verstoord motorisch gedrag vertonen.

Voor ontwenning bij pasgeborenen van verslaafde moeders adviseren we de Neonatal Abstinence Score (NAS) van L.P. Finnegan (1975) te gebruiken.

Procedure:

- Observeer het kind:
- Eén keer per dienst;
- Aanvullend bij verdenking van ontwenning;
- 2 uur na een interventie voor behandeling van ontwenningverschijnselen.
- Vul direct na de observatie de observatielijst zorgvuldig in;
- Voor vrijwel elk item geldt dat het meest extreme/ slechtste moment gescoord wordt over de afgelopen 4 uur;
- Bij onduidelijkheid over het te observeren item, lees dan goed de toelichting.

Step 1a Bepalen baseline voor hartfrequentie (HF) en ademhalingsfrequentie (AF):

Per dag wordt er een gemiddelde waarde van de HF en AF over de voorgaande 24 uur berekend. Dit wordt de baselinewaarde genoemd. Bij bepaalde types van 'patient data management system' wordt de baseline automatisch gegenereerd, en zo niet dan dient dit handmatig te worden berekend. Voorbeeld: De baseline HF is 100. 'Boven de baseline' (> 15%) reken je als volgt uit: $100 \times 1,15 = 115$. De hoogste waarde van de HF in de afgelopen 4 uur is 124. Dit is hoger dan 115, vink tachycardie aan (stap 2).

Instructie Delirium:

Doelgroep:

Kinderen van 0 tot 16 jaar die langer dan 48 uur zijn opgenomen hebben een verhoogde kans op delirium. De SOS-PD dient om delirium vroegtijdig te signaleren. Start daarom met invullen na van deze observatielijst 48 uur na opname. Een uitzondering geldt voor kinderen die:

- Neuromusculaire blokkers zoals Norcuron krijgen;
- Comateus of zeer diep gesedeerd zijn. Bouw sedatie af indien mogelijk en probeer 4 uur later of de volgende dienst opnieuw te beoordelen.

Procedure:

- Observeer het kind:
- Eén keer per dienst;
- Aanvullend bij verdenking van delirium;
- 2 tot 4 uur na een interventie voor behandeling van delirium.
- Vul direct na de observatie de observatielijst zorgvuldig in;
- Voor vrijwel elk item geldt dat het meest extreme/ slechtste moment gescoord wordt over de afgelopen 4 uur;
- Bij onduidelijkheid over het te observeren item, lees dan goed de toelichting.

Bij onduidelijkheden en vragen gaarne contact opnemen via email met w.ista@erasmusmc.nl