

SOS- PD Skala

Sophia Observation withdrawal Symptoms- scale and Pediatric Delirium

	Parameter	Entzug	Delirium	
Auto-nome Dys-funktion	1. Tachykardie 2. Tachypnoe 3. Fieber 4. Schwitzen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	aktuelle HF übersteigt durchschnittliche um $\geq 15\%$ aktuelle AF übersteigt durchschnittliche AF um $\geq 15\%$ >38.4 C in den letzten 4 Stunden Nicht durch äussere Faktoren verursacht
ZNS-Überstimulation	5. Agitation 6. Angst 7. Tremor 8. Motorische Auffälligkeit 9. Erhöhter Muskeltonus 10. Schreien, Weinen 11. Grimassieren 12. Schlaflosigkeit 13. Halluzinationen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr reizbar, ruhelos, aufgeregt, zappelig unruhiger/ ängstlicher Gesichtsausdruck- Panik und Rückzug möglich feinschlägiges Zittern von Händen und Füßen spontan oder auf Reiz spontane unwillkürliche Muskelzuckungen von Armen und Beinen geballte oder angezogene Fäuste Kind lässt sich nicht durch Eltern oder Ablenkung beruhigen zusammengezogene Augenbrauen, ausgeprägte Nasolabialfalte schläft max. eine Stunde am Stück akustisch, optisch oder taktil innerhalb der letzten 4 h
Bewusstsein	14. Aufmerksamkeit 15. Gezieltes Handeln 16. Fehlender Augenkontakt 17. Orientierungslosigkeit 18. Sprechen 19. Akute Symptome 20. Symptomschwankungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kind nimmt Umgebung nicht wahr, ist teilnahmslos, in seiner Welt Hat Schwierigkeiten gewohnte Dinge zu tun (Nuggi/ Spielzeug halten) Kein oder wenig Augenkontakt zu Eltern oder Pflegenden (> 5J) erkennt Angehörige nicht, weiss nicht wo es ist, ob Tag/ Nacht Spricht unverständlich, undeutlich oder nicht zusammenhängend Aktuelles Auftreten der Symptome im Vergleich zu vor dem Spital Auftreten der Symptome variiert stark innerhalb der letzten 24 h
GI- Dys-funktion	21. Erbrechen 22. Durchfall	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	mind. 1x der letzten 4h.- nicht durch Nahrungsänderung verursacht nicht durch Nahrung (z.B. Stillen) verursacht
Gesamt-zahl	Entzug wenn ≥ 4 von 15 Punkten.		Delir wenn ≥ 4 von 17 Punkten	