

Evalueringsverktøy for tilbaketrekking, versjon 1 (WAT-1) og poenggivelsesinstruksjoner

Data fra pasientjournal		Poengsum
Løs/vandig avføring	Nei=0; Ja=1	
Oppkast/Gulp/Brekninger	Nei=0 Ja=1	
Temperatur > 37,8	Nei=0; Ja=1	
Observasjon 2 min før stimulering		
Våkenhetsgrad	sovende/våken/rolig=0 våken/urolig=1	
Skjelving	Ingen/noe=0 Moderat/uttalt=1	
Svetteing	Nei=0; Ja=1	
Ukoordinerte/gjentagende bevegelser	Ingen/noen=0 Moderate/uttalte=1	
Gjesping eller nysing	Ingen eller 1=0 ≥ 2=1	
1 minutts observasjon under stimulering		
Reaksjon på berøring	Ingen/noe=0 Moderat/uttalt=1	
Muskel tonus	Normal=0; Økt=1	
Observasjon etter stimulering		
Tid før barnet faller til ro	< 2 minutter=0 – 5 minutter=1 > 5 minutter=2	
Total score (0-12)		

E-code : _____

Evalueringsdato : _____

Evalueringsstidspunkt : _____

Initialer til personen som utførte evalueringen : _____

Poenggivelsesinstruksjoner

Innhent opplysninger fra pasientjournalen. Dette kan gjøres før eller etter observasjon.

Løs/vandig avføring: Score 1 hvis avføringen er dokumentert av løs eller vandig konsistens de siste 12 timene; score 0 hvis slik konsistens på avføringen ikke er observert.

Oppkast/gulp/brekninger: Score 1 hvis det har vært dokumentert oppkast eller spontan gulping eller brekninger de siste 12 timene; score 0 hvis ikke noe av dette er dokumentert.

Temperatur > 37,8 °C: Score 1 hvis modal (hyppigst dokumentert) temperatur har vært >37,8 °C, de siste 12 timene: score 0 hvis dette ikke er dokumentert.

Observasjon 2 min før stimulering

Våkenhetsgrad: Score 1 hvis det observeres at barnet er våkent og urolig 2 minutter før stimulering; score 0 hvis barnet er sovende eller våken og rolig.

Skjelving: Score 1 hvis det observeres moderat til uttalt skjelving, 2 min før stimuli; score 0 hvis barnet ikke skjelver (eller bare har mindre, periodevis skjelving).

Svette: Score 1 hvis barnet observeres som svett, 2 min før stimuli; score 0 hvis svette ikke observeres.

Ukoordinerte/gjentagende bevegelser: Score 1 hvis det observeres moderate til uttalte ukoordinerte eller gjentakende bevegelser, som hyppig vending av hode, ukontrollert veiving med armer eller ben eller opisthotonos, 2 minutter før stimuli; score 0 hvis ingen (eller bare noen) ukoordinerte eller gjentakende bevegelser.

Gjesping eller nysing: Score 1 hvis det observeres mer enn 1 gjesp eller nys, 2 min før stimuli; score 0 hvis det observeres 0 til 1 gjesp eller nys.

1 minutts observasjon under stimulering

Reaksjon på berøring: Score 1 hvis det observeres moderat eller uttalt reaksjon/skvetting ved berøring; score 0 hvis ingen (eller mild).

Muskeltonus: Score 1 hvis det observeres økt muskeltonus/økt stivhet under stimulering; score 0 om normal.

Reaksjonstid etter stimulering

Tidsaspekt før barnet faller til ro: Score 2 hvis det tar >5 min etter avsluttet stimulering; score 1 hvis tilstanden gjenvinnes etter 2 til 5 minutter; score 0 om tilstanden gjenvinnes etter <2 minutter.

Summer de 11 numrene for den totale WAT-1 poengsummen.

© 2007 L.S. Franck and M.A.Q. Curley. All rights reserved.

Reprinted with permission from: Franck LS, Harris S, Soetenga D, Amling J, Curley M. The withdrawal assessment tool (WAT-1): Measuring iatrogenic withdrawal symptoms in pediatric critical care. *Pediatr Crit Care Med* 2008;9(6):573-580.