

Versão Final da Escala WAT-1

Ferramenta de avaliação de abstinência – versão 1 (WAT - 1)

© 2007 L. S. Franck e M. A. Q. Curley. Todos os direitos reservados. Reproduzido apenas mediante autorização dos autores.

Identificação do paciente		Data:			
		Horário:			
Informações do prontuário do paciente, nas últimas 12 horas					
Algum episódio de fezes amolecidas/liquidas	Não = 0				
	Sim = 1				
Algum episódio de vômito/náusea/engasgo	Não = 0				
	Sim = 1				
Temperatura > 37,8 °C	Não = 0				
	Sim = 1				
Observação de 2 minutos pré estímulo					
Estado	*SBS1 ≤ 0 ou estado adormecido/acordado/calmo = 0				
	*SBS1 ≥ +1 ou acordado/agitado = 1				
Tremor	Ausente/leve = 0				
	Moderado/intenso = 1				
Presença de sudorese	Não = 0				
	Sim = 1				
Movimentos descoordenados/repetitivos	Ausente/leve = 0				
	Moderado/intenso = 1				
Bocejos ou espirros	Nenhum ou 1 = 0				
	≥ 2 = 1				
Observação de 1 minuto após o estímulo					
Reação ao estímulo tátil	Ausente/leve = 0				
	Moderado/intenso = 1				
Tônus muscular	Normal = 0				
	Aumentado = 1				
Recuperação pós-estímulo					
Tempo para se acalmar (SBS1 ≤ 0)	< 2 min = 0				
	2-5 min = 1				
	>5min = 2				
Pontuação total (0-12)					

FERRAMENTA DE AVALIAÇÃO DE SINTOMAS DE ABSTINÊNCIA – VERSÃO 1 (WAT - 1)

INSTRUÇÕES

- Comece a marcar os pontos no WAT – 1 a partir do primeiro dia de desmame em pacientes que receberam opióides e/ou benzodiazepínicos via infusão contínua ou doses regulares por períodos prolongados (por exemplo, > 5 dias). Continue marcando os pontos duas vezes por dia até 72 horas após a administração da última dose da medicação.
- A ferramenta de avaliação de abstinência (WAT - 1) deve ser completada juntamente com a SBS¹ pelo menos uma vez a cada turno de 12 horas (por exemplo, às 8 horas e às 20 horas). O estímulo progressivo usado na avaliação do SBS¹ proporciona um estímulo padrão para observar sinais de abstinência.

Obtendo informações do prontuário médico do paciente (isto pode ser feito antes ou depois do estímulo):

- ✓ **Fezes amolecidas /líquidas:** Marque 1 se houver registro de fezes amolecidas /líquidas nas últimas 12 horas; marque 0 se não tiverem sido observadas.
- ✓ **Vômito/náusea/engasgo:** Marque 1 se houver registro de vômito ou náusea espontâneas ou engasgo nas últimas 12 horas; marque 0 se estes eventos não tiverem sido observados.
- ✓ **Temperatura > 37,8 °C:** Marque 1 se a temperatura modal (mais frequente) registrada foi maior do que 37,8 °C nas últimas 12 horas; marque 0 se isto não ocorreu.

Observação de 2 minutos pré estímulo:

- ✓ **Estado:** Marque 1 se o estado acordado e agitado (SBS¹: $\geq \pm 1$) foi observado durante os dois minutos anteriores ao estímulo; marque 0 para o estado adormecido ou acordado e calmo/colaborativo (SBS¹ ≤ 0).
- ✓ **Tremor:** Marque 1 se tremor moderado a intenso for observado durante os dois minutos anteriores ao estímulo; marque 0 se não houver tremor (ou apenas tremor discreto, intermitente).
- ✓ **Sudorese:** Marque 1 se houver sudorese durante os dois minutos anteriores ao estímulo; marque 0 se nenhuma transpiração for observada.
- ✓ **Movimentos descoordenados/repetitivos:** Marque 1 se forem observados movimentos descoordenados ou repetitivos moderados a intenso como virar a cabeça ou as pernas, agitar os braços ou curvar o tronco durante os dois minutos

anteriores ao estímulo; marque 0 se não houver movimentos descoordenados ou repetitivos, ou se eles forem discretos.

- ✓ **Bocejos ou espirros:** Marque 1 se mais do que 1 bocejo ou espirro for observado durante os dois minutos anteriores ao estímulo; marque 0 se ocorrer 0 ou 1 bocejo ou espirro.

Observação de 1 minuto após estímulo:

- ✓ **Reação ao estímulo tátil:** Marque 1 se ocorrer reação moderada a intensa quando tocado durante o estímulo; marque 0 se não houver reação (ou se ela for discreta).
- ✓ **Tônus muscular:** Marque 1 se o tônus aumentar durante o estímulo; marque 0 se ficar normal.

Recuperação pós-estímulo:

- ✓ **Tempo para se acalmar ($SBS^1 \leq 0$):** Marque 2 se levar mais do que 5 minutos após o estímulo; marque 1 se levou entre 2 e 5 minutos; marque 0 se levou menos do que 2 minutos.

Some os 11 números em coluna para alcançar o escore total WAT – 1 (0 - 12).

¹ Curley et al. State behavioral scale: a sedation assessment instrument for infants and young children supported on mechanical ventilation. *Pediatr Crit Care Med* 2006; 7(2): 107-114.