

BEOORDELINGSINSTRUMENT ONTWERPING VERSIE 1 (WAT – 1)

Identificatie van patiënt																						
		Datum:																				
		Tijdstip:																				
Informatie uit patiëntdossier, voorgaande 12 uur																						
Losse/waterige ontlasting		Nee = 0 Ja = 1																				
Braken, kokhalzen, verslikken		Nee = 0 Ja = 1																				
Temperatuur > 37,8 °C		Nee = 0 Ja = 1																				
Waarneming 2 minuten vóór prikkel																						
Toestand		SBS ¹ ≤ 0 of in slaap/wakker/ en rustig = 0 SBS ¹ ≥ +1 of wakker/ en van streek = 1																				
Beven		Geen/licht = 0 Matig/hevig = 1																				
Zweten		Nee = 0 Ja = 1																				
Ongecoördineerde/repetitieve beweging		Geen/licht = 0 Matig/hevig = 1																				
Geeuwen of niezen		Geen of 1 = 0 >2 = 1																				
Waarneming 1 minuut prikkel																						
Schrikt bij aanraking		Nee/licht = 0 Matig/hevig = 1																				
Spierspanning		Normaal = 0 Toegenomen = 1																				
Herstel na prikkel																						
Tijd tot kalmte wordt bereikt (SBS¹ ≤ 0)		< 2 minuten = 0 2 - 5 minuten = 1 > 5 minuten = 2																				
Totaalscore (0-12)																						

INSTRUCTIES VOOR BEOORDELINGSINSTRUMENT ONTWERPING (WAT – 1)

- Begin de scoreberekening voor de WAT-1 vanaf **de eerste dag van ontwenning** bij patiënten die gedurende langere tijd (bijv. > 5 dagen) opiaten en/of benzodiazepines per infuus of normale toediening hebben gekregen. Bereken de score tweemaal per dag tot 72 uur na de laatste dosis.
- Het Beoordelingsinstrument Ontwenning (WAT-1) moet ten minste eenmaal per dienst van 12 uur (bijv. om 08.00 en 20.00 ± 2 uur) worden ingevuld samen met de SBS¹. De progressieve prikkel gebruikt in de SBS¹-beoordeling is een standaard prikkel voor het waarnemen van ontwenningverschijnselen).

Verkrijg informatie uit het patiëntdossier (dat kan gebeuren voor of na de prikkel):

- ✓ **Losse/waterige ontlasting:** gedocumenteerd in de afgelopen 12 uur krijgt de score 1. De score is 0 indien niet genoteerd.
- ✓ **Braken, kokhalzen, verslikken:** de score is 1 indien er braken, spontaan kokhalzen of verslikken is gedocumenteerd in de afgelopen 12 uur; de score is 0 indien niet waargenomen.
- ✓ **Temperatuur > 37,8 °C:** de score is 1 indien de modale (meest voorkomende) temperatuur die is gedocumenteerd hoger was dan 37,8 °C in de afgelopen 12 uur; de score is 0 indien dat niet het geval is geweest.

Waarneming 2 minuten vóór prikkel:

- ✓ **Toestand:** de score is 1 indien wakker en leed (SBS¹ ≥ +1) wordt waargenomen tijdens de 2 minuten vóór de prikkel; de score is 0 indien in slaap of wakker en kalm/bereidwillig (SBS¹ ≤ 0).
- ✓ **Beven:** de score is 1 indien matig tot hevig beven is waargenomen tijdens de 2 minuten vóór de prikkel; de score is 0 indien geen beven wordt waargenomen (of uitsluitend licht beven, of beven met tussenpozen).
- ✓ **Zweten:** de score is 1 bij zweten tijdens de 2 minuten vóór de prikkel; de score is 0 indien geen zweten is waargenomen.
- ✓ **Ongecoördineerde/repetitieve bewegingen:** de score is 1 indien matige tot ernstige ongecoördineerde of repetitieve bewegingen zoals hoofd omdraaien, met arm of been slaan of romp krommen worden waargenomen tijdens de 2 minuten vóór de prikkel; de score is 0 indien er geen (of slechts lichte) ongecoördineerde of repetitieve bewegingen worden waargenomen.
- ✓ **Geeuwen of niezen:** de score is 1 indien er meer dan 1 geeuw of nies wordt waargenomen tijdens de 2 minuten vóór de prikkel; de score is 0 bij 0 tot 1 geeuw of nies.

Waarneming 1 minuut prikkel:

- ✓ **Schrikt bij aanraking:** de score is 1 indien er een matige tot hevige schrik optreedt bij aanraking tijdens prikkel; de score is 0 indien geen (of licht).
- ✓ **Spierspanning:** de score is 1 indien de spierspanning is toegenomen tijdens de prikkel; de score is 0 indien normaal.

Herstel na prikkel:

- ✓ **Tijd tot kalmte wordt bereikt (SBS¹ ≤ 0):** de score is 2 indien het langer dan 5 minuten duurt na de prikkel; de score is 1 indien bereikt binnen 2 tot 5 minuten; de score is 0 indien bereikt in minder dan 2 minuten.

Tel de 11 getallen in de kolom op voor de totale WAT-1-score (0-12).

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.

© 2007 Linda S. Franck and Martha A.Q. Curley
Translated by: Corporate Translations, Inc., May 29, 2014



Made available under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs License (CC BY-ND 2.0)

Full terms of license available here: <https://creativecommons.org/licenses/by-nd/2.0/>