

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

Identificador do paciente:														
		Data:												
		Hora:												
Informações das últimas 12 horas														
Algum episódio de fezes amolecidas / líquidas	Não = 0 Sim = 1													
Algum vômito/alguma náusea/regurgitações	Não = 0 Sim = 1													
Temperatura > 37,8°C	Não = 0 Sim = 1													
Observação por 2 minutos antes do estímulo														
Estado comportamental:	SBS ¹ ≤ 0 ou adormecido/acordado calmo=0 SBS ¹ ≥ +1 ou acordado agitado=1													
Tremor:	Nenhum/leve = 0 Moderado/intenso = 1													
Alguma sudorese:	Não = 0 Sim = 1													
Movimentos descoordenados/repetitivos:	Nenhum/leves = 0 Moderados/graves = 1													
Bocejos ou espirros:	Nenhum ou 1=0 > 2=1													
Observação de 1 minuto durante estímulo														
Reação ao estímulo tátil:	Nenhuma/leve = 0 Moderada/intensa = 1													
Tônus muscular:	Normal = 0 Aumentado = 1													
Recuperação após estímulo														
Tempo para retornar a tranquilidade: (SBS ¹ ≤ 0)	< 2 minutos = 0 2-5 minutos = 1 > 5 minutos													
Pontuação Total (0-12)														

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

- Inicie a aplicação da escala WAT-1 no **primeiro dia de desmame**, nos pacientes que tenham recebido opióides e/ou benzodiazepínicos por infusão ou em bolus regularmente por um período prolongado (p.ex., > 5 dias). Avalie a pontuação duas vezes ao dia até 72 h após a última dose dos medicamentos.
- A Ferramenta de Avaliação de Sintomas de Abstinência (WAT-1) deve ser preenchida junto com a SBS¹ pelo menos uma vez a cada 12 horas (p. ex., às 8:00 e às 20:00 ± 2 horas). O estímulo progressivo usado na avaliação da SBS¹ fornece um estímulo padrão para observar os sinais de abstinência.

Obtenha as informações do prontuário do participante da pesquisa (isso pode ser feito antes ou depois da observação.):

- ✓ **Algum episódio de fezes amolecidas / líquidas:** Pontuar 1 se nas últimas 12 horas houver documentação de ao menos 1 episódio de fezes amolecidas / líquidas; se não, pontuar 0.
- ✓ **Algum vômito/alguma náusea/regurgitações:** Pontuar 1 se nas últimas 12 horas houver documentação de ao menos 1 episódio de vômito/náuseas/regurgitações; se não, pontuar 0.
- ✓ **Temperatura > 37,8°C:** Pontuar 1 se a moda (valor mais frequente) da temperatura documentada nas últimas 12 horas for superior a 37,8 °C; se não, pontuar 0.

Observação de 2 minutos pré-estímulo:

- ✓ **Estado comportamental:** Pontuar 1 se acordado e agitado (SBS¹: ≥ +1) durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se adormecido ou acordado e calmo/cooperativo (SBS¹ ≤ 0).
- ✓ **Tremor:** Pontuar 1 se tremor moderado ou intenso durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se ausente ou leve/intermitente.
- ✓ **Sudorese:** Pontuar 1 se alguma presente durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se ausente.
- ✓ **Movimentos descoordenados/repetitivos:** Pontuar 1 se estiverem presentes movimentos descoordenados ou repetitivos, de moderados a severos, tipo virar a cabeça, agitação dos braços ou pernas, arqueamento do tronco observados durante os 2 minutos antes do estímulo; 0 se não estiverem presentes movimentos descoordenados/repetitivos ou se forem leves.
- ✓ **Bocejos/espirros:** Pontuar 1 se presentes em número ≥2 no período de observação; 0 se ausente ou somente 1.

Observação de 1 minuto durante o estímulo:

- ✓ **Reação ao estímulo tátil:** Pontuar 1 se sobressalto moderado ou intenso ocorrer quando tocado durante o estímulo; 0 se ausente ou leve.
- ✓ **Tônus muscular:** Pontuar 1 se tônus aumentado durante o estímulo; 0 se normal.

Recuperação após estímulo:

- ✓ **Tempo para retornar a tranquilidade (SBS¹ ≤ 0):** Pontuar 2 se maior que 5 minutos após o estímulo; 1 se obtido entre 2 a 5 minutos; 0 se obtido em menos de 2 minutos.

Somar os 11 números das colunas para obter a pontuação total WAT-1 (0-12).

¹Curley 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-No Derivatives License (CC BY-ND 2.0)

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