

Navn/stempel

OPIOID ABSTINENSSKEMA

Patientens navn

Behandlingens startdato

Sæt cirkel omkring tallet, der bedst beskriver patientens tegn på symptomer. Bemærk – der kan være tilfælde, hvor scoren kan være kunstig høj – f.eks. pulsen, hvis patienten har været aktiv lige før målingen.

Parameter	Baseline Observation	1. dosis observation	1. dosis observation	1. dosis observation
Patientens navn: Behandlingens startdato:	Administration af 1. dosismg Klokket	1. dosis observation minutter efter 1. dosis	1. dosis observation (om nødvendigt) minutter efter 1. dosis	
HVILEPULSFREKVENNS _____ SLAG/MIN Måles, mens patienten sidder eller ligger ned Måletid: 1 minut 0 Pulsfrekvens 80 eller derunder 1 Pulsfrekvens 81-100 2 Pulsfrekvens 101-120 4 Pulsfrekvens større end 120	0 1 2 4	0 1 2 4	0 1 2 4	
SVEDETURE For de sidste 30 minutter, kan ikke tilskrives rumtemperatur eller patientaktivitet 0 Ingen kulderystelser eller rødmen 1 Patienten beskriver kulderystelser eller rødmen 2 Rødmen eller synlig fugt i ansigtet 3 Svedperler i øjenbryn eller ansigtet 4 Sveden løber ned over ansigtet	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	
URO/RASTLØSHED Observation under vurdering 0 Kan sidde stille 1 Patienten siger, det er svært, men ikke umuligt at sidde stille 3 Hyppige skiftende eller umotiverede bevægelser af ben/arme 5 Kan ikke sidde stille mere end nogle få sekunder	0 1 3 5	0 1 3 5	0 1 3 5	
TREMOR/RYSTEN Observation af udstrakte hænder 0 Ingen tremor 1 Tremor kan føles, men ikke observeres 2 Synlige tegn på let tremor 4 Udtalt(e) tremor eller muskeltækringer	0 1 2 4	0 1 2 4	0 1 2 4	
PUPILSTØRRELSE 0 Pupiller er sammentrukne eller har normal størrelse for aktual belysning 1 Pupillerne er muligvis større end normalt for aktual belysning 2 Pupillerne er moderat dilaterede 5 Pupillerne er så dilaterede, at kun kanten af iris kan ses	0 1 2 5	0 1 2 5	0 1 2 5	

Parameter	Baseline Observation	1. dosis observation	1. dosis observation	1. dosis observation
Mave-TARM-systemet For de sidste 30 minutter 0 Ingen mave-tarm-symptomer 1 Mavesmerter 2 Kvalme eller løs afføring 4 Opkastning eller diarré 5 Mange gange med diarré eller opkastning	0 1 2 3 5	0 1 2 3 5	0 1 2 3 5	
ÆNGSTELSE ELLER IRRITABILITET 0 Ingen 1 Patienten rapporterer om tiltagende irritabilitet eller ængstelse 2 Patienten er tydeligt irriteret/ængstelig 4 Patienten er så irriteret/ængstelig, at det vanskeliggør vurdering	0 1 2 4	0 1 2 4	0 1 2 4	
KNØGLE- ELLER LEDSMERTER Hvis patienten havde smerter i forvejen, så vurder kun den yderligere del, der kan tilskrives oploidsabtinenser 0 Ingen smerte 1 Mildt diffust ubehag 2 Patienten rapporterer om stærke, diffuse led/muskel-smerter 4 Patienten masserer led eller muskler og kan ikke sidde stille p.g.a. ubehag	0 1 2 4	0 1 2 4	0 1 2 4	
GABEN Observation under hele vurderingen 0 Ingen gaben 1 Kun gaben en eller to gange under vurderingen 2 Gaben tre gange eller mere under vurderingen 4 Gaben flere gange/minut	0 1 2 4	0 1 2 4	0 1 2 4	
LØBENDE NÆSE ELLER TÅREFLÅD Som ikke kan tilskrives forkølelsessymptomer eller allergi 0 Forefindes ikke 1 Stoppet næse eller usædvanligt fugtige øjne 2 Løbende næse eller tåreflåd 4 Markant løbende næse eller tårer, der løber ned ad kinderne	0 1 2 4	0 1 2 4	0 1 2 4	
GÅSEHUUD 0 Huden er glat 3 Let gåsehud eller hårene på armene har rejst sig 5 Markant gåsehud	0 1 5	0 1 5	0 1 5	
Samlet score _____ Den samlede score er summen for alle 11 punkter *5 – 12 = milde *13 – 24 = moderate *25 – 36 = svære *>36 = meget svære	_____	_____	_____	_____