

DOS - Delirium Observation Scale

Schuurmanns 2003

Symptombewertung bei Verdacht auf Delir							
		Tagdienst			Nachtdienst		
		nie	manchmal - immer	weiß nicht	nie	manchmal - immer	weiß nicht
1	Nickt während des Gespräches ein	0	1	-	0	1	-
2	Wird durch Reize der Umgebung schnell abgelenkt	0	1	-	0	1	-
3	Bleibt aufmerksam im Gespräch oder in der Handlung	1	0	-	1	0	-
4	Beendet begonnene Fragen oder Antworten nicht	0	1	-	0	1	-
5	Gibt unpassende Antworten auf Fragen	0	1	-	0	1	-
6	Reagiert verlangsamt auf Aufträge	0	1	-	0	1	-
7	Denkt, irgendwo anders zu sein	0	1	-	0	1	-
8	Erkennt die Tageszeit	1	0	-	1	0	-
9	Erinnert sich an kürzliche Ereignisse	1	0	-	1	0	-
10	Nestelt, ist ruhelos, unordentlich und nachlässig	0	1	-	0	1	-
11	Zieht an Infusion, an Sonde oder an Katheter usw.	0	1	-	0	1	-
12	Reagiert unerwartet emotional	0	1	-	0	1	-
13	Sieht, hört oder riecht Dinge, die nicht vorhanden sind	0	1	-	0	1	-
Summe der Punkte pro Schicht							
Bewertung: 0 → normales Verhalten < 3 → wahrscheinlich kein Delir > 3 → wahrscheinlich Delir							
Psychomotorische Verlangsamung Symptombewertung bei Verdacht auf hypoaktives Delir							
		Tagdienst			Nachtdienst		
Psychomotorische Verlangsamung Verlangsamte Ansprechbarkeit, wenige oder keine spontane Aktivität / Äußerung; z.B. wenn PatientIn angestupst wird, ist die Reaktion verzögert und /oder PatientIn ist nicht richtig erweckbar		0	1	0	0	1	0
Summe der Punkte pro Schicht							
Bewertung: 0 → normales Verhalten 1 → V.a. Hypoaktivität							

DTP-Service LK1 - 05/17 - 30340 - tho