

Nu-Desc (Nursing Delirium Screening Scale) potilaan sekavuustilan arviointityökalu

OIREET, OMINAISUUDET JA KUVAUKSET	PISTEYTYSOHJEET	OIREIDEN ARVIOINTI pisteet 0-2
DESORIENTAATIO: Puhe tai käyttäytyminen ilmaisee, että potilas ei ole tietoinen ajasta tai paikasta tai suhteestaan ympäröiviin ihmisiin.	0 = Potilas tunnistaa ajan, paikan ja ihmiset. 1 = Lievä tai kohtalainen: Desorientaatio on havaittavissa. Potilas pystyy edelleen antamaan orientoitumistietoja ajasta, paikasta ja/tai ihmisistä. 2 = Kohtalainen tai vakava: Potilas ei tunnista aikaa tai paikkaa.	
ASIAANKUULUMATON KÄYTTÄYTYMINEN: Käyttäytyminen, joka on paikkaan ja/tai henkilöön nähden asiaankuulumatonta. Potilas esim. vetää letkuista tai siteistä tai yrittää nousta vuoteesta, vaikka se on estetty tms.	0 = Potilas on rauhallinen ja toimii yhteistyökykyisesti. 1 = Lievä tai kohtalainen: Hyperaktiivisuus on havaittavissa. Potilas on rauhaton tai liikehtii toistuvasti 2 = Kohtalainen tai vakava: Hyperaktiivisuus on vakavaa. Potilas on kiihtynyt, liikkuu jatkuvasti, ylireagoi ärsykkeisiin, vaatii valvontaa ja/tai pakkokeinoja.	
ASIAANKUULUMATON KOMMUNIKOINTI: Paikkaan ja/tai henkilöön nähden asiaankuulumatonta kommunikointia. Puhe voi olla esim. epäjohdonmukaista, järjetöntä, käsittämätöntä puhetta tai puhumattomuutta.	0 = Potilaan puhe on johdonmukaista ja tarkoituksenmukaista. 1 = Lievä tai kohtalainen: Potilaan puhetta on vaikea seurata ja vastaukset kysymyksiin hakoteillä, ei kuitenkaan selvästi havaittavaa sekavaa puhetta 2 = Kohtalainen tai vakava: Sekavan ajattelun tai puheen vuoksi keskustelu on mahdotonta. Puhe on esim. harhailevaa, merkityksetöntä tai epäjohdonmukaista.	
HARHAKUVITELMA/ AISTI HARHA: Näkee tai kuulee olemattomia asioita, näkee vääristyneitä asioita.	0 = Ei merkkejä harhakuvitelmista/ aistiharhoista. 1 = Lievä tai kohtalainen: Potilaalla on vääriä havaintoja tai uneen liittyviä aistiharhoja, hetkellisiä harhakuvitelmia 2 = Kohtalainen tai vakava: Potilaalla on jatkuvia tai voimakkaita harhakuvitelmia tai aistiharhoja, jotka häiritsevät hoitamista, toimimista tai liittyvät asiaankuulumattomaan käyttäytymiseen.	
PSYKOMOTORINEN HIDASTUMINEN: Viivästynyt reagointi, spontaaneja toimintoja/sanoja vähän tai ei ollenkaan. Jos esim. potilasta kosketetaan, tulee reaktio viiveellä ja/tai potilasta ei saa hereille.	0 = Ei merkkejä psykomotorisesta hidastumisesta. 1 = Lievä tai kohtalainen: Hypoaktiivisuutta on havaittavissa. Se ilmenee potilaan liikkumisen tai reaktion hidastumisena 2 = Kohtalainen tai vakava: Hypoaktiivisuus on vakavaa. Potilas ei liiku tai reagoi ilman kannustamista tai on katatoninen.	
Oireet pisteytetään 0–2 niiden ilmenemiseen ja voimakkuuteen perustuen. Yksittäiset pisteet lasketaan yhteen, jotta saadaan kokonaispistemäärä. NuDesc -pistemäärä > 2 merkitsee, että potilaalla on sekavuustila 86 % tapauksista. YHTEISPISTEET (0-10)		

Alkuperäinen mittari ©Gaudreau, Gagnon, ym., 2005

Suomenkielisen mittarin käännös ja validointi ©Poikajarvi, Junttila, Salanterä, 2017