

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	NAS - Neonatal abstinens skåringssystem - skjema og veileder
Kategori: Pasientbehandling	Dato gyldig til: 15.10.2028
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/Nyføddintensiv	Versjon: 2.01
Dok. eier: Anne-Siri Fonneland	Skjema
Dok. ansvarlig: Olsen, Merete Susan	Dok.id: D62378

Skåringsskjema for neonatal abstinens syndrom (NAS):

Pas. id.

		Dato og klokkeslett:											
System	Item	Tegn og symptomer	Skår										
Forstyrrelser i sentral nervesystemet	1	Gråt/ høyfrekvente skrik (<5 minutter)	2										
		Vedvarende gråt/ høyfrekvente skrik (>5 minutter)	3										
	2	Sover < 3 time etter mat	1										
		Sover < 2 timer etter mat	2										
		Sover < 1 timer etter mat	3										
	3	Hyperaktiv Moro refleks	2										
		Markert hyperaktiv Moro refleks	3										
	4	Mild tremor - når forstyrret	1										
		Moderat/alvorlig tremor – når forstyrret	2										
Metabolsk, Vasomotorikk, Respirasjon	5	Mild tremor - uforstyrret	3										
		Moderat/alvorlig tremor-uforstyrret	4										
	6	Økt muskeltonus	2										
	7	Hud irritasjon/kloremarker	1										
	8	Myoklone rykninger/korte rykninger	3										
	9	Generaliserte kramper	5										
	10	Svetteing	1										
	11	Feber (38-38,3 °C)	1										
		Feber (≥ 38,4°C)	2										
Mage- tarm	12	Gjentatte gjesp (>3-4 i serie)	1										
	13	Marmorering	1										
	14	Tett nese	1										
	15	Gjentatte nys (>3-4 i serie)	1										
	16	Nesevingespill	2										
	17	Resp.frekvens >60/min	1										
		Resp.frekvens >60/min + inndragninger	2										
	18	Intens suging/økt sugebehov	1										
	19	Dårlig til å spise	2										
	20	Gulping (≥2 ganger under/etter mating)	2										
		Sprutbrekninger	3										
	21	Løs avføring - grønnaktig	2										
		Vanntynn avføring	3										
Total score:													
Signatur:													

Dersom det ikke er observert noen symptomer mellom sist skårings intervall og til neste settes verdi 0. Dersom symptomer har blitt observert settes den skår som står oppgitt. Det skal kun gis ett skåringspoeng for punkter innenfor samme rubrikk, velg da punktet som gir høyest skår.

Veileder til NAS skåringsskjema:

- Skåring gjennomføres av sykepleier ca hver tredje time (tilpasset måltider) den første uken. Deretter minste tre ganger i døgnet, evt hyppigere, avhengig av barnets tilstand.
- Lege varsles ved score > 8. Medisinering vurderes ved 3 påfølgende skår > 8 eller ved 2 påfølgende skår >12.
- Scoringen er dynamisk, dvs at alle tegn og symptomer observert i løpet av scoring-intervallet er inkludert i vurderingen for denne perioden.
- Foreldre skal ikke skåre, men kan tas med i vurderingene.
- Lege skårer sammen med sykepleier daglig på visitten.

Skåringen bør utføres etter måltid før barnet sovner.

Symptomer og tegn:	Forklaring:
Høyfrekvente skrik	Gi poeng dersom gråt/ høyfrekvent skrik har forekommet siden sist skåring. Dersom barnet er utrøstelig, har vedvarende gråt/skrik i mer enn 5 minutter, gis høyest poeng. Gråt/skrik på grunn av sult skal ikke telle.
Søvn mønster	Poeng gis alt ettersom hvor lenge barnet har sovet sammenhengende siden sist skåring. Dersom barnet har sovet siden sist måltid og blir vekket skal det ikke ha poeng. Hyppige oppvåkninger mellom måltidene gir høyest skår.
Mororefleks	Fremkalles ved slag i underlag eller hurtig bevegelse av barnets overkropp, hvorpå barnet ekstenderer og flekterer armer og ben symmetrisk. Hyperaktiv moro: barnet flagrer i ekstendert stilling og bruker lang tid på å flektre. Markert hyperaktiv moro: Mororeflexen utløses stadig, for eksempel når barnet snus eller skiftes på.
Tremor/skjelvinger	Alt fra små skjelvinger til kramper registreres. Det skilles på om tremor blir utløst av forstyrrelser eller om de kommer når barnet ligger uforstyrret i sengen. Skåres for mest uttalt symptomer.
Muskeltonus	Bøy og strekk i armer og ben for å kjenne på muskelspenning. Barnet må være rolig for at det skal være reelt.

Hudirritasjon/kloremarker/gnisninger	Barnet ligger og beveger seg i sengen. Får irritasjoner (ofte knær, albuer, og evt. hofter) på grunn av gnisninger mot underlaget. (Spesifiser hvor lokalisert)
Myoklone rykninger/sitring	Kortvarig muskelrykning er myoklone rykk.
Svetteing	Svetteing som ikke skyldes infeksjon eller at barnet er for godt pakket inn. Kaldsvett, klamt barn gis også poeng.
Feber	Måles axillært. Lett feber kan være ett tidlig tegn på varmeproduksjon av økt muskeltonus og skjelvinger.
Gjesp	Poeng gis dersom barnet gjesper i serier på 3-4, eller ved flere gjesp (>3) i løpet av sist skåringsintervall.
Marmorering	Poeng gis ved marmorert hud (punktvisse områder av rosa og blek eller hvit hud), uten at det er kortvarig reaksjon på ytre stimuli.
Tett nese	Er barnet tett i nesen uten at det er sekret?
Nys	Gi poeng dersom barnet nyser i serier på 3-4. Poeng gis også ved >3 nys siden sist skåringsintervall.
Nesevingespill	Er det observert nesevingespill? Poeng gis dersom gjentatte nesevingespill er observert uten andre tegn til lunge eller luftveisplager.
Respirasjonsfrekvens	Tell respirasjon i 60 sekunder. Se også på respirasjonsarbeidet. Poeng gis kun dersom hurtig respirasjonsfrekvens uten at barnet viser andre tegn til luftveisplager.
Sugebehov	Er barnet intenst sugelysten utenom måltid? Poeng gis dersom barnet viser økt grad av søkerefleks og/eller en ekstra stor trang til å suge.
Spising	Barnet kan ha økt sugebehov samtidig som det viser nedsatt sugeevne under måltidet, streve med koordinering. Skåres også dersom barnet virker kvalm.
Gulping	Gis poeng dersom to eller flere episoder med gulping etter måltid. Høyest poeng gis dersom maten kommer opp igjen som sprutbrekning.
Avføring	Avføringen er lys og hyppig, kan være «eksplosiv».

Metodebok i nyfødttmedisin UNN 2021, Claus Klingenberg og Jannicke H. Andersen