



Deliriumbeobachtungs- Screening-Skala DOS

Patientenkleber

Beobachtungen		Tagschicht		Spätschicht		Nachtschicht	
		Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja
1	Döst während einer Konversation oder Tätigkeit ein	0	1	0	1	0	1
2	Wird leicht abgelenkt durch Reize aus der Umgebung	0	1	0	1	0	1
3	Hält die Aufmerksamkeit während einer Konversation oder Tätigkeit aufrecht	1	0	1	0	1	0
4	Lässt Fragen oder Antworten unvollendet	0	1	0	1	0	1
5	Gibt auf Fragen unpassende Antworten	0	1	0	1	0	1
6	Reagiert langsam auf Anweisungen	0	1	0	1	0	1
7	Wähnt sich anderswo	0	1	0	1	0	1
8	Weiss die Tageszeit (Morgen, Mittag, Nachmittag etc.)	1	0	1	0	1	0
9	Erinnert sich an ein kürzliches Ereignis (heutiger Tag)	1	0	1	0	1	0
10	Nestelt, ist unruhig	0	1	0	1	0	1
11	Zieht IV-Leitungen, Magensonden, Katheter	0	1	0	1	0	1
12	Wird leicht oder plötzlich emotional (ängstlich, wütend, irritiert)	0	1	0	1	0	1
13	Sieht/hört Dinge, die nicht vorhanden sind	0	1	0	1	0	1
Total Punkte pro Schicht (0 - 13)		A		B		C	
Total Punkte des Tages (0 - 39)		A+B+C		:3		DOS Skala Endergebnis	
DOS Skala Endergebnis		< 3		Kein Delirium			
		≥ 3		Delirium wahrscheinlich			
Ausgefüllt am:							
Ausgefüllt durch:							