

Navn _____ Dato _____ Tidspunkt _____

Comfort Neo er målrettet mature børn fra fødslen til 28 dage efter fødslen, og præmature børn fra mulig overlevelse – svarende til 23. gestationsuger til 28 dage efter fulde 40 gestationsuger.

| | | | |
|--|--|----|--------------------------|
| Vågenhed | Dyb søvn (Lukkede øjne, ingen ansigtsbevægelse) | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | Let søvn (Lukkede øjne, ansigtsbevægelse) | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | Stille vågenhed (Åbne øjne, ingen ansigtsbevægelse) | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | Aktiv vågenhed (Åbne øjne, ansigtsbevægelse) | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | Vågen og hyperopmærksom | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Ro/ængstelse | Rolig (Virker klar og veltilpas) | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | Lidt ængstelig (viser lidt ængstelse) | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | Ængstelig (Virker urolig, men forbliver i balance) | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | Svært ængstelig (Virker meget urolig, kan knap bevare selvkontrol) | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | Panikslagen (Svær distress med tab af selvkontrol) | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Respiratorisk respons <i>(Kun til intuberede børn/ respiratorbehandlede)</i> | Ingen spontan respiration | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | Spontan respiration på respirator | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | Uro eller modstand mod respirator | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | Aktiv vejtrækning mod respiratoren eller hoster jævnligt | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | Kæmper mod respiratoren | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Gråd <i>(Kun til ikke-intuberede børn)</i> | Ingen gråd | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | Svag gråd | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | Dæmpet gråd eller klynken | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | Kraftig gråd | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | Intens gråd eller skrig | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Kropsbevægelse | Ingen eller minimal bevægelse | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | 1-3 lette bevægelser af arme og/eller ben | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | > 3 lette bevægelser af arme og/eller ben | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | 1-3 kraftige bevægelser af arme og/eller ben | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | > 3 kraftige bevægelser af arme og/eller ben – eller hele kroppen | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Ansigtstonus | Helt afslappet ansigtsmuskulatur, afslappet åben mund | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | Normal ansigtstonus | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | Periodevis sammenpressede lukkede øjne og rynket pande | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | Vedvarende sammenpressede lukkede øjne og rynket pande | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | Fortrukke ansigtsmuskler og grimassen (sammenpressede øjne, rynket pande, åben mund, nasal-labiale linjer) | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Muskeltonus (krop) <i>(Kun observation)</i> C | Helt afslappede muskler (Åbne hænder, savlen, åben mund) | 1. | <input type="checkbox"/> |
| | Nedsat muskeltonus; mindre modstand end normalt | 2. | <input type="checkbox"/> |
| | Normal muskeltonus | 3. | <input type="checkbox"/> |
| | Øget muskeltonus (Knyttede hænder og/eller knyttede, bøjede tæer) | 4. | <input type="checkbox"/> |
| | Ekstrem muskeltonus (Stivhed og bøjning af fingre og/eller tæer) | 5. | <input type="checkbox"/> |
| Total score | | | <input type="text"/> |

Oplysninger om barnets aktuelle medicinerings/behandling.....

Oplysninger om barnets aktuelle tilstand.....

Ved score < 8 vurderes om barnet er oversederet/cerebralt påvirket - ved score > 14 skal intervenseres

| | |
|---|----------------------|
| Vurdering af smerter (0 = ingen smerter – 10 = Værst mulige smerte) | <input type="text"/> |
| Vurdering af distress (0 = ingen distress – 10 = Værst mulige distress) | <input type="text"/> |

