

PAED Pediatric Anaesthesia Emergence Delirium scale	
ALGEMENE GEGEVENS VRAGENLIJST	
Oorspronkelijke versie	Sikich & Lerman (2004)
Huidige versie	Sikich & Lerman (2004)
Doel	Diagnose van een delier
Gebruik	Pediatriesch delier
Doelgroep	1,5-6 jaar
Afname	Hoe: Geen specifieke training vereist. Tijdsduur: 5 minuten
INHOUD VAN DE VRAGENLIJST	
Beschrijving	<p>Materiaal: Vragenlijst</p> <p>Schalen: De vragenlijst is te scoren op een vijfpuntsschaal en bestaat uit vijf criteria: oogcontact, doelgericht handelen, besef van de omgeving, rusteloosheid en ontroostbaarheid.</p> <p>Interpretatie: Bij een score ≥ 10 heeft de patiënt een zeer hoge kans dat hij delirant is. Bij een score tussen de 7 en de 9 kan het nog subsyndromaal zijn. Daarom is het zeer belangrijk om het klinisch beeld te herevalueren na 1 uur. Een score tussen de 0 en 6 is normaal en dan is er dus geen sprake van een delier. De evaluatie kan gestopt worden.</p>
Betrouwbaarheid en validiteit (COTAN)	<p>Betrouwbaarheid: niet bekend</p> <p>Begripsvaliditeit: niet bekend</p> <p>Criteriumvaliditeit: niet bekend</p>
Wetenschappelijke onderbouwing	<ul style="list-style-type: none"> Uit: Sikich, N. and J. Lerman (2004). Development and psychometric evaluation of the pediatric anesthesia emergence delirium scale. <i>Anesthesiology</i>. 100(5): p. 1138-45.
Uitgever	Zie het artikel van Sikich & Lerman (2004), tabel 5.