

Respiratory Distress Observation Scale (RDOS)

nach M.L. Campbell

Campbell, M. L., Templin, T., & Walch, J. (2010). A Respiratory Distress Observation Scale for patients unable to self-report dyspnea. *Journal of palliative medicine*, 13(3), 285–290.

Ziel/Verwendungszweck: <ul style="list-style-type: none"> • Beurteilung von Dyspnoe bei Patient:innen, welche sich nicht mitteilen können • (z.B. Patient*innen unter Palliativer Sedierung) • Anwendung bei erwachsenen Patient:innen 	Interpretation: <ul style="list-style-type: none"> • RDOS < 3 → entspannte Atmung • RDOS ≥ 3 → erhöhte Atemanstrengung <p>Ein Anstieg des RDOS Scores deutet auf eine Verschlechterung der Situation hin. Bei RDOS ≥ 3 besteht Handlungsbedarf.</p>
--	---

Variable	0 Punkte	1 Punkt	2 Punkte
Herzfrequenz	<90	90-109	>110
Atemfrequenz	<18	19-30	>30
paradoxes Atemmuster	nein		ja
Unruhe, ungerichtete Bewegungen	nein	ja - manchmal	ja - häufig
Einsatz der Atemhilfsmuskulatur (Clavicula hebt sich bei Einatmung)	nein	ja - gering	ja - deutlich
endexpiratorisches Stöhnen	nein		ja
Nasenflügeln	nein		ja
Ausdruck von Angst	nein		<ul style="list-style-type: none"> • Augen weit offen • Mimik angespannt • Mund geöffnet • Zähne aufeinander • Augenbrauen zusammengekniffen

Literatur:

1. Campbell, M. L., Templin, T., & Walch, J. (2010). A Respiratory Distress Observation Scale for patients unable to self-report dyspnea. *Journal of palliative medicine*, 13(3), 285–290.
2. Fortney, C., & Campbell, M. L. (2020). Development and Content Validity of a Respiratory Distress Observation Scale-Infant. *Journal of palliative medicine*, 23(6), 838–841.
3. Zhuang, Q., Yang, G. M., Neo, S. H., & Cheung, Y. B. (2019). Validity, Reliability, and Diagnostic Accuracy of the Respiratory Distress Observation Scale for Assessment of Dyspnea in Adult Palliative Care Patients. *Journal of pain and symptom management*, 57(2), 304–310.

nach M.L. Campbell

Campbell, M. L., Templin, T., & Walch, J. (2010). A Respiratory Distress Observation Scale for patients unable to self-report dyspnea. *Journal of palliative medicine*, 13(3), 285–290.

Instruktionen zur korrekten Verwendung der RDOS

Zielgruppen

- ✓ Die RDOS ist nur für die Verwendung bei Patient:innen gedacht, welche sich nicht verbal mitteilen können. Wenn verbale Kommunikation möglich ist, sollten andere Assessments verwendet werden.
- ✓ Die RDOS ist nur für erwachsene Patient:innen gedacht und nicht für den Einsatz bei Kindern validiert.
- ✓ Die RDOS kann nicht verwendet werden, wenn Patient:innen Muskelrelaxantien erhalten
- ✓ Die RDOS ist nicht für die Verwendung bei Patient:innen mit bulbärer amyotropher Lateralsklerose oder bei quadriplegischen Patient:innen validiert.

Hinweise zur Verwendung

- ✓ Die Herzfrequenz und die Atemfrequenz sollen immer für eine Minute gemessen werden. Wenn notwendig kann die Messung unter Auskultation durchgeführt werden.
- ✓ Endexpiratorisches Stöhnen kann mit oder ohne Auskultation evaluiert werden. Bei intubierten Patient:innen sollte immer auskultiert werden.

Literatur:

1. Campbell, M. L., Templin, T., & Walch, J. (2010). A Respiratory Distress Observation Scale for patients unable to self-report dyspnea. *Journal of palliative medicine*, 13(3), 285–290.
2. Fortney, C., & Campbell, M. L. (2020). Development and Content Validity of a Respiratory Distress Observation Scale-Infant. *Journal of palliative medicine*, 23(6), 838–841.
3. Zhuang, Q., Yang, G. M., Neo, S. H., & Cheung, Y. B. (2019). Validity, Reliability, and Diagnostic Accuracy of the Respiratory Distress Observation Scale for Assessment of Dyspnea in Adult Palliative Care Patients. *Journal of pain and symptom management*, 57(2), 304–310.