

.....
Pieczęćka ZOZ

**KARTA OCENY ŚWIADCZENIOBIORCY KIEROWANEGO DO/ PRZEBYWAJĄCEGO W
ZAKŁADZIE PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM
Ocena świadczeniobiorcy wg Skali Glasgow**

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy:

Adres zamieszkania:

Numer PESEL

Lp.	Nazwa czynności ⁽¹⁾	Wartość punktowa ⁽²⁾
1.	Otwieranie oczu <ul style="list-style-type: none">○ 4 punkty – spontaniczne○ 3 punkty – na polecenie○ 2 punkty – na bodźce bólowe○ 1 punkt – nie otwiera oczu	
2.	Kontakt słowny: <ul style="list-style-type: none">○ 5 punktów – odpowiedź logiczna, pacjent zorientowany co do miejsca, czasu i własnej osoby○ 4 punkty – odpowiedź splątana, pacjent dezorientowany○ 3 punkty – odpowiedź nieadekwatna, nie na temat lub krzyk○ 2 punkty – niezrozumiałe dźwięki, pojękiwanie○ 1 punkt – bez reakcji	
3.	Reakcja ruchowa: <ul style="list-style-type: none">○ 6 punktów – spełnianie ruchowych poleceń słownych, migowych○ 5 punktów – ruchy celowe, pacjent lokalizuje bodziec bólowy○ 4 punkty – reakcja obronna na ból, wycofanie, próba usunięcia bodźca bólowego○ 3 punkty – patologiczna reakcja zgięciowa, odkorowanie (przywiedzenie ramion, zgięcie w stawach łokciowych i ręki, przeprost w stawach kończyn dolnych)○ 2 punkty – patologiczna reakcja wyprostna, odmóżdzenie (odwiedzenie i obrót ramion do wewnątrz, wyprost w stawach łokciowych, nawrócenie przedramion i zgięcie stawów ręki, przeprost w stawach kończyn dolnych, odwrócenie stopy)○ 1 punkt – bez reakcji	
Składowe wyniku⁽³⁾		GCS=

1) należy wybrać i podkreślić jedną z możliwości najlepiej opisującą stan świadczeniobiorcy

2) należy wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości

3) należy wpisać z jakich składowych powstał wynik

Uwzględnia się najlepszą uzyskaną odpowiedź w każdej kategorii.

Łącznie można uzyskać od 3 do 15 punktów, ale należy zaznaczyć z jakich składowych powstał wynik (np. GCS 12: 3/4 + 4/5 + 5/6).

Na podstawie skali Glasgow zaburzenia przytomności dzieli się na:

- GCS 13–15 – łagodne
- GCS 9–12 – umiarkowane
- GCS 6–8 – brak przytomności
- GCS 5 – odkorowanie
- GCS 4 – odmóżdzenie
- GCS 3 – śmierć mózgowa

Skala Glasgow może być stosowana u dzieci, które już dobrze mówią, tj. od 4 roku życia.

(pielęgniarka)

Data, pieczęć, podpis

(lekarz)

Data, pieczęć, podpis