

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy

Adres zamieszkania

Pesel: **SKALA GLASGOW** - ocenie podlega:

* OTWIERANIE OCZU		Ilość punktów		
4 punkty	spontanicznie			
3 punkty	na polecenie			
2 punkty	na bodźce bólowe			
1 punkt	nie otwiera			
* KONTAKT SŁOWNY				
5 punktów	odpowiedź logiczna, pacjent zorientowany co do miejsca i własnej osoby			
4 punkty	odpowiedź splątana, pacjent zdeorientowany			
3 punkty	odpowiedź nieadekwatna, nie na temat lub krzyk			
2 punkty	niezrozumiałe dźwięki, pojękiwania			
1 punkt	bez reakcji			
* REAKCJA RUCHOWA				
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 (<i>przywiedzenie ramion, zgięcie w stawach łokciowych i ręki, przeprost w stawach kończyn dolnych</i>)			
2 punkty	patologiczna reakcja wyprostna, odmóżdzenie (<i>odwiedzenie i obrót ramion do wewnątrz, wyprost w stawach łokciowych, nawrócenie przedramion i zgięcie stawów ręki, przeprost w stawach kończyn dolnych, odwrócenie stopy</i>)			
1 punkt	bez reakcji			
ŁĄCZNIE - GCS:...../15	*...../4	*...../5	*...../6	zaburzenia przytomności :
				GCS 13-15 - łagodne
				GCS 9-12 - umiarkowane
				GCS 6-8 – brak przytomności
				GCS 5 - odkorowanie
				GCS 4 - odmóżdzenie
				GCS 3 – śmierć mózgowa

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

Data:

.....
podpis, pieczętka pielęgniarki.....
podpis, pieczętka lekarza