

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 zdezorientowany				
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:	
				GSC 13-15 - łagodne	
				GSC 9-12 - umiarkowane	
				GSC 6-8 - brak przytomności	
				GSC 5 - odkorowanie	
				GSC 4 - odmóżdzenie	
				GSC 3 - śmierć mózgową	

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