

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy

Adres zamieszkania

Numer PESEL:

SKALA GLASGOW – ocenie podlega:				Ilość punktów	
* OTWIERANIE OCZU					
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	Nie rozumiało 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 (przywiedzenie ramion, zgięcie w stawach łokciowych i ręki, przerosł 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, przerosł w stawach kończyn dolnych, odwrócenie stopy)				
1 punkt	Bez reakcji				
ŁĄCZNIE – GCS:/15		*/4	*/5	*/6	zaburzenie 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:

.....
pieczęć, podpis pielęgniarki

.....
pieczęć, podpis lekarza