



Imię i nazwisko świadczeniobiorcy .....

Adres zamieszkania .....

Pesel:

**SKALA GLASGOW** - ocenie podlega:

* OTWIERANIE OCZU		Ilość punktów			
4 punkty	spontaniczne				
3 punkty	na polecenia				
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 dezorientowany				
3 punkty	odpowiedź nieadekwatna, nie na temat lub krzyk				
2 punkty	niezrozumiałe dźwięki, pojękiwanie				
1 punkt	bez reakcji				
* REAKCJA RUCHOWA					
6 punktów	spełnianie ruchowych poleceń słownych, migowych				
5 punkty	ruchy celowe, pacjent lokalizuje bodziec bólowy				
4 punkty	reakcja obronna na ból, wycofanie, próba usunięcia bodźca bólowego				
3 punkty	patologiczna reakcja wyprostna, odmóżdzenie (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				
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 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, pieczęć pielęgniarki

.....  
podpis, pieczęć lekarza