

**KARTA OCENY ŚWIADCZENIOBIORCY PRZEBYWAJĄCEGO W ZAKŁADZIE
PIELĘGNACYJNO- OPIEKUŃCZYM**

Ocena świadczeniobiorcy wg Skala 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 zdezorientowany○ 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)	

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 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=

(lekarz).....
 Data, pieczęć, podpis

(pielęgniarka)
 Data, pieczęć, podpis

- 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