

## 护理人员每日症状评估比例尺 (SAS) 使用指南

### 使用说明

1. 请养老院居民告诉您其症状评分
2. 如果养老院居民无法说明症状，请使用下面的描述作为评分指南
3. 根据所采取的行动作答

症状	症状评估比例尺 (SAS) 使用指南	所采取的行动
<b>疼痛程度</b>	<b>任何不适、疼痛、酸痛、刺痛、剧痛或钝痛</b>	
 	养老院居民表示没有因疼痛而感到苦痛或没有因疼痛而出现苦痛的迹象	无需采取任何行动
	1 至 3 分，即可能略显不适	轮值班内上报 RN/团队主管
 	4 至 7 分，即表现出因疼痛导致的苦痛迹象，如呻吟或痛苦表情	30 分钟内上报 RN/团队主管
 	8 至 10 分，即表现出因疼痛导致很大程度的苦痛，如哭泣、呻吟、痛苦表情、护持身体某个部位，无论坐立走卧，都是如此。	立即上报 RN/团队主管
<b>疲乏倦怠</b>	<b>体力丧失、精力低下、非常疲倦、虚弱无力</b>	
 	养老院居民表示没有因疲劳导致的苦痛或没有因疲劳导致的苦痛迹象	无需采取任何行动
	1 至 3 分，即做完事情后表现出倦怠或疲劳的迹象	轮值班内上报 RN/团队主管
 	4 至 7 分，即表现出因疲劳和做完事情后导致失意烦躁感增加的迹象	当时上报 RN/团队主管
 	8 至 10 分，即显示出因疲劳导致的高度苦痛和沮丧的迹象。可能会影响到无法如常完成活动的的能力。	1 小时内上报 RN/团队主管
<b>呼吸问题</b>	<b>呼吸急促、伴随噪音、呼吸微弱、呼吸不匀</b>	
 	养老院居民表示没有出现因呼吸困难导致的苦痛或没有因呼吸困难导致苦痛的迹象	无需采取任何行动
	1 至 3 分，即表现出轻微的呼吸困难	轮值班内上报 RN/团队主管
 	4 至 7 分，即表现出因呼吸问题引发的焦虑或担忧	1 小时内上报 RN/团队主管
 	8 至 10 分，即表现出对呼吸问题高度焦虑和/或不安和/或焦虑的迹象	立即上报 RN/团队主管

胃肠问题		便秘、腹泻、腹部不适	
 0  1-3	<p>养老院居民表示没有出现因肠道不适导致的苦痛或没有出现因肠道不适导致苦痛的迹象</p>	无需采取任何行动	
	<p>1至3分，即表现出因肠道问题导致的轻度不适症状，包括肠道不适或下腹部不适</p>	轮值班内上报 RN/团队主管	
 4-7 	<p>4至7分，即表现出因肠道问题导致的苦痛迹象，包括不适迹象不断增多</p>	下班前上报 RN/团队主管	
 8-10 	<p>8至10分，即表现出极度痛苦或对肠胃问题感到担忧的迹象，包括腹痛、躁动、恶心、腹泻、便秘</p>	立即上报 RN/团队主管	
恶心反胃		感觉恶心、想吐、厌恶食物的味道	
 0  1-3	<p>养老院居民表示没有出现因恶心导致的苦痛或没有出现因恶心导致的苦痛迹象</p>	无需采取任何行动	
	<p>1至3分，即表现出轻微的恶心症状，影响进食</p>	轮值班内上报 RN/团队主管	
 4-7 	<p>4至7分，即表现出因恶心（包括厌恶食物气味、拒绝食物和饮料）导致苦痛感增加的迹象</p>	1小时内上报 RN/团队主管	
 8-10 	<p>8至10分，即表现出因恶心导致的高度不适症状，包括干呕、呕吐、反胃</p>	立即上报 RN/团队主管	
食欲不振		不想进食，进食量减少	
 0  1-3	<p>养老院居民表示没有食欲方面的困扰或饮食正常</p>	无需采取任何行动	
	<p>1至3分，即表现出因食欲不振或对食物不感兴趣导致的苦痛迹象</p>	轮值班内上报 RN/团队主管	
 4-7 	<p>4至7分，即表现出不能如常饮食的迹象</p>	下班前上报 RN/团队主管	
 8-10 	<p>8至10分，即表现出因无法饮食而极度苦痛的迹象。</p>	1小时内上报 RN/团队主管	
入睡困难		整晚失眠、夜间不安和/或易怒	
 0  1-3	<p>养老院居民表示没有睡眠问题导致的苦痛或因睡眠问题导致苦痛的迹象</p>	无需采取任何行动	
	<p>1至3分，即表现出因睡眠问题导致的苦痛迹象，如不安或易怒</p>	轮值班内上报 RN/团队主管	
 4-7 	<p>4至7分，即表现出因睡眠问题导致的苦痛迹象，包括入睡困难和难以持续睡眠问题</p>	下班前上报 RN/团队主管	
 8-10 	<p>8至10分，即表现出因睡眠问题导致的极度焦虑，包括入睡困难、难以持续睡眠、不安和焦虑</p>	1小时内上报 RN/团队主管	