

## 給予護理人員的日常症狀評估表 (SAS) 指南

### 使用說明

1. 讓住客告訴你他們的症狀評分
2. 如果住客未能告訴你，則使用以下說明作為分數指南
3. 根據行動做出回應

症狀	SAS 評分指南	行動
<b>疼痛</b>	<b>任何不適、疼痛、酸痛、刺痛、劇痛或鈍痛</b>	
<b>0</b> <b>1-3</b>  	住客表示沒有因疼痛而不適或沒有出現因疼痛而不適的跡象 1 至 3 分或看起來略有不適	不用行動 在輪班內與 RN / 主管報告
<b>4-7</b>  	4 至 7 分或出現因疼痛而不適的跡象，如呻吟、嗚咽或臉部扭曲	在 30 分鐘內與 RN / 主管報告
<b>8-10</b>  	8 至 10 分或出現因疼痛而極度不適的跡象，如哭泣、呻吟、臉部扭曲、在躺著、坐立或活動時抓住或護住身體某部位	馬上與 RN / 主管報告
<b>疲憊</b>	<b>失去力量、精力不足、非常疲倦、虛弱</b>	
<b>0</b> <b>1-3</b>  	住客表示沒有因疲憊而不適或沒有出現因疲憊而不適的跡象 1 至 3 分或在完成活動時出現擾人的疲憊或疲累感	不用行動 在輪班內與 RN / 主管報告
<b>4-7</b>  	4 至 7 分或出現因疲憊和完成活動而沮喪感增加的跡象	在輪班內與 RN / 主管報告
<b>8-10</b>  	8 至 10 分或出現因疲憊而極度不適和沮喪的跡象。可能會影響完成所需活動的能力。	在 1 小時內與 RN / 主管報告
<b>呼吸</b>	<b>急促呼吸、嘈雜呼吸、淺呼吸、不規律呼吸</b>	
<b>0</b> <b>1-3</b>  	住客表示沒有因呼吸問題而不適或沒有出現因呼吸而不適的跡象 1 至 3 分或出現因呼吸問題而輕微不適的跡象	不用行動 在輪班內與 RN / 主管報告
<b>4-7</b>  	4 至 7 分或因呼吸問題感到焦慮或擔憂	在 1 小時內與 RN / 主管報告
<b>8-10</b>  	8 至 10 分或因呼吸問題感到極度焦慮和 / 或煩躁不安 / 易怒	馬上與 RN / 主管報告

腸道		便秘、腹瀉、腹部不適	
0	1-3	住客表示沒有因腸道而不適或沒有出現因腸道而不適的跡象	不用行動
		1 至 3 分或出現因腸道問題而輕微不適的跡象，包括腸道和下腹部不適	在輪班內與 RN / 主管報告
4-7		4 至 7 分或出現因腸道問題而不適的跡象，包括不適感增加	在輪班結束前與 RN / 主管報告
8-10		8 至 10 分或因腹痛、躁動、噁心、腹瀉和便秘等腸道活動而感到極度不適和擔憂	馬上與 RN / 主管報告
噁心		感到不舒服、想要嘔吐、不喜歡食物的味道	
0	1-3	住客表示沒有因噁心而不適或沒有出現因噁心而不適的跡象	不用行動
		1 至 3 分或出現輕微噁心不適而影響飲食	在輪班內與 RN / 主管報告
4-7		4 至 7 分或出現噁心不適感增加的跡象，如不喜歡食物的味道和拒絕飲食	在 1 小時內與 RN / 主管報告
8-10		8 至 10 分或出現嚴重噁心不適的跡象，如乾嘔、嘔吐、作嘔	馬上與 RN / 主管報告
食慾		不想進食、食物攝取量減少	
0	1-3	住客表示沒有食慾不振或沒有出現食慾不振的跡象	不用行動
		1 至 3 分或出現食慾不振或對食物不感興趣的跡象	在輪班內與 RN / 主管報告
4-7		4 至 7 分或出現未能按要求進食的跡象	在輪班結束前與 RN / 主管報告
8-10		8 至 10 分或出現因未能進食而極度不適的跡象	在 1 小時內與 RN / 主管報告
睡眠		在夜間醒來、在夜間煩躁不安和 / 或易怒	
0	1-3	住客表示沒有因睡眠困難而不適或沒有出現因睡眠困難而不適的跡象	不用行動
		1 至 3 分或出現因睡眠模式而不適的跡象，如煩躁不安或易怒食慾不振或對食物不感興趣的跡象	在輪班內與 RN / 主管報告
4-7		4 至 7 分或出現因睡眠問題而不適的跡象，如難以入睡或保持睡眠	在輪班結束前與 RN / 主管報告
8-10		8 至 10 分或出現因睡眠問題而極度不適的跡象，如難以入睡、保持入睡、煩躁不安和易怒	在 1 小時內與 RN / 主管報告