









































Руководство для проведения ежедневной шкалы оценивания симптомов (ШОС) для среднего медперсонала

Инструкции по применению

1. Спросите у пациента его оценку симптомов.
2. Если пациент не может ответить, то приведенные ниже описания являются руководством для оценки.
3. Реагируйте в соответствии с действиями.

СИМПТОМ	СПРАВОЧНИК ПО ОЦЕНКАМ ШОС	ДЕЙСТВИЕ
БОЛЬ	Любой дискомфорт, боль, болезненные ощущения, колющая, резкая или тупая боль	
<p>0 1 - 3</p>  	<p>Пациент утверждает, что боль его не мучает ИЛИ не показывает признаков страданий от боли.</p> <p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ же показывает признаки небольшого дискомфорта</p>	<p>Никаких действий</p> <p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>4 - 7</p>  	<p>Оценка от 4 до 7, ИЛИ показывает признаки страданий от боли, как то: стонет, вздыхает или морщится.</p>	<p>В течение 30 минут доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8 - 10</p>  	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает сильные страдания от боли, как то: плачет, стонет, морщится, держится за части тела или оберегает их в лежачем, сидячем положении или во время движения.</p>	<p>Немедленно доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
ОБЩАЯ СЛАБОСТЬ	Потеря сил, мало энергии, очень сильная усталость, слабость	
<p>0 1 - 3</p>  	<p>Пациент утверждает, что общая слабость его не мучает ИЛИ не показывает признаков страданий от общей слабости.</p> <p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ показывает признаки беспокоящей слабости или усталости при выполнении действий.</p>	<p>Никаких действий</p> <p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>4 - 7</p>  	<p>Оценка от 4 до 7, ИЛИ показывает признаки возрастающего раздражения из-за общей слабости и выполнения действий.</p>	<p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8 - 10</p>  	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает признаки сильных страданий и раздражения из-за общей слабости. Может повлиять на способность выполнять желаемые действия.</p>	<p>В течение одного часа доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
ДЫХАНИЕ	Частое дыхание, шумное дыхание, учащенное дыхание, прерывистое дыхание	
<p>0 1 - 3</p>  	<p>Пациент утверждает, что его не мучают проблемы с дыханием ИЛИ не показывает признаков страданий, связанных с дыханием.</p> <p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ показывает признаки незначительного недомогания в связи с проблемами с дыханием.</p>	<p>Никаких действий</p> <p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>4 - 7</p>  	<p>Оценка от 4 до 7, ИЛИ показывает беспокойство или озабоченность проблемами с дыханием.</p>	<p>В течение одного часа доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8 - 10</p>  	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает признаки сильного волнения и(или) беспокойства, и(или) смятения в связи с проблемами с дыханием.</p>	<p>Немедленно доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>

КИШЕЧНИК	Запор, диарея, неприятные ощущения в животе	
<p>0 1-3</p>  	<p>Пациент утверждает, что его не мучают проблемы кишечника ИЛИ не показывает признаков страданий от кишечника.</p>	<p>Никаких действий</p>
	<p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ показывает признаки незначительного недомогания в связи с проблемами с кишечником, включая дискомфорт в кишечнике или нижней части живота.</p>	<p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>4-7</p>  	<p>Оценка до 4 до 7, ИЛИ показывает признаки недомогания в связи с проблемами с кишечником, включая возрастающие признаки дискомфорта.</p>	<p>До конца смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8-10</p>  	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает признаки сильного недомогания или беспокойства о кишечнике, включая боль в животе, возбуждение, тошноту, диарею, запор.</p>	<p>Немедленно доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
ТОШНОТА	Испытывает тошноту, хочет вырвать, не нравится запах еды	
<p>0 1-3</p>  	<p>Пациент утверждает, что его не мучает тошнота ИЛИ не показывает признаков страданий от тошноты.</p>	<p>Никаких действий</p>
	<p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ показывает признаки незначительного недомогания в связи с тошнотой, отражающиеся на приеме пищи или питья.</p>	<p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>4-7</p>  	<p>Оценка от 4 до 7, ИЛИ показывает признаки возрастающего недомогания из-за тошноты, включая отвращение к запаху еды, отказ от еды и питья</p>	<p>В течение одного часа доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8-10</p>  	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает признаки серьезного недомогания из-за тошноты, включая рвотные позывы, рвоту, рвотные рефлексы.</p>	<p>Немедленно доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
АППЕТИТ	Не хочет есть, потребляет меньше пищи	
<p>0 1-3</p>  	<p>Пациент утверждает, что его не мучают проблемы с аппетитом ИЛИ ест и пьет, как обычно.</p>	<p>Никаких действий</p>
	<p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ показывает признаки недомогания, связанные с аппетитом или потерей интереса к еде.</p>	<p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>4-7</p>  	<p>Оценка от 4 до 7, ИЛИ показывает признаки того, что не в состоянии есть или пить, как хочет.</p>	<p>До конца смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8-10</p>  	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает признаки серьезных страданий в связи с невозможностью пить или есть.</p>	<p>В течение одного часа доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
СОН	Бодрствует ночью, ночью не может утомиться и(или) раздражен	
<p>0 1-3</p>  	<p>Пациент утверждает, что его не мучают проблемы со сном ИЛИ не показывает признаков страданий из-за проблем со сном.</p>	<p>Никаких действий</p>
	<p>Оценка от 1 до 3, ИЛИ показывает признаки недомогания, связанного с режимом сна, как то: беспокойство или раздражительность.</p>	<p>В течение смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>

<p>4 - 7</p> 	<p>Оценка от 4 до 7, ИЛИ показывает признаки недомогания в связи с проблемами со сном, включая засыпание и сохранение сна.</p>	<p>До конца смены доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>
<p>8 - 10</p> 	<p>Оценка от 8 до 10, ИЛИ показывает признаки серьезных страданий из-за проблем со сном, включая засыпание, сохранение сна, беспокойное состояние и возбуждение.</p>	<p>В течение одного часа доложить дипломированной медсестре или начальнику</p>