









































Gabay sa Arawang Antas sa Pagtasa ng Sintomas (Symptom Assessment Scale) (SAS) ng mga tagapagbigay ng pangangalaga

Mga Tagubilin para sa paggamit

1. Hilingan ang Residente na sabihin ang kanilang antas ng sintomas
2. Kung hindi masabi ng Residente sa iyo, gamitin ang mga paglalarawan sa ibaba bilang gabay para sa score
3. Tumugon ayon sa mga aksyon.

SINTOMAS	SAS SCORE NA GABAY	AKSYON
PANANAKIT		
Anumang di-pagiging komportable, kirot, sakit, tumutusok, bigla, o bahagyang sakit		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 0 1 - 3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa mula sa sakit 0 hindi nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa sakit</p> <p>Ang mga score na 1-3 o tila bahagyang hindi pagkakomportable</p>	<p>Walang aksyon</p> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>
<div style="color: orange; font-weight: bold;">4 - 7</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Ang mga score na 4-7 0 nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa sakit gaya ng paghalinghing, pagdaing, o pagngiwi</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng 30 minuto</p>
<div style="color: red; font-weight: bold;">8 - 10</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Ang mga score na 8-10 0 nagpapakita ng matinding pagkabalisa mula sa sakit, gaya ng pag-iyak, pagdaing, pagngiwi, paghawak o pagtanggol ng mga bahagi ng katawan, maging nakahiga man o nakaupo o kapag kumikilos</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor kaagad</p>
KAPAGURAN		
Kawalan ng lakas, mababang enerhiya, pagod na pagod, panghihina		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 0 1 - 3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa mula sa kapaguran 0 hindi nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa kapaguran</p> <p>Ang mga score na 1-3 0 nagpapakita ng mga senyales ng nakakabahalang kapaguran o pagkahapo kapag kumukumpleto ng mga gawain</p>	<p>Walang aksyon</p> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>
<div style="color: orange; font-weight: bold;">4 - 7</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Ang mga score na 4 -7 0 nagpapakita ng mga senyales ng lumalaking pagka-inis kaugnay sa kapaguran at pagkumpleto ng mga gawain</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>
<div style="color: red; font-weight: bold;">8 - 10</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Ang mga score na 8-10 0 nagpapakita ng mga senyales ng matinding pagkabalisa at pagka-inis kaugnay sa kapaguran. Maaaring umapekto sa kakayahang magkumpleto ng mga gawain gaya nang ninanais.</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng 1 oras</p>
PAGHINGA		
Matuling paghinga, maingay na paghina, mababaw na paghinga, hindi regular na paghinga		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 0 1 - 3 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa mula sa mga problema sa paghinga 0 hindi nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa paghinga</p> <p>Ang mga score na 1-3 0 nagpapakita ng bahagyang pagkabalisa mula sa mga problema sa paghinga</p>	<p>Walang aksyon</p> <hr style="border-top: 1px dashed #000;"/> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>
<div style="color: orange; font-weight: bold;">4 - 7</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Ang mga score na 4- 7 0 nagpapakita ng pagkabalisa o pag-aalala tungkol sa mga problema sa paghinga</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng 1 oras</p>
<div style="color: red; font-weight: bold;">8 - 10</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>	<p>Ang mga score na 8-10 0 nagpapakita ng matinding pagkabalisa at/o di-mapalagay at/o pagkaligalig tungkol sa mga problema sa paghinga</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor kaagad</p>

PAGDUMI		Pagiging tibi, pagtatae, di-pagiging komportable ng sikmura	
<p>0 1-3</p>  	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa sa pagdumi 0 hindi nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa sa pagdumi</p> <p>Ang mga score na 1-3 0 nagpapakita ng mga senyales ng bahagyang pagkabalisa mula sa mga problema sa pagdumi kabilang ang di-pagiging komportable sa sikmura o ibaba ng tiyan</p>	<p>Walang aksyon</p> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>	
<p>4-7</p>  	<p>Ang mga score na 4-7 0 nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa problema sa pagdumi kabilang ang dumaraming mga senyales ng di-pagiging komportable</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor by sa katapusan ng shift</p>	
<p>8-10</p>  	<p>Ang mga score na 8-10 0 nagpapakita ng mga senyales ng matinding pagkabalisa o pag-aalala tungkol sa pagdumi kabilang ang sakit sa sikmura, pagkaligalig, pagkaliyo, pagtatae, pagiging tibi</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor kaagad</p>	
PAGKALIYO		Tila nasusuka, gustong masuka, ayaw maamoy ang pagkain	
<p>0 1-3</p>  	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa mula sa pagkaliyo 0 hindi nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa pagkaliyo</p> <p>Ang mga score na 1-3 0 nagpapakita ng mga senyales ng bahagyang pagkabalisa mula sa pagkaliyo na umaapekto sa pagkain o pag-inom</p>	<p>Walang aksyon</p> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>	
<p>4-7</p>  	<p>Ang mga score na 4-7 0 nagpapakita ng mga senyales ng lumalaking pagkabalisa mula sa pagkaliyo kabilang ang hindi gustong maamoy ang pagkain, tinatanggi ang pagkain at inumin</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng 1 oras</p>	
<p>8-10</p>  	<p>Ang mga score na 8-10 0 nagpapakita ng mga senyales ng matinding pagkabalisa kaugnay sa pagkaliyo kabilang ang walang isinusuka, pagsusuka, pagkabalunan</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor kaagad</p>	
GANANG KUMAIN		Hindi gustong kumain, kumakaunti ang kinakain	
<p>0 1-3</p>  	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa kaugnay sa ganang kumain 0 normal na kumakain at umiinom.</p> <p>Ang mga score na 1-3 0 nagpapakita ng pagkabalisa tungkol sa ganang kumain o kawalan ng interes sa pagkain</p>	<p>Walang aksyon</p> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>	
<p>4-7</p>  	<p>Ang mga score na 4-7 0 nagpapakita ng mga senyales ng hindi makakain o makainom gaya nang ninanais</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor by sa katapusan ng shift</p>	
<p>8-10</p>  	<p>Ang mga score na 8-10 0 nagpapakita ng matinding pagkabalisa dahil sa hindi makakain o makainom.</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng 1 oras</p>	
PAGTULOG		Gising sa gabi, di-mapalagay at/o mainisin sa gabi	
<p>0 1-3</p>  	<p>Nagsasabi ang Residente na walang pagkabalisa mula sa mga problema sa pagtulog 0 walang ipinapakitang mga senyales ng pagkabalisa mula sa mga problema sa pagtulog</p> <p>Ang mga score na 1-3 0 nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa kaugnay sa pattern ng kanilang pagtulog gaya ng pagiging di-mapalagay o pagkainis</p>	<p>Walang aksyon</p> <p>I-report sa RN/Supervisor sa loob ng shift</p>	
<p>4-7</p>  	<p>Ang mga score na 4-7 0 nagpapakita ng mga senyales ng pagkabalisa mula sa mga problema sa pagtulog kabilang ang pagtulog at pananatiling tulog</p>	<p>I-report sa RN/Supervisor by sa katapusan ng shift</p>	

8 - 10



Ang mga score na 8-10 **O** nagpapakita ng matinding pagkabalisa mula sa mga problema sa pagtulog kabilang ang, pagtulog, pananatiling tulog, pagiging di-mapalagay at pagkaligalig.

I-report sa RN/Supervisor **sa loob ng 1 oras**