

პაციენტის შეფასების სკალა პოსტანესთეზიული პალატიდან გადაყვანის დროს

I ცნობიერება	ქულა	
სრულად გამოფხიზლებული	2	
იღვიძებს ვერბალურ სტიმულაციაზე	1	
რეაგირებს მხოლოდ ტაქტილურ სტიმულაციაზე, ან არ რეაგირებს	0	
II ფიზიკური აქტივობა		
ამოდრავებს ოთხივე კიდურს ნორმალურად	2	
აქვს სისუსტე კიდურებში, მაგრამ შეიძლება ამოდრავს	1	
არ შეუძლია კიდურების ამოდრავება	0	
III რესპირატორული სტაბილურობა		
შეუძლია ღრმა სუნთქვა და ახველებს კარგად	2	
აღინიშნება ტაქიპნოე და ახველებს კარგად	1	
აქვს დისპნოე, ხველის დათრგუნვა, ან აპნოეს ეპიზოდები	0	
IV ჰემოდინამიკური სტაბილურობა		
არტ. წნევა პრეანესთეზიური დონის $\pm 20\%$ -ის ფარგლებშია	2	
არტ. წნევა პრეანესთეზიური დონის $\pm 20 - 40\%$ -ის ფარგლებშია	1	
არტ. წნევა პრეანესთეზიური დონის $\pm 40\%$ -ს სცილდება	0	
V ჟანგბადის სატურაცია (SaO2)		
SaO2 $\geq 92\%$ ჰაერით სუნთქვისას	2	
ესაჭიროება ჟანგბადის მიწოდება, რომ შეინარჩუნოს SaO2 $\geq 92\%$	1	
ჟანგბადის მიწოდების მიუხედავად SaO2 $< 92\%$	0	
VI დებიზება		
სიმპტომები არ აქვს, ან მსუბუქი გულისრევის შეგრძნება	2	
აქვს გულისრევის შეგრძნება, და/ან გარდამავალი პირღებინება	1	
შეუჩერებელი გულისრევა - პირღებინება	0	
VII ტკივილი		
ტკივილი არ აღენიშნება, ან მსუბუქი დისკომფორტი	2	
ზომიერი, ან ძლიერი ტკივილი, კონტროლდება მედიკამენტებით	1	
ძლიერი ტკივილი, მიუხედავად მედიკამენტების მიცემისა	0	
VIII სისხლდენა ჭრილობიდან, ან საშოდან		
ნახვევი მშრალი და სუფთა;	საშოდან გამონადენი მცირე	2
ნახვევი დასველებულია, თუმცა აღარ მატულობს;	საშოდან სისხლდენის 1 ეპიზოდი	1
ნახვევის სისველის არე იზრდება;	საშოდან სისხლდენის ≥ 2 ეპიზოდი	0
IX შარდის გამოყოფა		
შარდის ბუშტი იცლება სრულად	2	
ვერ ცლის შარდის ბუშტს, მაგრამ არ განიცდის დისკომფორტს	1	
ვერ ცლის შარდის ბუშტს, განიცდის დისკომფორტს	0	
X გადაადგილება		
შეუძლია ადგომა და სიარული	2	
თავბრუსხვევა ადგომისას	1	
თავბრუსხვევა ჰორიზონტალურ პოზიციაში	0	

პაციენტის შეფასება ხდება ოპერაციის დამთავრებიდან 6 - 8 სთ-ში. ქულათა მაქსიმალური მაჩვენებელია - 20. პაციენტის გადაყვანა დასაშვებია, თუ ქულათა ჯამი ≥ 18 , და არცერთი კატეგორიის მიხედვით არ არის 0 ქულით შეფასებული

სპინალური ანესთეზიის შემთხვევაში II კრიტერიუმი შეიძლება შეფასდეს ბრომიჯის შკალით

I ხარისხი ბრომიჯის შკალით	2
II ხარისხი ბრომიჯის შკალით	1
III-IV ხარისხი ბრომიჯის შკალით	0

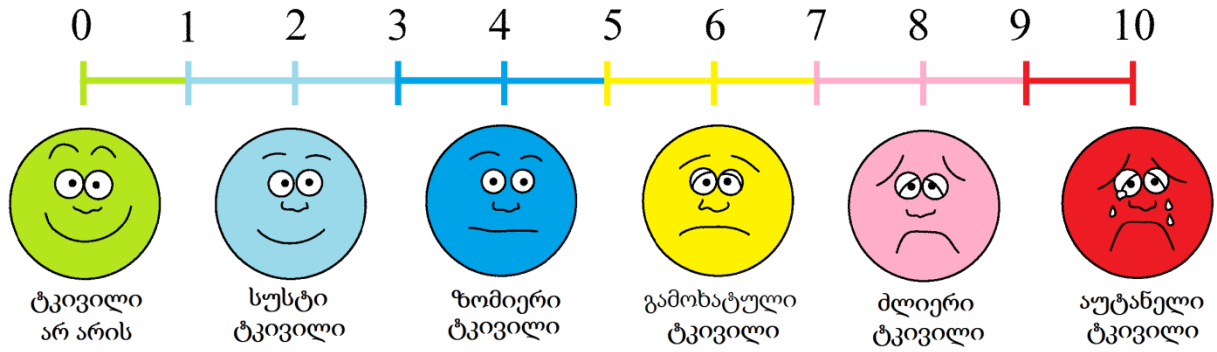
სკალა შედგენილია შემდეგი ავტორების მიხედვით:

Aldrete et al. The post anesthesia recovery score revisited

Gartner at all. DASAIM discharge assessment tool

Song at all. Fast track tool

ტკივილის შეფასების შკალა



პაციენტის ცნობიერების დონის შეფასება:

Wilson -ის სედაციის სკალა

1. სრულიად ფხიზელი და ორიენტირებული
2. ეძინება
3. თვალები აქვს დახუჭული, მაგრამ იღვიძებს ვერბალურ სტიმულაციაზე (ჩამახილზე)
4. თვალები აქვს დახუჭული, მაგრამ იღვიძებს მსუბუქ ტაქტილურ სტიმულაციაზე (ყურის ბიბილოზე მოქაჩვა)
5. თვალები აქვს დახუჭული და ვერ იღვიძებს მსუბუქ ტაქტილურ სტიმულაციაზე (ყურის ბიბილოზე მოქაჩვა)

პაციენტის მოტორული ბლოკადის შეფასება რეგიონალური ანესთეზიის დროს

Bromage-ის სკალა

კრიტერიუმი	მოტორული ბლოკის ხარისხი
1. თავისუფლად ამოძრავებს ფეხს	I. არაა (0%)
2. შეუძლია ფეხის მუხლში მოხრა, თავისუფლად ამოძრავებს ტერფს	II. ნაწილობრივი (33%)
3. შეუძლია ტერფის მოძრაობა, ვერ ხრის ფეხს მუხლში	III. თითქმის სრული (66%)
4. არ შეუძლია მუხლის და ტერფის ამოძრავება	IV. სრული (100%)