

COMHON 指数 (RASS = Richmond 躁动镇静量表 【Richmond Agitation Sedation Scale】)

请在下面的图表中圈出最合适的部分:

分值	意识水平	活动能力	血流动力学	血氧	营养
1	清醒和警觉 (RASS 0, + 1) (格拉斯哥评分 15)	独立的, 在帮助下行走	无血流动力学支持	自主呼吸和 $FiO_2 < 0.4$	完全经口饮食
2	烦躁, 不安, 意识混乱 (RASS > 1) (格拉斯哥评分 13 - 14)	受限制的, 床-椅活动	扩容制剂	自主呼吸和 $FiO_2 \geq 0.4$	肠内或肠外喂养
3	镇静 但有反应 (RASS -1 - -3) (格拉斯哥评分 9 - 12)	非常受限但容许体位改变	多巴胺或去甲肾上腺素或肾上腺素。机械辅助	无创机械通气	经口流质, 不完全经口喂养
4	昏迷, 镇静和无反应 (RASS < -3) (格拉斯哥评分 < 9)	无法改变体位; 俯卧	需要以上两种	有创机械通气	禁食

低风险: 5-9, 中风险: 10-13, 高风险: 14-20

患者总分 =

风险等级 =

分量表定义

意识水平

- 清醒和警觉: RASS 0 到 +1**
患者有意识, 有时间和空间方向感, 服从命令, 识别和响应环境中的任何刺激。格拉斯哥昏迷评分 15 分。
- 烦躁/不安/意识混乱: RASS > 1**
患者清醒, 但部分或间歇性地对时间和/或空间失去方向感, 对刺激反应不充分。格拉斯哥昏迷评分 13 到 14 分。
- 镇静但有反应: RASS -1 到 -3**
患者的格拉斯哥昏迷评分 9 到 12 分, 或镇静 RASS-1 到 -3。
- 昏迷, 镇静和无反应: RASS -4 to -5**
患者昏迷, 格拉斯哥昏迷评分 < 9, 或镇静 RASS-4 至 -5。

活动能力

- 独立/在帮助下行走**
患者独立行走或需要支持系统来保持平衡。
- 受限制的/床-椅活动**
患者在床上, 可以自己移动。患者在椅子上休息的时间和在床上休息时间交替。患者在有协助和无协助下, 均可站立。
- 非常受限但容许体位改变**
患者躺在床上, 没有协助不能移动, 但可以在不影响血流动力学或呼吸状态的情况下移动。
- 无法改变体位或者俯卧**
患者躺在床上, 因血流动力学或呼吸不稳定而严禁移动, 或患者俯卧位。

血流动力学

- 无血流动力学支持**
患者不需要血管升压药物或血浆扩容制剂或机械血流动力学支持 (如主动脉内球囊泵)。
- 扩容制剂**
患者需要使用血液制品、胶体或晶体溶液来维持血流动力学状态。

- 多巴胺或去甲肾上腺素或肾上腺素或心肺机械辅助**
患者需要通过持续输注以上的一种或更多的药物或心肺机械辅助, 如主动脉内球囊泵、体外膜氧合、心室辅助装置, 来维持血流动力学稳定性。
- 需要以上两种**
患者需要两个或更多的上述支持, 以维持血流动力学的稳定性。

血氧

- 自主呼吸和低 $FiO_2 (< .4)$**
患者自主呼吸, 不需要额外的吸氧或少于 40%。
- 自主呼吸和高 $FiO_2 (\geq .4)$**
患者自主呼吸, 需要大于 40% 的额外吸氧。
- 无创机械通气**
患者需要无创机械通气。
- 有创机械通气**
患者需要有创机械通气。

营养

- 完全经口饮食**
患者能吃液体和固体食物, 并且吃了足够的食物来满足他们的需要。
- 肠内营养/肠外喂养**
患者正在接受肠外营养、肠内营养或两者兼有, 也可能部分经口进食或完全不经口进食。
- 经口流质, 不完全经口喂养**
患者不足或减少饮食且未满足他们的需要, 以及没有进行肠内或肠内喂养。
- 禁食**
患者被禁食。