

ПРОГНОСТИЧЕСКИЕ ШКАЛЫ. КЛАССИФИКАЦИЯ, АКТУАЛЬНОСТЬ.

Подготовил: Дамбаев Баир Намсараевич,
студ. V курса ПФ, гр.2102

Таблица 1. Прогностическая шкала оценки тяжести ЖКК по Rockall T.A. (1995)

Параметры	Баллы по шкале Rockall			
	0	1	2	3
Возраст	< 60	60–79	>80	
Гипотония/шок	ЧСС < 100 САД > 100	ЧСС >100 САД < 100	ЧСС >100 САД < 100	
Коморбидный статус	нет		ИБС, ХСН	ХПН, печеночная недостаточность, метастазирующий рак
Эндоскопические признаки ЖКК	Признаков ЖКК нет/темное пятно		Кровь в ЖКТ/фиксированный тромб/кровооточающий сосуд	
Причина ЖКК	Синдром Мэллори – Вейсса/0	Все прочие заболевания	Рак верхнего отдела ЖКТ	

При баллах 0–2: минимальный риск рецидива < 6%, летальность < 2%.
 При баллах 3–7: высокий риск рецидива < 39%, летальность < 39%.
 При баллах > 8: критическое состояние, риск рецидива > 40%, летальность > 40%

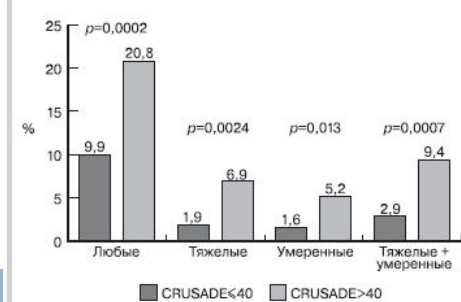


Рис. 1. Число случаев кровотечений в стационаре в зависимости от степени риска по шкале CRUSADE.

КЛАССИФИКАЦИЯ ШКАЛ.

Шкала полиорганной недостаточности SOFA

Система	Баллы				
	0	1	2	3	4
Дыхательная					
PaO ₂ / FiO ₂ (мм рт.ст.)	>400	≤400	≤300	≤200	≤100
				с респираторной поддержкой	
Коагуляция					
Тромбоциты × 10 ³ / мм ³	>150	≤150	≤100	≤50	<20
Печеночная					
Билирубин (мг/дл)	<1,2	1,2–1,9	2,0–5,9	6,0–11,9	12,0–6
(мкмоль/л)	<20	20–32	33–101	102–204	>204
Сердечно-сосудистая					
Гипотензия	нет гипотензии	MAP < 70 мм рт.ст.	Допамин ≤5 или добутамин (любая доза)*	Допамин >5 или адреналин <0,1 или норадреналин <0,1*	Допамин >15 или адреналин >0,1 или норадреналин >0,1*
ЦНС					
Шкала Глазго	15	13–14	10–12	6–9	<6
Почечная					
Креатинин (мг/дл)	<1,2	1,2–1,9	2,0–3,4	3,5–4,9	>5,0
(мкмоль/л)	<110	110–170	171–299	300–440	>440
или диурез				или <500 мл/сутки	или <200 мл/сутки

Примечание. * — Адренергические препараты, назначаемые, как минимум, в течение 1 часа (дозы представлены в мг/кг/мин)
 PaO₂ — парциальное напряжение кислорода в артериальной крови,
 FiO₂ — фракция кислорода во вдыхаемом воздухе
 MAP (*mean arterial pressure*) — среднее артериальное давление
 ЦНС — центральная нервная система

Данные	Интервалы					
	<40	40-59	60-69	70-74	75-79	>80
Возраст (годы) / Балльная оценка	0	7	12	15	16	18
ЧСС (уд./мин.) / Балльная оценка	<40	40-69	70-119	120-159	≥160	
	11	2	0	4	7	
Шкала Глазго (баллы) / Балльная оценка	<6	6-8	9-10	11-13	14-15	
	26	13	7	5	0	
АД сист. (мм рт. ст.) / Балльная оценка	<70	70-99	100-199	≥200		
	13	5	0	2		
PaO ₂ /FiO ₂ (мм рт. ст) при ИВЛ или СРАР / Балльная оценка	<100		100-199		≥200	
	11		9		6	
Температура тела, °С / Балльная оценка	<39		>39			
	0		3			
Диурез (л./сут.) / Балльная оценка	<0,5		0,5-0,99		>1,0	
	11		4		0	
Мочевина крови (ммоль/л, г/л) / Балльная оценка	<10,0		10,0-29,9		>30,0	
	0		6		7	
Лейкоцитов в периферической крови (10 ⁹ /л) / Балльная оценка	<1,0		1,0-19,9		≥20,0	
	12		0		3	
K ⁺ сыворотки (мэкв/л) / Балльная оценка	<3,0		3,0-4,9		≥5,0	
	3		0		3	
Na ⁺ сыворотки (мэкв/л) / Балльная оценка	<125		125-144		>145	
	5		0		1	
HCO ₃ ⁻ сыворотки (мэкв/л) / Балльная оценка	<15		15-19		≥20	
	6		3		0	
Билирубин (ммоль/л) / Балльная оценка	<68,4		68,4-102,4		≥102,5	
	0		4		9	
Хронические заболевания / Балльная оценка	Рак с mts		Гематол. забол.		СПИД	
	9		10		17	
Тип госпитализации / Балльная оценка	плановая хирургия		терапия		экстренная хирургия	
	0		6		8	

Шкалы общей оценки тяжести состояния у взрослых

Шкала Глазго (баллы):

Лейкоцитоз ($\times 10^6/\text{л}$):

Возраст:

Калий (ммоль/л):

ЧСС:

Натрий (ммоль/л):

Артериальное давление:

Бикарбонат (ммоль/л):

Температура тела:

Билирубин (мкмоль/л):

Если на ИВЛ или СРАР - $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$:

Хронические заболевания:

Мочевина (ммоль/л):

Диурез (мл/сутки):

Тип поступления:

Сумма баллов:

Очистить

Предоперационная оценка.

EUROSCORE (cardiac surgery) — система оценки кардиохирургических больных.

ONTARIO (cardiac surgery) — система оценки кардиохирургических больных.

QMMI score (coronary surgery) — система оценки больных в хирургии коронарных сосудов.

MPM for cancer patients — система оценки онкологических пациентов.

Оценка тяжести больных с травмой по шкале CRAMS.

Шкалы оценки тяжести травмы

Оцениваемая область	Показатель	Оценка в баллах
С (сердечно-сосудистая система)	Определение симптома «белого пятна» (надавливание на ногтевое ложе или лоб):	
	- наполнение капилляров восстанавливается через 2 с ($АД_{сисст} = 100$ мм рт. ст.)	2
	- замедление (дольше 2 с) наполнения ($АД_{сисст}$ от 85 до 99 мм рт. ст.)	1
	- капилляры не заполняются ($АД_{сисст} < 85$ мм рт. ст.)	0
R (дыхательная функция)	Частота дыхания до 35 в 1 мин.	2
	Частота дыхания более 35 в 1 мин.	1
	Дыхание отсутствует	0
A (перитонеальные симптомы)	Напряжение передних брюшных мышц	2
	отсутствует	
	Передняя брюшная стенка напряжена	1
M (двигательная сфера)	Двигательная реакция не нарушена	2
	Двигательная реакция только на болевой раздражитель	1
	Двигательная реакция отсутствует	0
S (речевая функция)	Речь не нарушена	2
	Речь смазанная, неадекватная	1
	Речь отсутствует, отдельные звуки	0

Шкалы оценки эффективности лечения и адекватности ухода в ОРИТ

TISS (Therapeutic Intervention Scoring System) — шкала оценки эффективности лечения.

TISS-28 (simplified TISS) — упрощенная версия шкалы оценки

Therapeutic Intervention Scoring System (TISS-76)

<p>4 Points</p> <ul style="list-style-type: none"> Cardiac arrest or countershock within 48 h Controlled ventilation with or without PEEP Controlled ventilation with muscle relaxants Balloon tamponade of esophageal varices Continuous arterial infusion Pulmonary artery catheter Atrial or ventricular pacing Hemodialysis in unstable patients Peritoneal dialysis Induced Hypothermia Pressure-activated blood infusion Intracranial pressure monitoring Platelet transfusion Intraaortic balloon assist (IABP) Emergency operative procedures within past 24 h Lavage of acute gastrointestinal bleeding Emergency endoscopy or bronchoscopy Vasoactive drug infusion (> 1 drug) 	<ul style="list-style-type: none"> Active Rx for metabolic alkalosis Active Rx for metabolic acidosis Emergency thora-, para-, and pericardiocenteses Active anticoagulation (initial 48 h) Phlebotomy for volume overload Coverage with more than 2 iv antibiotics Rx of seizures or metabolic encephalopathy (within 48 h of onst) Complicated orthopedic traction
<p>3 Points</p> <ul style="list-style-type: none"> Central iv hyperalimentation Pacemaker on standby Chest tubes Intermittent mandatory ventilation (IMV) or Continuous positive airway pressure (CPAP) Concentrated K⁺ infusion by central catheter Nasotracheal or orotracheal intubation Blind intratracheal suctioning Complex metabolic balance (frequent intake and output) Multiple ABG, bleeding or stat studies (> 4/shift) Frequent infusions of blood products (> 5 U/24 h) Bolus iv medication (nonscheduled) Vasoactive drug infusion (1 drug) Continuous antidysrhythmia infusions Cardioversion for dysrhythmia Hypothermia blanket Arterial line Acute digitalization (within 48 h) Measurement of cardiac output by any method Active diuresis for fluid overload or cerebral edema 	<p>2 Points</p> <ul style="list-style-type: none"> Central venous pressure 2 peripheral iv catheters Hemodialysis – stable patient Fresh tracheostomy (less than 48 h) Spontaneous respiration by endotracheal tube or tracheostomy Gastrointestinal feedings Replacement of excess fluid loss Parenteral chemotherapy Hourly neuro vital signs Multiple dressing changes Pitressin infusion iv
	<p>1 Point</p> <ul style="list-style-type: none"> ECG monitoring Hourly vital signs 1 peripheral iv catheter Chronic anticoagulation Standard intake and output (q 24 h) Stat blood tests Intermittent scheduled iv medications Routine dressing changes Standard orthopedic traction Tracheostomy care Decubitus ulcer Urinary catheter Supplemental oxygen (nasal or mask) Antibiotics iv (2 or less) Chest physiotherapy Extensive irrigations, packings, or debridement of wound, fistula, or colostomy Gastrointestinal decompression Peripheral hyperalimentation/intralipid therapy

ШКАЛА PRISM
PEDIATRIC RISK OF MORTALITY SCORE

Шкала оценки тяжести состояния детей.

Фактор	Фактор		Баллы
	До 1 года	Старше 1 года	
ЧД, мин ⁻¹	61 – 90	51 – 70	1
	> 90 или апноэ	> 70 или апноэ	5
ЧСС, мин ⁻¹	< 90 или > 160	< 80 или > 150	4
Систолическое АД, торр:	130-160 или 55-65	150-200 или 65-75	2
	> 160 или 40-54	> 200 или 50-64	6
	< 40	< 50	7
Диастолическое АД, торр:	> 110		6
PaO ₂ /FiO ₂ , торр	200 – 300		2
	< 200		3
PaCO ₂ , торр	51 – 65		1
	> 65		5
Оценка по шкале комы Glasgow	< 8 баллов		6
Состояние зрачков	Анизокория или расширены		4
	Расширены без реакции на свет		10
Протромбиновый индекс	< 66 %		2
Общий билирубин, мкмоль/л	> 60 мкмоль/л (после 1 мес !)		6
Калий плазмы, ммоль/л	3,0 – 3,5 или 6,5 – 7,5		1
	< 3,0 или > 7,5		5
Кальций плазмы, ммоль/л	1,75 – 2,0 или 3,0 – 3,75		2
	< 1,75 или > 3,75		6
Глюкоза, ммоль/л	2,2 – 3,3 или 14,0 – 22,2		4
	< 2,2 или > 22,2		8
[HCO ₃ ⁻] плазмы (AB), ммоль/л	< 16 или > 32		3

Шкалы общей оценки тяжести состояния у детей

PRISM (Pediatric Risk of Mortality) — риск летального исхода в педиатрии.

PRISM III (Pediatric Risk of Mortality) — риск летального исхода в педиатрии III.

DORA (Dynamic Objective Risk Assesment) — динамическая объективная оценка риска.

Нозоспецифические шкалы: для новорожденных, для хирургических пациентов, менингококкового септического шока

CRIB II (Clinical Risk Index for Babies) — индекс клинического риска для детей раннего возраста II.

SNAP (Score for Neonatal Acute Physiology) — шкала острого состояния новорожденного.

SNAP-PE (SNAP Perinatal Extension) — перинатальная шкала острого состояния новорожденного.

SNAP II and SNAPPE II — перинатальная шкала острого состояния новорожденного II.

MSSS (Meningococcal Septic Shock Score) — шкала оценки менингококкового септического шока.

Pediatric Trauma Score

Шкала оценки тяжести травмы у детей

Клиническая категория	Балл		
	+2	+1	-1
Масса тела	≥ 20 кг	10–20 кг	< 10 кг
Дыхательные пути	Нормальные	Проходимы	Непроходимы
Систолическое давление крови	≥ 90 мм рт. ст.	50–90 мм рт. ст.	< 90 мм рт. ст.
Центральная нервная система	Сознание ясное	Спутанность сознания/потеря сознания	Кома/децеребрация
Открытая рана	Нет	Незначительная	Обширная/проникающая
Костная система	Нет	Закрытый перелом	Открытый перелом/множественные переломы

Транспортировка критических больных

Prediction of Respiratory Deterioration After Transfer in Critically Ill Patients — оценка вероятности дыхательной недостаточности во время транспортировки критических больных.

Transport Risk Index of Physiologic Stability for Newborn Infants (TRIPS) — транспортный индекс риска физиологической стабильности новорожденного.



Шкала комы Глазго.

Критерии	Баллы
1. Открывание глаз Произвольное На окрик На боль Отсутствует	4 3 2 1
2. Двигательные реакции (моторный компонент) Выполняются по команде Дифференцированные Недифференцированные Познотонические сгибательные Познотонические разгибательные Отсутствуют	6 5 4 3 2 1
3. Речь Правильная речь Спутанная речь Непонятные слова Нечленораздельные звуки Отсутствует	5 4 3 2 1

Шкала комы Глазго – шкала для оценки степени нарушения сознания и комы детей старше 4-х лет и взрослых.

Градации уровня сознания	Степень тяжести состояния больного	Баллы ШКГ
Ясное	Удовлетворительно	15
Оглушение умеренное	Средней тяжести	13-14
Оглушение глубокое	Тяжёлое	10-12
Сопор	-//-	8-9
Кома умеренная	Критическое	6-7
» глубокая	-//-	4-5
» терминальная	Терминальное (смерть мозга)	3

Актуальность.

*Оценка тяжести
состояния
реанимационного
больного по шкалам*

-возможные осложнения;

-прогнозирование риска смерти
пациента.





Спасибо



за внимание!!!

Добавь здоровья!