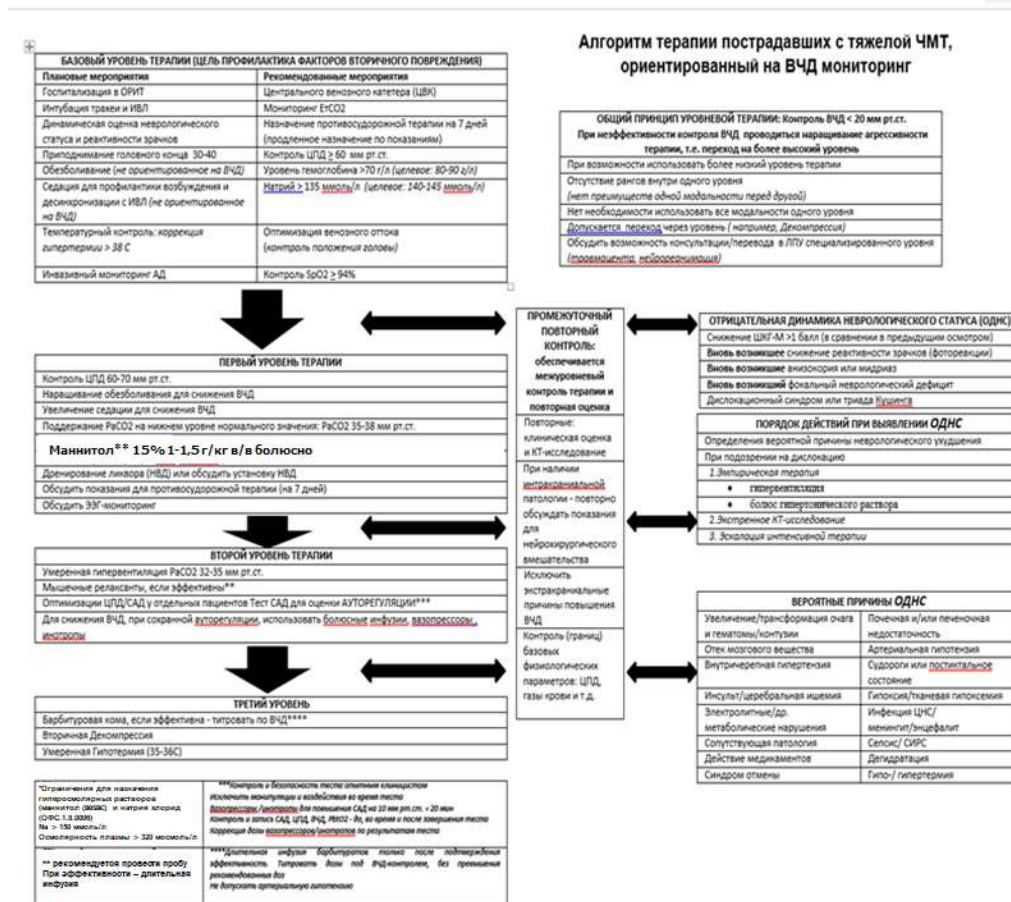






## Приложение Б5. Алгоритм лечения ВЧГ с мониторингом ВЧД



## Приложение Г1 - ГН. Шкалы оценки, вопросники и другие оценочные инструменты состояния пациента, приведенные в клинических рекомендациях

### Приложение Г1. Шкала комы Глазго

Название на русском языке: шкала комы Глазго

Оригинальное название (если есть): Glasgow Coma Scale

Источник (официальный сайт разработчиков, публикация с валидацией): Grote S. et al.

Diagnostic value of the Glasgow Coma Scale for traumatic brain injury in 18,002 patients with severe multiple injuries //Journal of neurotrauma. – 2011. – Т. 28. – №. 4. – С. 527-534.

Тип: шкала оценки

Назначение: оценка уровня сознания

Содержание (шаблон) и ключ (интерпретация):

*Открывание глаз (E, Eye response)*

- Произвольное – 4 балла
- Реакция на голос – 3 балла
- Реакция на боль – 2 балла
- Реакция отсутствует – 1 балл

*Речевая реакция (V, Verbal response)*

- Больной ориентирован, быстро и правильно отвечает на заданный вопрос – 5 баллов
- Больной дезориентирован, спутанная речь – 4 балла
- Словесная «окрошка», ответ по смыслу не соответствует вопросу – 3 балла
- Нечленораздельные звуки в ответ на заданный вопрос – 2 балла
- Отсутствие речи – 1 балл

*Двигательная реакция (M, Motor response)*

- Выполнение движений по команде – 6 баллов
- Целесообразное движение в ответ на болевое раздражение (отталкивание) – 5 баллов
- Отдергивание конечности в ответ на болевое раздражение – 4 балла
- Патологическое сгибание в ответ на болевое раздражение (декортикация) – 3 балла
- Патологическое разгибание в ответ на болевое раздражение (децеребрация) – 2 балла
- Отсутствие движений – 1 балл

**Приложение Г2. Дифференцированная шкала исходов ЧМТ Доброхотовой**

Название на русском языке: Дифференцированная шкала исходов ЧМТ

Оригинальное название (если есть): нет

Источник (официальный сайт разработчиков, публикация с валидацией): [8, 88]

Тип: шкала оценки

Назначение: шкала исходов

Содержание (шаблон) и ключ (интерпретация):

1. *Выздоровление.* Полное восстановление трудоспособности, пациент работает на прежнем месте, жалоб не предъявляет, самочувствие хорошее, в социальном поведении, работе и учебе такой же, каким был до травмы.
2. *Легкая астения.* Утомляемость повышена, но нет снижения памяти и затруднений концентрации внимания, работает с полной нагрузкой на прежнем месте. Дети обнаруживают дотравматическую степень обучаемости и успеваемости.
3. *Умеренная астения.* Снижение памяти. Трудится на прежней работе, но менее продуктивно, чем до ЧМТ. У детей может быть небольшое снижение успеваемости.
4. *Грубая астения.* Пациент быстро устает физически и психически, память снижена, внимание истощаемо, часто возникают головные боли и другие проявления дискомфорта. Трудится на менее квалифицированной работе. III группа инвалидности. У детей заметное снижение успеваемости.

5. *Выраженные нарушения психики и/или двигательных функций.* Пациент способен обслуживать себя. II группа инвалидности. У детей выраженное снижение способности к обучению, доступна лишь программа спецшкол. \_
6. *Грубые нарушения психики двигательных функций или зрения,* пациент нуждается в постороннем уходе. I группа инвалидности. Дети способны лишь к усвоению элементарных знаний.
7. *Вегетативное состояние.*
8. *Смерть.*

**Приложение Г3. Модифицированный индекс мобильности Ривермид для ОРИТ (mRMI-ICU)**

Название на русском языке: Модифицированный индекс мобильности Ривермид для ОРИТ

Оригинальное название (если есть): нет

Источник (официальный сайт разработчиков, публикация с валидацией): [109]

Тип: шкала оценки

Назначение: определение индивидуальной маршрутизации на этапах реабилитационной помощи

Содержание (шаблон) и ключ (интерпретация):

| Уровень | Навык   | Описание  |
|---------|---|---|
| 0       | Неподвижен в постели  | Не способен изменить положение в постели. Пассивно мобилизуется персоналом  |
| 1       | Активен в пределах постели  | Может повернуться со спины на бок без посторонней помощи, циклический кинезиотренинг, выполнять упражнения с ассистенцией. Не может выбраться из постели самостоятельно |
| 2       | Пассивный переход в сидячее положение без удержания равновесия                        | С помощью подъемника или с ассистенцией может быть переведен в сидячее положение в постели или кресле с опорой под спину. Не может сидеть на краю постели               |
| 3       | Активно-пассивный переход в сидячее положение на край постели с поддержкой равновесия | Может из положения лежа самостоятельно или с ассистенцией сесть на край постели и удерживать равновесие в течение 10 секунд   |
| 4       | Переход из положения сидя в положение стоя.   | Может встать и удерживаться в положении стоя с помощью рук, стендера или поворотного стола  |
| 5       | Перемещение   | Может переместиться с постели на кресло и обратно с посторонней помощью   |
| 6       | Марш на месте   | Переминаясь на месте 2 раза приподнять каждую ногу, перенося центр тяжести на противоположную   |
| 7       | Ходьба  | Может сделать по 2 шага с высокими ходунками или 2-сторонней посторонней помощью  |

**Приложение Г4. Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)**

Название на русском языке: Шкала Реабилитационной Маршрутизации

Оригинальное название (если есть): нет

Источник (официальный сайт разработчиков, публикация с валидацией): [110]

Тип: шкала оценки

Назначение: определение индивидуальной маршрутизации на этапах реабилитационной помощи

Содержание (шаблон):

| Значения показателя ШРМ (баллы) | Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)   |
|---------------------------------|--|
|                                 | При заболеваниях или состояниях центральной нервной системы  |
| 0                               | Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью  |
| 1                               | Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания<br>а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение, другое), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;<br>б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и до болезни.  |
| 2                               | <b>Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b><br>а) не может выполнять виды деятельности (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и другие) с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;<br>б) может самостоятельно себя обслуживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается);<br>в) не нуждается в наблюдении;<br>г) может проживать один дома от недели и более без посторонней помощи.                                    |
| 3                               | <b>Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b><br>а) может передвигаться самостоятельно;<br>б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности;<br>в) нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности: приготовлении пищи, уборке дома, походе в магазин за покупками и других;<br>г) нуждается в помощи для выполнения операций с денежными средствами;<br>д) может проживать один дома без посторонней помощи от 1 суток до 1 недели.   |
| 4                               | <b>Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b><br>а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;<br>б) нуждается в посторонней помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;<br>в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем;<br>г) может проживать один дома без посторонней помощи до 1 суток.  |
| 5                               | <b>Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности</b><br>а) пациент прикован к постели;<br>б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;<br>в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и других;<br>г) круглосуточно нуждается в уходе;<br>д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.  |
| 6                               | <b>Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести</b><br>а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях структурного подразделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" (далее - реанимационное отделение);<br>б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в реанимационном отделении. |

Ключ (интерпретация):

Оценка 0-1 не нуждается в реабилитации