

Glasgow Outcome Scale - Extended (GOSE) - Serbian Version

Ime i prezime pacijenta: _____ Datum ispitivanja: _____

Datum rođenja: _____ Datum povrede: _____ Pol M / Ž

Starost u trenutku povrede: _____ Vreme proteklo od povrede: _____

Odgovore daje: Pacijent sam _____ 6DPR
Rođak/prijatelj/negovatelj _____
Pacijent i rođak/ prijatelj/ negovatelj zajedno _____

Ispitivač: _____

STANJE SVESTI

1. Da li je osoba s povredom glave sposobna da izvršava jednostavne komande ili izgovara neke reči? 1 = Ne (VS)
2 = Da

Bilo ko, ko pokaže sposobnost da izvrši makar i jednostavne naloge, izgovori bilo koju reč ili ciljano komunicira na bilo koji način, ne može se smatrati osobom u vegetativnom stanju. Pokreti očnih jabučica se ne mogu smatrati smislenim odgovorom. Tražite potvrdu od ostalog medicinskog osoblja. Potvrda vegetativnog stanja zahteva kompletnu procenu kako je definisano u vodiču "Royal College of Physician Guidelines".

NEZAVISNOST U KUĆI

- 2a Da li je neophodna svakodnevna pomoć druge osobe u kućnim uslovima za neke od aktivnosti dnevnog života? 1 = Ne
2 = Da

Za odgovor „Ne“, on/a bi trebao/la da se kod kuće brine sam/a o sebi tokom 24 sata ukoliko je to potrebno, iako možda trenutno ne mora sam/a da se brine o sebi. Nezavisnost uključuje sposobnost planiranja i izvršavanja sledećih aktivnosti: kupanje, oblačenje čiste odeće bez pomoći, samostalno pripremanje hrane, javljanje na telefon i dočekivanje gostiju, rešavanje manjih kućnih nezgoda. On/a bi trebao/la da izvršava ove aktivnosti bez sufliranja ili podsjećanja a je u stanju da noć provede sam/a.

- 2b Da li mu/joj je potrebna učestala pomoć ili neko ko bi bio sa njim/njom u kući većinu vremena? 1 = Ne (Upper SD)
2 = Da (Lower SD)

Za odgovor „Ne“, on/a bi trebao/la da je sposoban/na da se kod kuće brine sam/a o sebi i do 8 sati tokom dana ukoliko je to potrebno, iako možda trenutno ne mora samostalno da se brine o sebi.

- 2c Da li je pomoć kod kuće bila neophodna pre povrede? 1 = Ne
2 = Da

Epilepsija

Da li je od trenutka povrede glave povređeni/a imao/la epileptični napad? Ne / Da
Da li mu/joj je rečeno da trenutno postoji rizik za razvoj epilepsije? Ne / Da

Šta je najvažniji faktor u izhodu?

Efekti povrede glave ____

Efekti bolesti ili povrede nekog drugog dela tela ____

Kombinacija jednog i drugog ____

Bodovanje

Pacijentova/Pacijeticina ukupna ocena zasniva se na najnižoj kategoriji izhoda navedenoj na skali.
Konsultujte vodič za dodatne informacije u vezi sa primenom i bodovanjem.

1 Smrtni ishod	<input type="checkbox"/>	1 Dead
2 Vegetativno stanje		2 Vegetative State (VS)
3 Niži stepen oporavka u okviru teške onesposobljenosti		3 Lower Severe Disability (Lower SD)
4 Viši stepen oporavka u okviru teške onesposobljenosti		4 Upper Severe Disability (Upper SD)
5 Niži stepen oporavka u okviru umerene onesposobljenosti		5 Lower Moderate Disability (Lower MD)
6 Viši stepen oporavka u okviru umerene onesposobljenosti		6 Upper Moderate Disability (Upper MD)
7 Niži stepen dobrog oporavka		7 Lower Good Recovery (Lower GR)
8 Viši stepen dobrog oporavka		8 Upper Good Recovery (Upper GR)
