



## Корнельская шкала оценки делирия у детей

### Cornell Assessment of Pediatric Delirium (CAPD)

Traube C. et al., 2014

Шкала оценки делирия у детей была разработана и стандартизирована с расчётом на то, что оценка будет выполнена в течение 24 часов пребывания пациента в ОРИТ силами одной или двух медицинских сестёр) и оценка по шкале занимает, как правило, не более 2-х минут.

**Смотри Шкала RASS (шкала возбуждения-седации Ричмонда, Richmond Agitation-Sedation Scale)** \_\_\_\_\_ баллов (если -4 или -5, то оценка не проводится)

*Пожалуйста, ответьте на следующие вопросы, основываясь на своём опыте общения с пациентом*

	Никогда 4	Редко 3	Иногда 2	Часто 1	Всегда 0	Баллы
1. Смотрит ли ребёнок на врача?						
2. Являются ли движения ребёнка целенаправленными?						
3. Понимает ли, где он (она) находится?						
4. Нуждается и ищет общения?						
	Никогда 0	Редко 1	Иногда 2	Часто 3	Всегда 4	Баллы
5. Имеется ли беспокойство?						
6. Ребёнок безутешно плачет?						
7. Ребёнок вялый – небольшое количество движений во время бодрствования?						
8. Долго думает, прежде чем найти чем ответить на вопрос или действие?						
<b>Итог</b>						

Положительной считается оценка при 9 баллах и более.

