



# Хабаровское краевое научно-практическое общество анестезиологов и реаниматологов

## Шкалы оценки состояния пациента PARS

Критерии оценки	Баллы
<b>Уровень сознания</b>	
легко пробуждается, бодрствует	3
пробуждается, ориентирован, не бодрствует	2
пробуждается, не ориентирован	1
не реагирует	0
<b>Вентиляция</b>	
адекватная	2
не идеальная, но не требует поддержки	1
требуется поддержка	0
<b>Кровообращение: разница АД лежа и сидя</b>	
<10%	2
10-20%	1
>20%	0
<b>Разница ЧСС лежа и сидя</b>	
<10%	2
10-20%	1
>20%	0
<b>Горизонтальный нистагм</b>	
следит за пальцем без нистагма	2
следит за пальцем с горизонтальным нистагмом	1
не может следить за пальцем	0
<b>Обратный счет от 0 до 10</b>	
легко выполняет сразу	2
выполняет в течение 30 сек.	1
не выполняет в течение 30 сек.	0
<b>Критерии оценки по баллам</b>	
Полное пробуждение	13
Слабо выраженная постнаркозная депрессия	8-12
Умеренно выраженная постнаркозная депрессия	4-7
Сильная наркозная депрессия	0-3

