**附件3：**

**重症监护疼痛观察工具（CPOT）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 0分 | 1分 | 2分 | 得分 |
| 面部表情 | 放松，平静 | 紧张（皱眉、耸鼻或任何面部变化：如睁眼或疼痛时流泪） | 表情痛苦（所有之前的面部变化加上双目紧闭，患者可能口腔张开或者紧咬气短导管） |  |
| 身体活动度 | 活动减少或正常体位 | 防护状态（缓慢小心地移动，轻抚痛处，通过移动身体引起别人注意） | 烦躁不安（拉扯气管导管、试图坐起，在床上翻来覆去，不配合指示，袭击工作人员，试图翻越床栏） |  |
| 肌肉紧张度 | 放松（对被动运动无抵抗） | 紧张、僵硬（抵抗被动运动） | 非常紧张，僵硬（对被动运动剧烈抵抗，无法完成被动运动） |  |
| 机械通气依从性 | 无抵抗及报警 | 有呛咳，警报自发停止 | 人机对抗，频繁报警 |  |
| 发声(非气管插管者） | 语调平稳或不出声 | 叹息、呻吟 | 哭喊、抽泣 |  |

总分：总分为0-8分，分值越高表示疼痛越明显。得分≥3分提示明显疼痛

适用于不能表达但具有躯体运动功能、行为可以观察的患者

**行为学评估量表（FLACC）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 条目 | **0分** | **1分** | **2分** | **得分** |
| 面部表情 | 无特定表情或微笑 | 偶尔皱眉、面部扭曲、表情淡漠 | 下颌常颤抖或紧咬 |  |
| 腿部活动 | 正常体位或放松状态 | 紧张、不安静 | 腿踢动或僵直不动 |  |
| 活动 | 正常体位、活动自如 | 局促不安、来回动豫 | 身体屈曲、僵直或急剧扭动 |  |
| 哭闹 | 无 | 呻吟、呜咽。偶尔叫喊 | 持续哭、哭声大、经常抱怨 |  |
| 安慰 | 舒适放松 | 需抚慰、搂抱或对话，分散注意力可使其安慰 | 很难抚慰或使其舒适 |  |

适用：0-7岁儿童

总分：0-10分。0分：放松，舒服；1-3分：轻度疼痛；4-6分：中度疼痛；7-10分：严重疼痛