

# Comfort assessment

## Neo Scale

日期/时间 1      日期/时间 2

日期/时间 3      日期/时间 4

粘贴患儿  
姓名标签

做标记

	1	2	3	4	
<b>警觉性</b>					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	安睡（闭眼，无面部活动）
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	浅睡（闭眼，有面部活动）
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	清醒而安静（睁眼，无面部活动）
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	清醒而活跃（睁眼，有面部活动）
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	清醒且警觉性高
<b>平静或激惹</b>					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	平静（表现清醒而宁静）
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	轻微焦虑（有轻微焦虑表现）
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	焦虑（表现不安但可控）
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	非常焦虑（表现很不安但依然可控）
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	惊恐（极度不安且无法控制）
<b>呼吸反应</b> (仅用于有创机械通气新生儿)					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	无自主呼吸
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	呼吸机辅助自主呼吸
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	烦躁，或呼吸机抵抗
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	主动呼吸与呼吸机不同步，或频繁咳嗽
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	对抗呼吸机
<b>哭闹</b> (仅用于自主呼吸新生儿)					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	无哭闹
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	微弱哭闹
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	轻声哭闹或呻吟
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	大声哭闹
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	激烈哭闹或尖叫
<b>肢体活动</b>					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	无或极小幅度活动
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手臂和（或）腿部轻微活动≤3次
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手臂和（或）腿部轻微活动>3次
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手臂和（或）腿部有力活动≤3次
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	手臂和（或）腿部有力活动>3次，或全身活动
<b>面部紧张度</b>					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	面部肌肉完全放松，张口松弛
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	面部紧张度正常
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	间歇挤眼和皱眉
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	持续挤眼和皱眉
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	面部肌肉扭曲，表情痛苦（挤眼、皱眉、张口、鼻唇沟加深）
<b>(身体)肌张力</b> (仅观察)					
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	肌肉完全放松（双手张开、流口水、张口）
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	肌肉张力降低，抗力低于正常水平
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	肌张力正常
4.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	肌张力增高（双手握紧和/或脚趾收紧、弯曲）
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	肌张力极高（手指和/或脚趾僵硬、屈曲）
<b>总分</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>NRS 疼痛*</b>	....	....	....	....	疼痛程度估计（0 = 无痛，10 = 最痛）
<b>NRS 痛苦*</b>	....	....	....	....	痛苦程度估计（0 = 无痛苦，10 = 最痛苦）

镇静药物详细信息

镇痛药物详细信息

评估理由

(用药前或用药后或标准评估) \*NRS=Numeric Rating Scale, 数字评定量表