

# 伤害性感受昏迷量表 -修订版

使用和评分指南

C. Schnakers and C. Chatelle

昏迷科学团队，列日大学，比利时



[www.coma.ulg.ac.be](http://www.coma.ulg.ac.be)

contact : [c.schnakers@ulg.ac.be](mailto:c.schnakers@ulg.ac.be)  
[camille.chatelle@ulg.ac.be](mailto:camille.chatelle@ulg.ac.be)

The authors wish to acknowledge that portions of the NCS-R are based on items from the Coma Recovery Scale- Revised (see Giacino JT, Kalmar K, Whyte J. 2004. The JFK Coma Recovery Scale–Revised: Measurement Characteristics and Diagnostic Utility. Arch Phys Med Rehabil. 85: 2020-2029)

## 伤害性感受昏迷量表-修订版 (NCS-R)

### 记录表

**目标：**评估处于植物状态/无反应觉醒综合征或最小意识状态的以及记录具有可能疼痛（例如，骨折、褥疮、痉挛）的严重脑损伤患者。

**适用情景：**用于对（可能的）疼痛护理和/或对（可能的）疼痛区域的刺激的管理。

**评分：**用“×”表示所有观察到的行为。每个子量表分数采用最高分。然后，总分由所有子量表分数相加得到。总分大于或等于4分表示存在疼痛。

**注意：**在开始（可能的）疼痛护理和/或对（可能的）疼痛区域进行刺激之前，建议在休息状态下至少花一分钟使用 NCS-R 量表观察患者的自发行为（用睁眼来评估）。总分应该低于在护理和/或刺激时观察到的总分。

<b>患者：</b>	<b>日期</b>								
<b>状态（R=休息；S=刺激）</b>									
<b>运动反应</b>									
3 – 伤害性刺激定位									
2 – 回撤屈曲									
1 – 异常姿势									
0 – 无									
<b>言语反应</b>									
3 – 言语表达可理解									
2 – 发声									
1 – 呻吟									
0 – 无									
<b>面部表情</b>									
3 – 哭									
2 – 痛苦表情									
1 – 反射性口部运动									
0 – 无									
<b>总分</b>									

### 运动反应

评分	项目	反应
3	<b>伤害性刺激定位</b>	在（可能的）疼痛护理时，患者定位并触及（可能的）疼痛区域和/或推开护理人员的手，特别是当它触碰到该区域时。
2	<b>回撤屈曲</b>	在（可能的）疼痛护理时，患者移开（可能的）疼痛区域，特别是在该区域受到刺激时。
1	<b>异常姿势</b>	在（可能的）疼痛护理时，出现上肢和/或下肢的刻板的曲或伸，并且，特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
0	<b>无</b>	在（可能的）疼痛护理时，甚至是在刺激（可能的）疼痛区域时，不出现运动。注意，这些行为可以由肌张力亢进或弛缓引起。

言语反应		
评分	项目	反应
3	言语表达可理解	在（可能的）疼痛护理时，至少观察到一个能被清晰理解的负面词汇，例如“停”或“疼”，特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
2	发声	在（可能的）疼痛护理时，至少观察到一次发声，例如“啊”或“哎哟”，特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
1	呻吟	在（可能的）疼痛护理时，观察到呻吟，特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
0	无	在（可能的）疼痛护理时，未观察到以上任何反应，特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。

面部表情		
评分	项目	反应
3	哭	在（可能的）疼痛护理时，至少观察到一次哭（有眼泪），特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
2	痛苦表情	在（可能的）疼痛护理时，至少清晰地观察到一次痛苦表情（例如，面部扭曲、皱眉等），特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
1	反射性口部运动	在（可能的）疼痛护理时，观察到反射性口部运动（比如，夹紧颌部、舌头抽吸、打哈欠或咀嚼运动），特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。
0	无	在（可能的）疼痛护理时，未观察到面部表情改变，特别是在刺激（可能的）疼痛区域时。