

## Педиатрическая шкала раннего предупреждения PEWS

Балл	0	1	2	3	балл
Поведение, неврологические симптомы	Игра/сон и уровень тревожности не нарушены	Сонный в покое, ориентированный если побеспокоить, но быстро засыпает	Плаксивый, тяжело успокоить	Вялый, спутанное сознание, слабая реакция на боль, судороги, асимметрия зрачков, вялая фотореакция	
Сердечно-сосудистые симптомы	ЧСС в норме, цвет кожных покровов обычный для пациента, симптом белого пятна 2 секунды	Лёгкая тахикардия, бледность кожных покровов, симптом белого пятна 3 секунды, нарушение сердечного ритма (не вновь возникшее)	Умеренная тахикардия, ЧСС выше на 20 ударов в минуту от возрастной нормы, серость кожных покровов, симптом белого пятна 4-5 секунд	Тяжёлая тахикардия, ЧСС > на 30 уд/мин, брадикардия, серость или мраморность кожных покровов. Нарушение сердечного ритма, симптом белого пятна более 5 секунд	
Дыхательные симптомы	ЧДД в норме. Нет признаков дыхательной недостаточности. SpO2 не меньше 95%	Лёгкое тахипноэ – ЧДД > на 10 и более от N, небольшое усиление работы дыхательной мускулатуры, втяжение уступчивых мест, раздувание крыльев носа. Подача кислорода до 5л/м. SpO2 90-94%.	Умеренное тахипноэ – ЧДД > на 20 и более от N, умеренное усиление работы дыхательной мускулатуры, втяжение уступчивых мест, раздувание крыльев носа, периодически -апноэ. Подача кислорода до 10 л/м. Ингаляции каждые 1-2 часа. SpO2 86-89%.	Тяжёлое тахипноэ. Брадипноэ Выраженное усиление работы дыхательной мускулатуры (движения головой, парадоксальное дыхание. Подача кислорода более 10л/м через маску или не реагирует. SpO2 меньше 85%. Рефрактерное апноэ.	

**0-2 балла**

*-Продолжаем наблюдение. Осмотр врача каждые 3 часа.*

**3-4 балла**

*-Осмотр врача каждые 1-2 часа, консультация в РКЦ ТОДКБ. Выполнение рекомендаций.*

**5 более**

*-Вызов педиатрической реанимационной бригады ТОДКБ.*