Bitte ankreuzen: ◯ Bitte ausfüllen: ⌊_|_⌋

Koma-Remissions-Skala

Patientenetikett

	am Aufnahmetag	bei Entlassung / Verlegung
1. Erweckbarkeit / Aufmerksamkeit *(auf beliebigen Reiz)*		
Aufmerksamkeit für eine Minute oder länger	5	5
Verweilen am Reiz (länger als 5 Minuten)	4	4
Hinwendung zum Reiz	3	3
Augenöffnen spontan	2	2
Augenöffnen auf Schmerzreize	1	1
Keine	0	0
2. Motorische Antwort *(wenn Pat. tetraplegisch, dann „0“)*		
Spontanes Greifen, auch im Liegen	6	6
Gezielte Abwehr auf Schmerzreize	5	5
Körper-Haltereaktion erkennbar	4	4
Ungezielte Abwehr auf Schmerzreize *(vegetatives und spastisches Muster)*	3	3
Beugesynergismen	2	2
Strecksynergismen	1	1
Keine	0	0
3. Reaktion auf akustischen Reiz *(z.B. Knackfrosch) (falls Pat. taub, dann „0“)*		
Erkennt vertraute Musik, Stimmen etc.	3	3
Augenöffnen, Kopfwenden, evtl. Lächeln	2	2
Vegetative-(Schreck-)Reaktion (startle)	1	1
Keine	0	0

	am Aufnahmetag	bei Entlassung / Verlegung
4. Reaktion auf visuellen Reiz *falls Pat. blind, dann „0“)*		
Erkennt Bilder, Personen o. Gegenstände	4	4
Verfolgt gezielt Bilder, Personen o. Gegenstände	3	3
Fixiert Bilder Personen o. Gegenstände	2	2
Gelegentliches, zufälliges Anschauen	1	1
Keine	0	0
5. Reaktion auf taktile Reize		
Erkennt durch Betasten/Fühlen	3	3
Tastet spontan, greift gezielt (wenn blind); jedoch ohne Sinnverständnis	2	2
Auf passive Berührung nur vegetativ	1	1
Keine	0	0
6. Sprechmotorische Antwort *(Trachealkanülträger = 3, wenn über Lippenmotorik Sprachlaute/“Buchstaben“ erkennbar)*		
Mindestens ein verständlich artikuliertes Einzelwort	3	3
Unverständliche (unartikulierte) Äußerungen (Laute)	2	2
Stöhnen, Schreien, Husten (emotional, vegetativ getönt)	1	1
Keine Phonation oder Artikulation hör-/ erkennbar	0	0

Summerwert (Gesamtpunktzahl) ⌊_|_⌋