**Таблица 1. Шкала оценки степени седации Ramsay**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** балл | Пациент бодрствует, беспокоен, взволнован, нетерпелив. |
| **2** балл | Пациент бодрствует, сотрудничает с врачом, ориентирован, спокоен. |
| **3** балл | Пациент в сознании, но реагирует только на команды. |
| **4** балл | Пациент дремлет, но реагирует на прикосновение или громкий звук. |
| **5** балл | Пациент спит, вяло отвечает на прикосновение или громкий звук, но активно реагирует на болезненный стимул |
| **6** балл | Пациент спит и не реагирует на раздражители. |

**Таблица 2. Шкала оценки возбуждения-седации Richmond (RASS)**  **(Ричмондская шкала оценки ажитации и седации)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Баллы**  | **Состояние** | **Описание** |
| **+4** | Буйное | Явное агрессивное поведение; непосредственная опасность для персонала |
| **+3** | Выраженное возбуждение | Тянет или удаляет трубки (и) или катетеры (и) или агрессивное поведение |
| **+2** | Возбуждение | Частые нецелеустремленные движения или десинхронизация с респиратором |
| **+1** | Беспокойство | Беспокоен или тревожен, не агрессивен |
|  **0** | Спокойствие |  |
| **-1** | Сонливость | Не полностью бдителен, но пробуждается (более 10 секунд), открывает глаза на голос |
| **-2** | Легкая седация | Короткое (менее 10 секунд) пробуждение с открыванием глаз на голос |
| **-3** | Средняя седация | Никакой реакции (не открывает глаза) на голос |
| **-4** | Глубокая седация | Реакция (любое движение) на физический стимул |
| **-5** | Невозможность разбудить больного | Никакого ответа на голосовой или физический стимул |

**Таблица 3. Дозы препаратов для седации**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Препарат** | **Болюсное введение** | **Постоянная инфузия** |
| Мидазолам | 0,02–0,08 мг/кг каждые 0,5-2 часа | 0,04–0,2 мг/кг/час |
| Пропофол | Не рекомендуется | 5–80 мкг/кг/мин или 0,3-4,8 мг/кг/час |
| Галоперидол | 0,03–0,15 мг/кг каждые 0,5–6 часов | 0,04–0,15 мг/кг/час |