

1. 立即或现场评价

姓名	
出生日期	
地址	
ID 号码	
检查者	
日期	

在怀疑运动员遭受脑震荡进行神经认知评价前，优先急救措施完成后，需要对运动员进行以下因素评价。

如果运动员遭受直接或者间接脑部打击，出现以下任何“红旗”或可见指征，该运动员应当立即并安全的退出比赛，由医生或有执照的医疗保健人员进行评价。

是否转院应当由医生或有执照医疗保健人员判断。

GCS 作为标准测试对所有病人都是重要的，在意识状态恶化如果需要的话可以进行连续测试。Maddocks 测试和颈椎检查是即刻评价的重要步骤，然而，这些无需连续做。

第一步：红旗	
颈痛或触痛	痉挛或抽搐
复试	意识恶化
手臂或腿虚弱、麻刺感/灼烧感	呕吐
严重或持续增加的头痛	持续增加的不安、激惹或好斗

第二步：可见征象

目睹 <input type="checkbox"/> 视频上看到 <input type="checkbox"/>		
场地上躺着一动不动	Y	N
平衡/步态困难/运动不协调： 踉跄，缓慢/动作吃力	Y	N
迷惑或者混乱，或对提问不能恰当回答	Y	N
空白或者茫然表情	Y	N
头部创伤后面部损伤	Y	N

第三步：记忆力评价

MADDOCKS 提问

我将问你几个问题，请听清楚并尽最大努力回答。首选告诉我发生了什么		
回答正确标记 Y/错误标记 N	Y	N
我们今天在哪个体育场？	Y	N
现在是上半场还是下半场？	Y	N
刚才一球是谁进的？	Y	N
你们上周/上一场比赛和谁踢	Y	N
上一场比赛你们赢了吗	Y	N

注意：适当的运动相关的问题可以替换。

第4步：检查

GSC（格拉斯哥昏迷量表）

评价日期			
评价时间			
评价日期			
眼最好反应 (E)			
无睁眼	1	1	1
对疼痛刺激睁眼	2	2	2
对语言睁眼	3	3	3
自动睁眼	4	4	4
最好的语言反应 (V)			
无语言反应	1	1	1
不能理解的声音	2	2	2
不恰当的词语	3	3	3
混乱的	4	4	4
有条理的 (Oriented)	5	5	5
最好的运动反应 (M)			
无运动反应	1	1	1
对疼痛刺激伸直	2	2	2
对疼痛刺激异常的屈曲	3	3	3
对痛刺激可定位	4	4	4
遵令运动	5	5	5
格拉斯哥评分 (E+V+M)			

颈椎评价

运动员报告休息时颈部无疼痛?	Y	N
如果休息时无疼痛, 运动员颈部可在正常活动度范围无痛运动?	Y	N
肢体力量和感觉正常否?	Y	N

对头脑不清或意识不完全清醒的病人, 都应假设其颈椎损伤, 直到证明无损伤。

医院或场地外评价

姓名	
出生日期	
地址	
ID 号码	
检查者	
日期	

请注意神经认知评价应当在运动员休息状态且无干扰环境下进行。

第一步：运动员背景

运动/队/学校		
日期/损伤时间		
完成多少年教育		
年龄		
性别: M/F/其它		
过去该运动员诊断过几次脑震荡?		
最近一次脑震荡诊断是什么时候		
最近一次脑震荡恢复时间多久(休息时间)?	(天)	
该运动员曾经:		
因为头部损伤入院?	Yes	No
诊断/治疗过头痛或偏头痛?		
诊断过注意力缺失症/注意力/缺失多动症?		
当前用药? 如果有, 请列出:		

第二步: 症状评估

发给运动员症状表并要求其在完成症状评估时大声读出说明段文字。作现场 (baseline) 评估时, 运动员要基于他/她典型的感觉打分, 对于损伤后评估, 运动员应当基于当前症状打分。

请检查	<input type="checkbox"/> 现场			<input type="checkbox"/> 损伤后			
请将表格交给运动员							
	无	轻度		中度		重度	
头痛	0	1	2	3	4	5	6
头胀	0	1	2	3	4	5	6
颈痛	0	1	2	3	4	5	6
恶心或呕吐	0	1	2	3	4	5	6
头晕	0	1	2	3	4	5	6
视力模糊	0	1	2	3	4	5	6
平衡困难	0	1	2	3	4	5	6
对光敏感	0	1	2	3	4	5	6
对噪音敏感	0	1	2	3	4	5	
感觉动作缓慢	0	1	2	3	4	5	6
感觉像在雾中	0	1	2	3	4	5	6

感觉不好	0	1	2	3	4	5	6
集中注意力困难	0	1	2	3	4	5	6
记忆困难	0	1	2	3	4	5	6
疲劳或活力降低	0	1	2	3	4	5	6
混乱	0	1	2	3	4	5	6
困倦	0	1	2	3	4	5	6
更情绪化	0	1	2	3	4	5	6
易激惹	0	1	2	3	4	5	6
悲伤	0	1	2	3	4	5	6
紧张或焦虑	0	1	2	3	4	5	6
入睡困难 (如果适用)	0	1	2	3	4	5	6
症状总数							/22
症状严重度评分							/132
你的症状会随着体力活动加重吗	Y				N		
你的症状会随着脑力活动加重吗	Y				N		
如果 100% 是完全正常，你现在感觉是多少							
如果不是 100%， 为什么							

第三步：认知筛查

标准化脑震荡认知评价 (SAC)

定向力 (时间、地点、人物)

现在是几月	0	1
现在是几号	0	1
现在是星期几	0	1
现在是哪一年	0	1
现在是几点 (1 小时内)	0	1
定向评分	/5	

即刻记忆力

完成即可记忆力部分评估可用传统的 5 词测试表或者选择性使用 10 词表以减少上限效应。不论第一次测试正确多少，所有 3 次测试都要完成。一秒钟一词速度进行测试。请选择 5 词或者 10 词表并圈出此测试用的哪一个。

我将测试你的记忆力，我会给你读一个单词表，当我结束时，重复你能记起的单词，无论顺序如何。对于 2 和 3 次测试：我将重复这个单词表。重复你能记得的单词，无论顺序如何，即使你之前已经说过该单词

表	备选 5 词					得分 (/5)		
						第一次	第二次	第三次
A	手指	美分	毛毯	柠檬	昆虫			
B	蜡烛	纸张	糖	三明治	货车			
C	小孩	猴子	香水	日落	铁器			
D	肘关节	苹果	地毯	马鞍	泡沫			
E	夹克	箭头	胡椒	棉花	电影			
F	美元	蜂蜜	镜子	马鞍	抛锚			
即刻记忆得分						/15		
最后一次测试完成时间								

表	备选 5 词					得分 (/5)		
						第一次	第二次	第三次
A	手指	美分	毛毯	柠檬	昆虫			
B	蜡烛	纸张	糖	三明治	货车			
C	小孩	猴子	香水	日落	铁器			
D	肘关节	苹果	地毯	马鞍	泡沫			
E	夹克	箭头	胡椒	棉花	电影			
F	美元	蜂蜜	镜子	马鞍	抛锚			
即刻记忆得分						/15		
最后一次测试完成时间								

专注度

数字逆向测试请勾出选择的数字表 (A、B、C、D、E、F)。每秒一个数字读出选择的数字栏，我将读出一串数字，当我读完后，你以逆向的顺序读回。比如，如果我说 7-1-9，你就说 9-1-7。

专度数字表 (勾出一个)					
表 A	表 B	表 C			
4-9-3	5-2-6	1-4-2	Y	N	0
6-2-9	4-1-5	6-5-8	Y	N	1
3-8-1-4	1-7-9-5	6-8-3-1	Y	N	0
3-2-7-9	4-9-6-8	3-4-8-1	Y	N	1
6-2-9-7-1	4-8-5-2-7	4-9-1-5-3	Y	N	0
1-5-2-8-6	6-1-8-4-3	6-8-2-5-1	Y	N	1
7-1-8-4-6-2	8-3-1-9-6-4	3-7-6-5-1-9	Y	N	0

5-3-9-1-4-8	7-2-4-8-5-6	9-2-6-5-1-4	Y	N	1
表 D	表 E	表 F			
7-8-2	3-8-2	2-7-1	Y	N	0
9-2-6	5-1-8	4-7-9	Y	N	1
4-1-8-3	2-7-9-3	1-6-8-3	Y	N	0
9-7-2-3	2-1-6-9	3-9-2-4	Y	N	1
1-7-9-2-6	4-8-6-9	2-4-7-5-8	Y	N	0
4-1-7-5-2	9-4-1-7-5	8-3-9-6-4	Y	N	1
2-6-4-8-1-7	6-9-7-3-8-2	5-8-6-2-4-9	Y	N	0
8-4-1-9-3-5	4-2-7-9-3-8	3-1-7-8-2-6	Y	N	1
			数字分		/4分

逆向月份测试

现在告诉我一年中月份的逆向顺序。最后一个月开始向回说出。因此你将说十二月，十一月。开始：12月-11月-10月-9月-8月-7月-6月-5月-4月-3月-2月-1月 0 1
月得分： /1分

专注度总分（数字+月份）： /5分

第四步 神经系统检查

姓名	
出生日期	
地址	
ID 号码	
检查者	
日期	

请看说明页（第7页）了解操作和评分细则

病人能否大声阅读（比如症状检查表）并无困难地遵从说明	Y	N
病人颈椎有无痛全范围被动活动度？	Y	N
病人能否在不动头颈部眼睛左右上下看而无复视	Y	N
病人能否正常进行指鼻协调性测试	Y	N
病人能否正常进行前后纵列步态	Y	N

平衡检查

修正平衡错误评分系统 (mBESS) 测试 测试脚 (比如那只是非优势脚)

测试 测试脚 (比如那只是非优势脚)	<input type="checkbox"/> 左
	<input type="checkbox"/> 右
测试平面 (硬地板, 场地, 等)	
脚部穿戴 (鞋, 光脚, 护踝, 胶布固定, 等)	
状况	错误
双腿姿势	/10
单脚姿势 (非优势脚)	/10
前后纵列姿态 (非优势脚在后)	/10
总错误	/30

姓名	
出生日期	
地址	
ID 号码	
检查者	
日期	

第五步: 延迟性记忆

延迟性记忆测试在即刻记忆测试完后 5 分钟后进行。每回答正确 1 次得 1 分。

你记得我数分钟前念的单词列表吗? 尽可能多得告诉我你能回忆起的单词, 任何顺序都可

	开始时间	
请记录每一正确回忆的单词		
准确回忆的总单词	/5 或者	/10

第六步 决策

	评价和日期		
项目 /22			
症状数 /132			
症状严重数 /5			
定向能力	/15	/15	/15
即刻记忆	/30	/30	/30
专注度 /5			

神经机能检查	正常	正常	正常
	异常	异常	异常
平衡错误	/5	/5	/5
延时记忆	/10	/10	/10

损伤日期和时间:

如果运动员之前与你相识, 他们表现异常吗?