

SCALA DI BRADEN

| INDICATORI | VARIABILI | PROCEDURA | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| PERCEZIONE SENSORIALE: capacità di rispondere in maniera consapevole ai disturbi connessi all'aumento della pressione | 1. COMPLETAMENTE LIMITATA: Assenza di risposta (non geme , non si contrae o afferra) agli stimoli dolorosi dovuta alla riduzione dello stato di coscienza o a sedazione OPPURE Limitata capacità di avvertire gli stimoli dolorosi su gran parte della superficie corporea | 2. MOLTO LIMITATA Risponde solamente agli stimoli dolorosi. Non è in grado di comunicare il suo disagio se non gemendo e agitandosi OPPURE Ha un danno sensoriale che limita la capacità di percepire il dolore e il disagio sul 50% della superficie corporea | 3. LEGGERMENTE LIMITATA Risponde ai comandi verbali, ma non riesce a comunicare sempre il suo disagio oppure necessita di essere ruotato OPPURE Ha qualche limitazione sensoriale che limita la capacità di percepire il dolore o il disagio in una o due estremità | 4. NESSUNA LIMITAZIONE Risponde ai comandi verbali. Non ha deficit sensoriali che limitano la capacità di percepire e riferire il dolore o il disagio | SCORE < 3 TUTTE LE PROCEDURE |
| NUTRIZIONE Assunzione abituale di cibo | 1. MOLTO POVERA Non mangia mai un pasto completo. Raramente mangia più di 1/3 di qualsiasi cibo offerto. Due o meno porzioni di proteine al giorno. Assume pochi liquidi e nessun integratore. OPPURE E' a digiuno o sostenuto solamente con fleboclisi o a dieta esclusivamente idrica per più di 5 giorni | 2. PROBABILMENTE INADEGUATA. Raramente mangia un pasto completo, generalmente mangia la metà dei cibi offerti. Le proteine assunte includono 3 porzioni di carne o latticini al giorno, occasionalmente integratori alimentari. OPPURE Riceve un quantità scarsa rispetto a quanto prevista come dieta liquida enterale / via SNG o PEG) | 3. ADEGUATA Mangia più della metà dei pasti. 4 o più porzioni di proteine al giorno. Assume normalmente integratori OPPURE Si alimenta artificialmente (via SNG/PEG), assumendo il quantitativo nutrizionale necessario | 4. ECCELLENTE Mangia la maggior parte del cibo. Non rifiuta mai un pasto. Talvolta mangia tra i pasti. Non ha necessità di integratori. | SCORE < 3 1 NUTRIZIONE |
| ATTIVITÀ Grado della attività fisica | 1. ALLETTATO Confinato a letto | 2. IN POLTRONA Capacità di camminare molto limitata o assente .Non riesce a spostare il suo peso e/o deve essere assistito in poltrona o sulla carrozzella | 3. CAMMINA OCCASIONALMENTE Cammina occasionalmente durante la giornata, ma per distanze molto brevi, con o senza aiuto. Passa la maggior parte del tempo a letto o in poltrona. | 4. CAMMINA DI FREQUENTE Cammina al di fuori della sua stanza almeno due volte al giorno e nella stanza almeno ogni due ore durante le ore diurne | SCORE < 3 2 - 3 MOBILIZZAZIONE ED AUSILI |
| MOBILITÀ Capacità di variare e controllare la posizione corporea | 1. COMPLETAMENTE IMMOBILE Non riesce a produrre neppure piccoli movimenti del corpo e delle estremità senza assistenza | 2. MOLTO LIMITATA. Riesce occasionalmente a fare piccoli movimenti corporei o delle estremità, ma non riesce a realizzare frequenti o significativi movimenti in modo indipendente | 3. PARZIALMENTE LIMITATA Cambia frequentemente la posizione con minimi spostamenti del corpo. | 4. LIMITAZIONI ASSENTI Si sposta frequentemente e senza assistenza. | SCORE < 3 2 - 3 MOBILIZZAZIONE ED AUSILI |
| FRIZIONE E SCIVOLAMENTO | 1. PROBLEMA Richiede da moderata a completa assistenza nei movimenti. Scivola di frequente nel letto o nella poltrona. Spesso richiede riposizionamento. Sono presenti spasticità, contratture, agitazione, che causano costante attrito contro il piano del letto o della poltrona. | 2. PROBLEMA POTENZIALE Si muove poco e necessita di una minima assistenza. Durante lo spostamento, la cute fa attrito con le lenzuola o con il piano della poltrona, occasionalmente può slittare | 3. SENZA PROBLEMI APPARENTI Si sposta nel letto e sulla sedia in modo autonomo ed ha sufficiente forza muscolare per sollevarsi completamente durante i movimenti | | SCORE < 3 2 - 3 - 4 MOBILIZZAZIONE AUSILI ED IGIENE |
| MACERAZIONE Grado di esposizione della cute alla macerazione | 1. COSTANTEMENTE UMIDA La cute è costantemente umida a causa della sudorazione, delle urine, etc... L'umidità viene riscontrata ogni volta che il soggetto viene mosso o ruotato | 2. MOLTO UMIDA La cute è spesso , ma non sempre umida. Il pannolone o la biancheria viene cambiata almeno una volta per turno. | 3. OCCASIONALMENTE UMIDA La cute è occasionalmente umida, è richiesto un cambio della biancheria circa una volta al giorno | 4. RARAMENTE UMIDA La cute è normalmente asciutta , la biancheria viene cambiata secondo gli intervalli abituali in uso. | SCORE < 4 4 - 5 IGIENE ED INCONTINENZA |

Punteggio : 23 - 17 ⇒ nullo - scarso
DATA.....

(18) 16 - 6 ⇒ medio-alto

TOT.....

SIG.