

بناهم فدا

جدول مقیاس Braden (جهت بررسی زخم های فشاری)

امتیاز	ارزیابی درک مسی (واکنش بیمار نسبت به درد ناشی از فشار)
۴	سالم و بدون ضعف
۳	نسبتاً محدود شده {توانایی درک احساس درد را در یک یا دو اندام ندارد}
۲	بسیار محدود شده {توانایی درک احساس درد را در ۱/۲ بدن ندارد}
۱	کاملاً محدود شده {عدم توانایی در احساس درد در اکثر نقاط بدن}
امتیاز	ارزیابی رطوبت پوست بدن بیمار
۴	به ندرت مرطوب {پوست خشک و ملحفه ها طبق روتین بدون خیس بودن تعویض می شود}
۳	گاهی مرطوب {پوست نسبتاً مرطوب و روزانه ملحفه نیاز به تعویض دارد}
۲	بسیار مرطوب {پوست اغلب مرطوب و در هر شیفت ملحفه نیاز به تعویض دارد}
۱	همواره مرطوب {در هر زمان تغییر پوزیشن بیمار پوست خیس است}
امتیاز	ارزیابی میزان فعالیت فیزیکی بیمار
۴	مرتب راه می رود {به طور مستقل}
۳	گاهی راه می رود {در فواصل کوتاه بدون یا با کمک}
۲	محدود به صندلی {توانایی راه رفتن ندارد و باید از ویلچر کمک بگیرد}
۱	محدود به تخت {توانایی یا اجازه خروج از تخت را ندارد}
امتیاز	ارزیابی توانایی بیمار در تغییر وضعیت و جابجایی
۴	بدون محدودیت {Self Position}
۳	محدودیت کم {قادر است به میزان کم وضعیت بدنی خود را تغییر دهد}
۲	بسیار محدود {گاهی اوقات اما نه به صورت مستقل}
۱	کاملاً بی حرکت

بناہ فدا

مقیاس Braden (جهت بررسی زخم های فشاری)

امتیاز	ارزیابی وضعیت تغذیه
۴	عالی {به صورت کامل وعده غذایی را می خورد}
۳	کافی {معمولاً وعده غذایی را کامل یا با رد کردن یک وعده می خورد} یا {تغذیه لوله ای یا وریدی کامل}
۲	تقریباً ناکافی {به ندرت وعده غذایی را می خورد یا کمتر از میزان تجویز شده دریافت می کند}
۱	بسیار ضعیف {بیمار NPO باشد و بیش از ۵روز فقط سرم بگیرد}
امتیاز	ارزیابی نیروی اصطکاک بین پوست و سطوح
۳	نیروی اصطکاک و از هم گسیختگی ظاهراً وجود ندارد {بیمار قادر است به راحتی در تخت حرکت کند و وضعیت بدن را حفظ کند}
۲	نیروی اصطکاک و از هم گسیختگی نسبتاً وجود دارد {از قسمتی از بدن بعنوان تکیه گاه استفاده می کند، گاهی اوقات به سمت پایین سر می خورد}
۱	نیروی اصطکاک و از هم گسیختگی وجود دارد {بمعمولاً به سمت پایین سر می خورد، احتیاج به تغییر وضعیت مکرر دارد، وضعیت هایی مانند اسپاسم، کنتراکچر و یا بی قراری بیمار که سبب اصطکاک دائمی با سطح می شود}