

Tableau 2. Instrument de mesure du risque d'escarre de Braden.

Nom du patient :	Nom de l'évaluateur :	Date de l'évaluation :
<p>PERCEPTION SENSORIELLE Capacité à répondre de douleur, due à une diminution de la sensibilité tactile, thermique, ou inconfort provoqué par la pression</p>	<p>Très limité : répond seulement à la douleur. Ne peut communiquer son inconfort par écrit par des plaques ou de l'agitation. OU altération de la sensibilité qui limite la capacité à sentir la douleur ou l'inconfort sur la moitié du corps.</p>	<p>3. Légèrement diminué : répond aux commandes verbales, mais ne peut pas toujours communiquer son inconfort ou son besoin d'être tourné. OU a une sensibilité diminuée qui limite sa capacité à sentir la douleur ou l'inconfort à l'un des deux membres inférieurs ou aux deux.</p>
<p>HUMIDITÉ Degré d'humidité auquel est exposée la peau</p>	<p>1. Constamment mouillé : la peau est presque continuellement en contact avec la transpiration, l'urine, etc. L'humidité de la peau est observée à chaque fois que le patient est touché ou mobilisé.</p>	<p>4. Rarement humide : la peau est généralement sèche ; la literie est changée selon les habitudes de l'équipe.</p>
<p>ACTIVITÉ Degré d'activité physique</p>	<p>1. ABX : confiné au lit.</p>	<p>4. Marche fréquemment : marche en dehors de sa chambre au moins 2 fois par jour et dans sa chambre au moins une fois toutes les 2 heures durant la journée.</p>
<p>MORBIÉTÉ Capacité à changer et à contrôler la position du corps</p>	<p>1. Complètement immobile : ne peut effectuer le moindre changement de position du corps ou de ses extrémités sans aide.</p>	<p>4. Avancé limitation : effectue des changements de position maternels et fréquents sans aide.</p>
<p>NUTRITION Habitudes alimentaires</p>	<p>1. Très pauvre : Mange très peu ou pas un repas complet. Mange rarement plus du tiers des aliments proposés. Mange 2 rations de protéines ou moins par jour (viande ou produits laitiers). Boit très peu ou pas de suppléments alimentaires liquides. OU est à jeun étroitement hydraté par voie orale ou intraveineuse depuis plus de cinq jours.</p>	<p>3. Aдекватité : Mange 4 rations de protéines (viande, produits laitiers) par jour. Re-fuse occasionnellement un repas, mais généralement prend un supplément alimentaire par soups ou nutrition parentérale, adaptée à la plupart de ses besoins nutritionnels.</p>
<p>FRICION ET CISAILLEMENT</p>	<p>2. Problème potentiel : se mobilise difficilement ou requiert un minimum d'aide pour le faire. Peut être soulevé, mais peut glisser contre les draps, les chaises, les couvertures ou autres appareillages. Garde la plupart du temps une relation bonne position au fauteuil ou au lit, mais glisse occasionnellement vers le bas.</p>	<p>3. Aucun problème apparent : se mobilise seul au lit et au fauteuil et satisfaitement de force musculaire pour le soulever complètement l'un ou l'autre membre inférieur. Garde en tout temps une bonne position au lit et au fauteuil.</p>