

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, ou incapacité à sentir la douleur provoquée par la pression</p>	<p>1. Complètement limité : aucune réaction (plainte, action) à la douleur, due à une diminution de la sensibilité tactile, ou incapacité à sentir la douleur presque sur toute la surface 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 sur la moitié du corps.</p>	<p>4. Aucune diminution : répond aux commandes verbales. N'a aucun déficit sensoriel qui limite sa capacité à expliquer sa douleur et son inconfort.</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>3. Humidité occasionnelle : la peau est occasionnellement humide, un changement de la literie est nécessaire environ une fois par jour.</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>3. Marche occasionnellement : marche occasionnellement durant la journée mais sur de petites distances avec ou sans aide. Passe la grande majorité du temps au lit ou au fauteuil ou fauteuil roulant.</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>3. Légèrement limité : effectue seul de fréquents petits changements de position du corps et de ses extrémités.</p>	<p>4. Aucune limitation : effectue des changements de position majeurs 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. Adéquate : 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>4. Excellente : mange tous les repas. Ne refuse jamais un repas. Prend habituellement au moins quatre rations de viande ou de produits laitiers par jour. Mange occasionnellement un repas. Ne requiert aucun supplément alimentaire.</p>	
<p>FRICION ET CISAILLEMENT</p>	<p>1. Problème : requiert une assistance modérée à complète pour se mobiliser. Se relever complètement sans aide. Glisse souvent dans le lit ou le fauteuil, nécessite de fréquents repositionnements avec un maximum d'aide. Spasmodic, contractures, ou constamment des frictions.</p>	<p>3. Aucun problème apparent : se mobilise seul au lit et au fauteuil et satisfaitement de force musculaire pour se relever complètement sans aide. Gardé en tout temps une bonne position au lit et au fauteuil.</p>	<p>3. Aucun problème apparent : se mobilise seul au lit et au fauteuil et satisfaitement de force musculaire pour se relever complètement sans aide. Gardé en tout temps une bonne position au lit et au fauteuil.</p>	
Score total				

Un score total de 23 points est possible. Plus le score est bas (15 ou moins), plus l'individu a de risque de développer une escarre.

Traduit de l'anglais par l'ANAES.