

**SCALA DI BRADEN (revisione 2001)**

	4	3	2	1
<b>PERCEZIONE SENSORIALE</b>	<b>Non limitata</b> Risponde agli ordini verbali. Non ha deficit sensoriale che limiti la capacità di sentire ed esprimere il dolore o il disagio.	<b>Leggermente limitata</b> Risponde agli ordini verbali ma non può comunicare sempre il suo disagio o il bisogno di cambiare posizione O Ha impedimento al sensorio che limita la capacità di avvertire il dolore o il disagio in 1 o 2 estremità	<b>Molto limitata</b> Risponde solo agli stimoli dolorosi. Non può comunicare il proprio disagio se non gemendo o agitandosi O Ha impedimento al sensorio che limita la percezione del dolore o disagio almeno per la metà del corpo.	<b>Completamente limitata</b> Non vi è risposta (non geme, non si contrae o afferra) allo stimolo doloroso, a causa del diminuito livello di coscienza od alla sedazione O Limitata capacità di percepire dolore in molte zone del corpo.
<b>UMIDITA'</b>	<b>Raramente bagnato</b> La pelle è abitualmente asciutta. Le lenzuola sono cambiate ad intervalli di routine	<b>Occasionalmente bagnato</b> La pelle è occasionalmente umida, richiede un cambio di lenzuola extra 1 volta al giorno.	<b>Spesso bagnato</b> Pelle sovente ma non sempre umida. Le lenzuola devono essere cambiate almeno 1 volta per turno.	<b>Costantemente bagnato</b> La pelle è mantenuta costantemente umida dalla traspirazione, dall'urina, ecc. ogni volta che il paziente si muove o si gira lo si trova sempre bagnato.
<b>ATTIVITA'</b>	<b>Cammina frequentemente</b> Cammina al di fuori della camera almeno 2 volte/die e dentro la camera 1 volta ogni 2 ore (al di fuori delle ore di riposo)	<b>Cammina occasionalmente</b> Cammina occasionalmente durante il giorno ma per brevi distanze con o senza aiuto. Trascorre la maggior parte di ogni turno a letto o sulla sedia	<b>In poltrona</b> Capacità di camminare severamente limitata o inesistente. Non mantiene la posizione eretta e/o deve essere assistito nello spostamento sulla sedia o sulla sedia a rotelle.	<b>Completamente allettato</b> Costretto a letto
<b>MOBILITA'</b>	<b>Limitazioni assenti</b> Si sposta frequentemente e senza assistenza	<b>Parzialmente limitata</b> Cambia frequentemente la posizione con minimi spostamenti del corpo	<b>Molto limitata</b> Cambia occasionalmente posizione del corpo o delle estremità, ma è incapace di fare frequenti o significativi cambiamenti di posizione senza aiuto	<b>Completamente immobile</b> Non può fare alcun cambiamento di posizione senza assistenza
<b>NUTRIZIONE</b>	<b>Eccellente</b> Mangia la maggior parte del cibo. Non rifiuta mai un pasto. Talvolta mangia tra i pasti. Non necessita di integratori	<b>Adeguata</b> Mangia più della metà dei pasti, 4 porzioni o più di proteine al giorno. Usualmente assume integratori O Si alimenta artificialmente con TPN, assumendo il quantitativo nutrizionale necessario	<b>Probabilmente inadeguata</b> 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 O Riceve meno quantità ottimale di dieta liquida o entrale (con sondino)	<b>Molto povera</b> Non mangia mai un pasto completo. Raramente mangia più di 1/3 di qualsiasi cibo offerto. 2 o meno porzioni di proteine al giorno. Assume pochi liquidi e nessun integratore O È a digiuno o mantenuto con fleboclisi o beve bevande per più di 5 giorni
<b>FRIZIONE O SCIVOLAMENTO</b>		<b>Senza problemi apparenti</b> Si sposta nel letto e sulla sedia in modo autonomo ed ha sufficiente forza muscolare per sollevarsi completamente durante i movimenti	<b>Problema potenziale</b> Si muove poco e necessita di assistenza minima. Durante lo spostamento la cute fa attrito con le lenzuola o con il piano della poltrona, occasionalmente può slittare	<b>Problema</b> Richiede da una moderata ad una massima assistenza nei movimenti. Frequentemente richiede riposizionamenti con la massima assistenza. Sono presenti spasticità, contratture, agitazione, che causano costante attrito contro il piano del letto o della poltrona

**15-18 = rischio lieve**  
**13-14 = rischio moderato**  
**10-12 = rischio elevato**  
**≤9 = rischio molto elevato**