



## Braden skala

Utgave: 1.00  
Gjelder fra: 05.02.2019  
Side: 1 av 3

<p><b>Evnen til å oppfatte og reagere på stimuli</b> Evnen til å reagere hensiktsmessig ved ubehag som er trykkrelatert.</p>	<p><b>1p: Totalt redusert</b> Reagerer ikke på smertestimuli på grunn av redusert bevissthetsnivå eller sedasjon (stønner ikke, avverger ikke), eller har redusert evne til å kjenne smerte over mesteparten av kroppens overflate.</p>	<p><b>2p: Totalt redusert</b> Reagerer kun på smertestimuli. Kommuniserer ikke ubehag, unntatt ved stønn eller rastløshet. Eller har redusert evne til å oppfatte sansestimuli med begrenset evne til å kjenne smerte eller ubehag over halvparten av kroppens overflate.</p>	<p><b>3p: Totalt redusert</b> Reagerer på verbale stimuli, men klarer ikke alltid å formidle ubehag eller behov for å bli snudd. Eller ha noe redusert evne til å oppfatte sansestimuli med begrenset evne til å kjenne smerte eller ubehag i en eller to ekstremiteter.</p>	<p><b>4p: Totalt redusert</b> Reager på muntlige beskjeder. Har ingen svikt i sanseapparat med begrensning av evnen til å kjenne eller gi uttrykk for ubehag.</p>	<p><b>Skår</b></p>
<p><b>Fuktighet</b> I hvor stor grad huden er utsatt for fuktighet.</p>	<p><b>1p: Fuktig mesteparten av tiden</b> Huden er fuktig store deler av tiden på grunn av svette, urin, og lignende. Fuktighet kjennes hver gang pasienten skal flyttes eller snus.</p>	<p><b>2p: Fuktig</b> Huden er ofte fuktig, men ikke alltid. Sengetøyskift nødvendig minst en gang pr. vakt.</p>	<p><b>3p: Fuktig av og til</b> Reagerer på verbale stimuli men klarer ikke alltid å formidle ubehag eller behov for å bli snudd. Eller har noe redusert evne til å oppfatte sansestimuli med begrenset evne til å kjenne smerte eller ubehag i en eller to ekstermiteter.</p>	<p><b>4p: Sjelden fuktig</b> Huden er vanligvis tørr, sengetøyet skiftes kun til fastsatte tidspunkter.</p>	
<p><b>Aktivitet</b> Grad av fysisk aktivitet</p>	<p><b>1p: Sengeliggende</b> Er ikke ute av sengen. Eventuelt løftes ut av sengen og løftes tilbake igjen etter meget kort tid.</p>	<p><b>2p: Stolbundet</b> Evnen til å gå er svært begrenset eller mangler helt. Kan ikke bære egen kroppsvekt og/eller må ha</p>	<p><b>3p: Går av og til</b> Går av og til i løpet av dagen, men kun korte avstander, med eller uten hjelp. Tilbringer mesteparten av tiden i seng eller stol.</p>	<p><b>4p: Går ofte</b> Gjør store og hyppige endringer i stilling uten hjelp.</p>	

		hjelp til å komme over i stol eller rullestol.			
<b>Mobilitet</b> Evne til å styre kroppen og skifte stilling.	<b>1p: Fullstendig immobil</b> Gjør ingen endringer i kroppens stilling eller endring av ekstremiteters stilling uten hjelp.	<b>2p: Meget begrenset</b> Gjør av og til mindre endringer i kroppens eller ekstremitetenes stilling, men er ikke i stand til å gjøre hyggige eller større endringer uten hjelp.	<b>3p: Noe begrenset</b> Gjør hyppige eller mindre endringer i kroppens eller ekstremitetenes stilling selv.	<b>4p: Ingen</b> Gjør store og hyppige endringer i stilling uten hjelp	
<b>Ernæring</b> Vanlig mønster for fødeinntak/ernæring	<b>1p: Svært dårlig</b> Spiser aldri et fullstendig måltid. Spiser sjelden mer enn en tredjedel av maten som tilbys. Spiser to porsjoner eller mindre av proteiner (kjøtt eller melkeprodukter) pr. dag. Tar ikke drikke med ernæringstilskudd. Eller er null pr. os og/eller får kun klar væske eller intravenøst i mer i enn 5 døgn.	<b>2p: Sannsynligvis utilstrekkelig</b> Spiser sjelden et fullstendig måltid og spiser kun omtrent halvparten av maten som tilbys. Proteininntak omfatter kun tre porsjoner kjøtt eller melkeprodukter pr. dag. Får ernæringstilskudd av og til. Eller får mindre enn optimal mengde flytende kost eller sondeernæring	<b>3p: Tilstrekkelig</b> Spiser mer enn halvparten av de fleste måltider. Spiser totalt fire porsjoner protein (kjøtt eller melkeprodukter) pr. dag. Avviser av og til et måltid, men tar vanligvis tilskudd hvis tilbudt. Eller får sondeernæring eller total parenteral ernæring som sannsynligvis tilfredsstillende ernæringsbehovet.	<b>4p: Meget bra</b> Spiser mesteparten av hvert måltid. Avviser aldri et måltid. Spiser vanligvis fire eller flere porsjoner med kjøtt og melkeprodukter. Spiser av og til mellom måltidene. Har ikke behov for ernæringstilskudd.	
<b>Friksjon og skyveeffekt</b>	<b>1: Problem</b> Trenger moderat til maksimal hjelp ved forflytning. Løfting uten gnidning mot sengetøy er ikke mulig. Glir ofte ned i sengen eller stolen.	<b>2: Potensielt problem</b> Er svak og skral eller trenger noe hjelp til å bevege seg. Under forflytning glir huden til en viss grad mot laken, stol eller hjelpemidler.	<b>3: Ikke noe øyensynlig problem</b> Forflytter seg i seng og stol uten hjelp og har tilstrekkelig muskelstyrke til å løfte seg selv helt fra underlaget ved forflytning. Opprettholder		

	Trenger hyppig stillingsendring med maksimal assistanse. Muskelspasmer, kontrakturer eller agitasjon medfører friksjon nesten hele tiden.	Opprettholder bra stilling i stol eller seng mesteparten av tiden, men glir ned av og til.	god stilling i seng eller stol til enhver tid.		
Total skår:					

Lav risiko: 15-18  
 Medium risiko: 13-14  
 Høy risiko: 10-12  
 Svært høy risiko <u>9</u>

### Referanser

Pasientsikkerhetsprogrammet [Internett]. Tilgjengelig fra: <https://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/om-oss/innsatsomr%c3%a5der/attachment/1913?download=false&ts=13dda451a66>. [Nedlastet februar 2019].