

AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST



SCHEDA RIVALUTAZIONE BRADEN

MR MGB 032
Rev. 0
del 08/08/2016
Pag. 1 di 1

Rivalutazione N° _____ Data ____/____/____

Indice Braden _____ Presenza ulcere: No Si Dolore localizzato alla lesione (0-10) _____

SCALA DI VALUTAZIONE BRADEN

INDICATORI	VARIABILI			
	4	3	2	1
PERCEZIONE SENSORIALE	Non limitata	Leggermente limitata	Molto limitata	Completamente limitata
UMIDITÀ	Raramente bagnato	Occasionalmente bagnato	Spesso bagnato	Costantemente bagnato
ATTIVITÀ	Cammina frequentemente	Cammina occasionalmente	In poltrona	Completamente allettato
MOBILITÀ	Limitazioni assenti	Parzialmente limitata	Molto limitata	Completamente immobile
NUTRIZIONE	Eccellente	Adeguata	Probabilmente inadeguata	Molto povera
FRIZIONE E SCIVOLAMENTO		Senza problemi apparenti	Problema potenziale	Problema

Trattamento:

Firma infermiere _____

Rivalutazione N° _____ Data ____/____/____

Indice Braden _____ Presenza ulcere: No Si Dolore localizzato alla lesione (0-10) _____

SCALA DI VALUTAZIONE BRADEN

INDICATORI	VARIABILI			
	4	3	2	1
PERCEZIONE SENSORIALE	Non limitata	Leggermente limitata	Molto limitata	Completamente limitata
UMIDITÀ	Raramente bagnato	Occasionalmente bagnato	Spesso bagnato	Costantemente bagnato
ATTIVITÀ	Cammina frequentemente	Cammina occasionalmente	In poltrona	Completamente allettato
MOBILITÀ	Limitazioni assenti	Parzialmente limitata	Molto limitata	Completamente immobile
NUTRIZIONE	Eccellente	Adeguata	Probabilmente inadeguata	Molto povera
FRIZIONE E SCIVOLAMENTO		Senza problemi apparenti	Problema potenziale	Problema

Trattamento:

Firma infermiere _____