

NAVN:

SCORESKEMA med brug af BRADEN

Person nr.:

Højde: Vægt: BMI:	Eller→	Undervægt:	Normalvægt:	Overvægt:
-------------------------	--------	------------	-------------	-----------

Dato: Initialer: Dato: Initialer: Dato: Initialer: Dato: Initialer: Dato: Initialer:

Sensorisk Perception: Helt begrænset Meget begrænset Lidt begrænset Ingen svækkelse	1 2 3 4					
Fugt: Konstant fugt Meget fugt Lejlighedsvis fugt Sjælden fugt	1 2 3 4					
Aktivitet: Bundet til sengen Bundet til en stol Går en gang i mellem Går hyppigt	1 2 3 4					
Mobilitet: Helt immobil Meget begrænset Let begrænset Ingen begrænsning	1 2 3 4					
Ernæring: Meget dårlig Sandsynligvis utilstrækkelig Tilstrækkelig Udmærket	1 2 3 4					
Gnidning og forskydning Problem Potentielt problem Ikke noget iagttageligt problem	1 2 3					
Sammenlagt score:						
Ryk til næste risiko niveau! Hvis yderligere risikofaktorer er gældende som:	Sæt Kryds:					
Høj alder	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Feber	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lille indtagelse af protein	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diastolisk blodtryk under 60	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hemodynamisk ustabilitet	→	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Næste risiko niveau:						

- Lav risiko: Score 15-18
- Moderat risiko: Score 13-14
- Høj risiko: Score 10-12
- Ekstra høj risiko: Score ≤9

Personens Vægt/BMI afgør madras valg:

- Vægt max 50 kg / BMI < 18,5** Undervægt
- Vægt 50-80 kg / BMI 21,0-24,9** Normalvægt
- Vægt til 130 kg / BMI op til 34,9** Lav-Normal-Let overvægt
- Vægt 80-130 kg / BMI 28-34,9** Overvægt
- Vægt 50-180 kg / BMI 21-40** Normal-Svær overvægt

- Madras: SAFE Med madras valgt ud fra Vægt/BMI + handlingsplan A
- Madras: SAFE Med madras valgt ud fra Vægt/BMI + handlingsplan B
- Madras: SAFE Med madras valgt ud fra Vægt/BMI + handlingsplan C
- Madras: Dynamisk/Aktiv madras + supplér med handlingsplan C

- Madras: SAFE Med Topmadras – nr. 101B, Gul
- Madras: SAFE Med Topmadras – nr. 101, Rosa
- Madras: SAFE Med Topmadras – nr. 101YP, Gul/Rosa
- Madras: SAFE Med Topmadras – nr. 102, Rosa/Grå, 4 cm
- Madras: SAFE Med Topmadras – nr. 104PG, Rosa/Grå, 6 cm

Madras valg jf. VÆGT:					
Handlingsplan A, B eller C:					

BRADEN-SKALAEN TIL FORUDSIGELSE AF RISIKO FOR TRYKSÅR

<p>*Sensorisk perception: Evne til at reagere meningsfuldt på trykrelateret ubehag.</p>	<p>1. Helt begrænset Ingen reaktion (ingen klager, undvigemanøvre eller gripen fat) på smertefulde stimuli, begrundet i forringet bevidsthedsniveau eller bedøvelse ELLER begrænset evne til at føle smerte over det meste af kroppen.</p>	<p>2. Meget begrænset Reagerer kun på smertefulde stimuli. Kan kun kommunikere ubehag ved klager eller uro. ELLER har en forstyrrelse i sanseevnen, som begrænser evnen til at føle smerte eller ubehag over halvdelen af kroppen.</p>	<p>3. Lidt begrænset Reagerer på verbale kommandoer, men kan ikke altid kommunikere ubehag eller behov for at blive vendt. ELLER har nogen sensorisk forstyrrelse, som begrænser evnen til at føle smerte eller ubehag i 1 eller 2 ekstremiteter.</p>	<p>4. Ingen svækkelse Reagerer på verbale kommandoer. Har ingen sensoriske mangler, som kan begrænse evnen til at føle eller give udtryk for smerte eller ubehag.</p>
<p>*Fugt: Den grad i hvilken huden er udsat for fugt.</p>	<p>1. Konstant fugt Huden holdes næsten konstant fugtig af sved, urin etc. Der konstateres fugtighed hver gang patienten bevæges eller drejes.</p>	<p>2. Meget fugt Huden er ofte, men ikke altid fugtig. Linned må skiftes mindst en gang pr. vagt.</p>	<p>3. Lejlighedsvis fugt Huden er sommetider fugtig. Der kræves et ekstra linnedskift næsten en gang om dagen.</p>	<p>4. Sjældent fugt Huden er normalt tør, linned må kun skiftes rutinemæssigt.</p>
<p>*Aktivitet: Grad af fysisk aktivitet.</p>	<p>1. Bundet til sengen Fast sengeliggende.</p>	<p>2. Bundet til en stol Evne til at gå men alvorligt begrænset eller manglende evne. Kan ikke bære egen vægt og/eller må hjælpes op i stol eller rullestol.</p>	<p>3. Går en gang imellem Går lejlighedsvis i løbet af dagen, men meget korte afstande med eller uden assistance. Tilbringer det meste af hver vagt i seng eller stol.</p>	<p>4. Går hyppigt Går uden for værelset mindst to gange dagligt og i værelset mindst en gang hver anden time om dagen.</p>
<p>*Mobilitet: Evne til at skifte og kontrollere stilling.</p>	<p>1. Helt immobil Ændrer overhovedet ikke stilling uden hjælp.</p>	<p>2. Meget begrænset Ændrer sommetider stilling en smule, men er i det væsentlige ude af stand til at skifte stilling uden hjælp.</p>	<p>3. Let begrænset Ændrer hyppigt, men kun lidt stilling uden hjælp.</p>	<p>4. Ingen begrænsning Ændrer i det væsentlige stilling uden hjælp.</p>
<p>*Ernæring: Sædvanlig fødeindtagelsesmønster.</p>	<p>1. Meget dårlig Spiser aldrig et helt måltid. Spiser sjældent mere end 1/3 af en portion. Spiser 2 serveringer eller mindre af proteinholdig mad (kød eller mælkeprodukter) pr dag. Drikker dårligt. Får ikke flydende kosttilskud. ELLER er fastende og/eller på væskebehandling eller IV mere end 5 dage.</p>	<p>2. Sandsynligvis utilstrækkelig Spiser sjældent et helt måltid og normalt kun ca. halvdelen af portionen. Proteinindtagelse kun 3 gange daglig via kød eller mælkeprodukter. Tager lejlighedsvis kosttilskud ELLER får under den optimale mængde væske eller sondeernæring.</p>	<p>3. Tilstrækkelig Spiser mere end halvdelen af de fleste måltider. Spiser i alt 4 gange proteinholdig mad (kød, mælkeprodukter) pr. dag. Afslår lejlighedsvis et måltid, men tager normalt et tilskud når det tilbydes ELLER er på sondeernæring eller total parenteral ernæring som formodentlig opfylder de ernæringsmæssige behov.</p>	<p>4. Udmærket Spiser det meste af hvert måltid. Afslår aldrig et måltid. Spiser normalt i alt 4 eller flere serveringer af kød og mælkeprodukter. Spiser sommetider mellem måltiderne. Kræver ikke kosttilskud.</p>
<p>*Gnidning og forskydning</p>	<p>1. Problem Kræver moderat til maksimum assistance ved bevægelse. Løfte helt uden at gnide mod lagnerne er umuligt. Glider hyppigt ned i seng eller stol. Kræver hyppig oprejsning med maksimum assistance. Spaticitet.</p>	<p>2. Potentielt problem Bevæger sig svagt eller kræver minimum assistance. Ved bevægelse gnider huden nok i nogen grad mod lagen stol eller andet. Opretholder relativt godt stilling i stol eller seng det meste af tiden, men glider lejlighedsvis ned.</p>	<p>3. Ikke noget iagttageligt problem Bevæger sig i seng og stol uden hjælp og har tilstrækkelig muskelstyrke til at løfte sig helt op under bevægelse. Bevarer god stilling i seng eller stol.</p>	

HANDLINGSPPLAN: A

Lav risiko

Score 15-18

- Trykfordelende underlag, hvis senge eller stol-bunden
- Opfordre til maksimal selvmobilisering
- Beskyt hælene
- Fugt huden med creme og sørg for god ernæring
- Forebyg friktion og forskydningskræfter/shear
- Lejringskift efter behov

*** Ryk til næste risiko niveau!**

Hvis yderligere risikofaktorer er gældende som:

Høj alder, feber, lille indtagelse af protein, diastolisk blodtryk under 60, hemodynamisk ustabilitet.

HANDLINGSPPLAN: B

Moderat risiko

Score 13-14

- Trykfordelende underlag
- Vendskema med lejringskift efter behov (2-4 time)
- 30° sideleje med lejringspuder skiftevis højre og venstre sidelejrning
- Om natten kun mikro-bevægelse hver 4. time med "den lille pudes vandring"
- Opfordre til maksimal selvmobilisering
- Beskyt hælene
- Fugt huden med creme og sørg for god ernæring
- Forebyg friktion og forskydningskræfter/shear

HANDLINGSPPLAN: C

Høj risiko

Score 10-12

- Trykfordelende underlag
- Vendskema med lejringskift/mikro-bevægelser (2-4 time)
- 30° sideleje med lejringspuder skiftevis højre og venstre sidelejrning
- Om natten kun mikro-bevægelse hver 4. time med "den lille pudes vandring"
- Opfordre til maksimal selvmobilisering
- Beskyt hælene
- Fugt huden med creme og sørg for god ernæring
- Forebyg friktion og forskydningskræfter/shear

HUSK! Ben skal først op – derefter hovedgærdet i elevationssenge.

Dynamisk luftmadras eller Aktiv madras til forebyggelse og heling

Brug af Dynamisk luftmadras eller Aktiv madras kan være nødvendig ved følgende:

Høj risiko med ukontrolleret smerte eller alvorlig smerte ved vendinger/lejringskift

Ekstra høj risiko = Braden skala ≤ 9

+

*Når yderligere risikofaktorer taget i betragtning gør det nødvendigt

*Dynamisk luftmadras/Aktiv madras erstatter ikke små lejringskift og vigtig forebyggelse af friktion og forskydningskræfter.