

## BRADEN BASI ÜLSERİ RİSK DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ

**YÜKSEK RİSK:** Toplam 12 ve >

**ORTA RİSK:** Toplam puan 13-14

**DÜŞÜK RİSK:** Toplam puan 15-16 ve 75 yaş üzerindeki için 15-18

### RİSK FAKTÖRLERİ

<b>DUYGUSAL ALGI (UYARANIN ALGILANMASI)</b> Basınca karşı oluşan rahatsızlığın algılanması	<b>1 puan TAMAMEN SINIRLI (YETERSİZ)</b> Ağrılı uyaranlara yanıt vermiyor (inleme, algılama). Bilinçsizliğe bağlı olarak vücudunda ağrı odaklarını hissedemiyor	<b>2 puan ÇOK SINIRLI (YETERSİZ)</b> Yalnız ağrılı uyaranlara yanıt veriyor.( Rahatsızlığını inleme ile belli edebiliyor.	<b>3 puan BİRAZ SINIRLI (YETERSİZ)</b> Sözlü uyaranlara yanıt veriyor. Sürekli iletişim kurabiliyor. Hastanın yatak içinde çevrilmesi gerekiyor.	<b>4 puan ORYANTE (TAMAMEN YETERLİ)</b> Sözlü uyaranlara yanıt veriyor. Duyu kusuru yok.
<b>DERİNİN NEM DURUMU</b> Vücudun nemliliği	<b>1 puan HER ZAMAN NEMLİ (SÜREKLİ ISLAK)</b> Deri; ter, idrar, gaita ile sürekli ıslak, her çevrildiğinde ıslaklık hissediliyor.	<b>2 puan GENELLİKLE NEMLİ</b> Deri çoğu zaman ıslak. Her vardiyada çarşafların bir kez değiştirilmesi gerekiyor.	<b>3 puan ARASIRA NEMLİ (BAZEN ISLAK)</b> Deri bazen ıslak. Çarşafların ıslandıkça değiştirilmesi gerekiyor.	<b>4 puan NADİREN NEMLİ</b> Deri genellikle kuru, çarşafların rutin olarak değiştirilmesi gerekiyor.
<b>HAREKET YETENEĞİ</b> Pozisyonunu değiştirme ve kontrol edebilme	<b>1 puan TAM HAREKETSİZ</b> Yardımsız pozisyon değiştiremiyor.	<b>2 puan KISITLI HAREKETSİZ</b> Vücut ve ekstremitelerinde hafif değişiklik yapabiliyor. Kendiliğinden pozisyonunu değiştiremiyor	<b>3 puan AZ HAREKETLİ</b> Vücut ve ekstremitelerinde sık ancak hafif değişiklik yapabiliyor.	<b>4 puan TAM HAREKETLİ</b> Pozisyonunu yardımsız sıklıkla değiştirebiliyor.
<b>FİZİKSEL AKTİVİTE</b> Fiziksel aktivitenin derecesi	<b>1 puan YATAĞA BAĞIMLI</b> Her türlü bakım gereksinimi yatakta karşılanıyor.	<b>2 puan SANDALYEYE BAĞIMLI</b> Çok az yürüyebiliyor. Sandalyeye oturabilmesi için yardım gerekiyor Kendi ağırlığını kaldırmakta güçlük çekiyor.	<b>3 puan DESTEKLE YÜRÜYOR</b> Yardımla veya yardımsız kısa mesafede yürüyebiliyor. Her vardiyada çoğu zaman yatakta veya sandalyede oturuyor.	<b>4 puan YARDIMSIZ SIK SIK YÜRÜYOR</b> Günde en az iki defa oda dışına çıkabiliyor. Oda içinde 2 saatte bir yürüyebiliyor.
<b>BESLENME</b> Beslenme alışkanlığı	<b>1 puan KÖTÜ (ÇOK YETERSİZ)</b> Asla öğününün tamamını yiyemiyor. Nadiren verilen yemeğin 1/3'ünü yiyebiliyor. 2 öğün ya da daha az protein alabiliyor(et ve süt ürünleri). Sıvı alımı az. Ağızdan sıvı desteği alamıyor. 5 günden uzun süreyle IV ve berrak diyet alıyor.	<b>2 puan YETERSİZ</b> Verilen yemeğin yarısını, nadiren tamamını yiyebiliyor. Günde 3 defa protein bazen destekleyici ek gıda alabiliyor. Uygun diyetin tüp ile verilen besinin birazını alabiliyor.	<b>3 puan YETERLİ</b> Öğünün yarısından fazlasını yiyebiliyor. Günde 4 kez protein alabiliyor. Ara sıra öğünü reddediyor. Verilmişse ek diyeti ya da total paranteral beslenmeyi alabiliyor.	<b>4 puan ÇOK İYİ</b> Her öğünü çoğunlukla yiyor. Öğünleri reddetmiyor. Günde 4 defa protein alabiliyor. Genellikle öğün aralarında yiyor. Ek gıda gerekmiyor.
<b>SÜRTÜNME-BASI (TAHRİŞ)</b>	<b>1 puan SORUNLU</b> Hareket ederken çok fazla yardıma gereksinimi var. Çarşafta kaydırmadan tamamen kaldırılması olanaksız. Sıklıkla sandalyeden ya da yataktan aşağıya kayıyor. Yeniden pozisyon vermede çok fazla yardıma ihtiyacı var. Sertlik, kontraktür ya da huzursuzluk sürekli sürtünmeye neden oluyor.	<b>2 puan POTANSİYEL SORUNLU</b> Çok az yardımla az ve güçsüz hareket yapabiliyor. Hareket sırasında deri; çarşafa, sandalyeye ya da diğer malzemelere sürtünüyor. Genellikle yatak ve sandalyede pozisyonunu sürdürüyor, fakat bazen kayıyor.	<b>3 puan SORUNSUZ</b> Yatak ve sandalyede bağımsız hareket edebiliyor. Kendini kaldırabilmek için; yeterli kas gücü var. Yatak ve sandalyede her zaman uygun pozisyonda duruyor.	