ISTITUTO DI MANAGEMENT
Scuola Superiore Sant'Anna

management e sanità

LINEE DI INDIRIZZO PER LA COMPILAZIONE DELLA BRADEN

per la valutazione del rischio di lesioni da decubito

La scala BRADEN è uno strumento per la valutazione del rischio di insorgenza di lesioni da compressione, validato specificatamente in soggetti anziani fisicamente e cognitivamente compromessi, utilizzato in ambito ospedaliero, domiciliare, riabilitativo e di lungodegenza.

Ha un'alta sensibilità e specificità.

E' composta da 6 indici: ciascuno di questi misura le capacità funzionali dell'assistito che contribuiscono a un aumento di durata o di intensità della pressione o a una bassa tolleranza del tessuto cutaneo alla pressione stessa

Indici

- Percezione sensoriale (capacità di rispondere adeguatamente al disagio legato alla compressione)
- Umidità cutanea (entità dell'esposizione della cute all'umidità)
- Attività (grado di attività fisica)
- Mobilità (capacità di cambiare e controllare la posizione del corpo)
- Alimentazione (caratteristiche abituali dell'assunzione alimentare)
- Frizione e scivolamento (presenza o meno di problemi in queste attività)

Per quali assistiti va compilata?

a. Tutti gli assistiti ammessi per la prima volta in struttura a partire dal 01 Gennaio 2017.

b. Coloro che usufruiscono del servizio residenziale (**non** del Centro Diurno), siano temporanei o permanenti, anche in modulo motorio, cure intermedie, ri.t.u., psichiatrici o ex op., compresi gli adulti inabili e gli assistiti allettati.

Chi la può compilare ?

Infermiere o altra figura sanitaria con addestramento specifico

Tempo per la somministrazione: 5-10 minuti

Indicazioni per la compilazione

La condizione clinica dei primi 5 indici è misurata su una scala ordinale a quattro livelli:

- da 1 (elevata compromissione) a 4 (assenza di compromissione)

Per l'ultimo indice è previsto invece un punteggio da1 a 3 ad indicare presenza, potenziale presenza o assenza di problemi.

Ad ogni item corrisponde una descrizione di massima della condizione dell'assistito per orientare l'assegnazione del punteggio.

La somma dei punteggi di ciascun item determina il punteggio totale della scala (range da 6 a 23).

Interpretazione del punteggio

Un punteggio totale basso indica un basso livello di funzionamento e di conseguenza un maggiore rischio di sviluppo di lesioni da pressione

Per l'interpretazione del punteggio è stata proposta la seguente stratificazione di rischio:

> 18 = assenza di rischio;

18 – 16 = basso rischio;

15 – 13 = rischio moderato;

< 13 = rischio elevato.