

مقیاس برادن (جهت پیش بینی خطر زخم فشاری)

حیطه	امتیاز	توضیحات
درک حسی	۴	عدم اختلال حسی
	۳	کمی محدود است
	۲	خیلی محدود است
	۱	کاملاً محدود است
رطوبت پوست	۴	به ندرت مرطوب است
	۳	گاهی کم مرطوب است
	۲	اغلب خیلی مرطوب است
	۱	همیشه مرطوب است
فعالیت	۴	همیشه قدم میزند
	۳	گاه گاه قدم میزند
	۲	محدود به صندلی است
	۱	محدود به تخت است
حرکت	۴	عدم محدودیت حرکت
	۳	حرکت کمی محدود است
	۲	حرکت خیلی محدود است
	۱	کاملاً بی حرکت است
تغذیه	۴	تغذیه عالی است
	۳	تغذیه کفایت کافی است
	۲	تغذیه احتمالاً ناکافیست
	۱	تغذیه خیلی ضعیف است
تغذیه و نیروی کششی	۳	اصلاً سایشی وجود ندارد
	۲	گاهی سایش وجود دارد
	۱	سایش مداوم وجود دارد
		نیروی اصطکاک و از هم گسیختگی ظاهراً وجود ندارد (بیمار قادر است به راحتی در تخت حرکت کند و وضعیت بدن را حفظ کند)
	نیروی اصطکاک و از هم گسیختگی نسبتاً وجود دارد (از قسمتی از بدن بعنوان تکیه گاه استفاده می کند. گاهی اوقات به سمت پایین سر می خورد)	
	نیروی اصطکاک و از هم گسیختگی وجود دارد (معمولاً به سمت پایین سر می خورد، احتیاج به تغییر وضعیت مکرر دارد، وضعیت هایی مانند اسپاسم، کنتراکچر و یا بی قراری بیمار که سبب اصطکاک دائمی با سطح می شود)	

نمره کل مقیاس	تفسیر	اقدامات
۱۹-۲۳	خطر زخم فشاری وجود ندارد	نیاز به اقدام خاصی نم یباشد
۱۵-۱۸	خطر زخم فشاری پایین است	بیمار را طبق برنامه منظم بچرخانید و تغییر وضعیت دهید
۱۳-۱۴	خطر زخم فشاری متوسط است	به بیمار کمک کنید فعالیت خود را انجام دهد
۱۰-۱۲	خطر زخم فشاری بالا است	در صورت خطر متوسط و بالا از تشک مواج استفاده کنید
کمتر از ۹	خطر زخم فشاری خیلی بالا است	