## Braden Scale

Source: Bergstrom, N., Braden, B. J., Laguzza, A., & Holman, V. (1987). The Braden Scale for Predicting Pressure Sore Risk. *Nursing Research*, *36*, 205-210.

Parameter	Finding	Description	Points	
sensory perception (able to respond meaningfully to pressure related discomfort)	no impairment	responds to verbal commands. Has no sensory deficit that would limit ability to feel or voice pain or discomfort	4	
	slightly limited	responds to verbal commands but cannot always communicate discomfort or need to be turned. Also may have some sensory impairment which limits ability to feel pain or discomfort in 1-2 extremities.	3	
	very limited	responds only to painful stimuli and cannot communicate discomfort except by moaning or restlessness. Also may have sensory impairment that limits the ability to feel pain or discomfort over half of the body	2	
	completely limited	unresponsive to painful stimuli. Also may have limited ability to feel pain over most of body surface	1	
moisture (degree to which skin is exposed to moisture)	rarely moist	skin is usually dry, and linen only requires changing at routine intervals		
	occasionally moist	Skin is occasionally moist, requiring an extra linen change about once a day		
	very moist	skin is often but not always moist.	2	
	constantly moist	skin is kept moist almost constantly	1	
activity (degree of physical activity)	walks frequently	walks outside of room at least twice a day and inside room	4	
	walks occasionally	walks occasionally during day but for very short distances, with or without assistance	3	
	chairfast	ability to walk severely limited or nonexistent	2	
	bedfast	confined to bed	1	
mobility (ability to change and control body position)	no limitations	makes major and frequent changes in position without assistance	4	
	slightly limited	makes frequent though slight changes in body or extremity position independently	3	
	very limited	makes occasional slight changes in body or extremity but unable to make significant changes independently	2	
	completely immobile	does not make even slight changes in body or extremity position without assistance	1	
nutrition (usual food intake pattern)	excellent	eats most of every meal and never refuses a meal	4	
	adequate	eats over half of most meals and may occasionally refuse a meal	3	
	probably inadequate	rarely eats a complete meal and has decreased protein intake	2	
	very poor	never eats a complete meal and rarely eats more than a third of food offered. Also if NPO or on clear fluid or IVs for more than 5 days	1	

shear & friction	no problem	moves in bed and in chair independently and	3
	apparent	has sufficient muscle strength to lift up	
		completely during move.	
	potential problem	moves feebly or requires minimum assistance	2
	problem present	requires moderate to maximum assistance in	1
		moving; complete lifting without sliding against	
		sheets is impossible.	

Reprinted with permission from Dr. B. Braden.

## ÉCHELLE DE BRADEN®

Perception Sensorielle	1. Complètement limitée:	2. Très limitée:	3. Légèrement limitée:	4. Aucune atteinte:
i erception sensomene	Absence de réaction (ne	Répond seulement aux	Répond aux ordres verbaux,	T. Aucune attenne.
Capacité de répondre	gémit pas, ne sursaute pas,	stimuli douloureux. Ne peut	mais ne peut pas toujours	
d'une manière	n'a pas de réflexe de	communiquer l'inconfort que	communiquer l'inconfort ou	Répond aux ordres
significative à l'inconfort	préhension) aux stimuli	par des gémissements ou	le besoin d'être tourné.	verbaux. N'a aucun déficit
causé par la pression	douloureux, dû à une	de l'agitation.	OU	sensoriel qui pourrait
	diminution du niveau de	OU	A une certaine altération	limiter sa capacité de
	conscience ou à la sédation.	A une altération sensorielle	sensorielle qui limite sa	ressentir ou d'exprimer la
	OU	qui limite la capacité de	capacité de ressentir la	douleur ou l'inconfort.
	A une capacité limitée de	ressentir la douleur ou	douleur ou l'inconfort	
	ressentir la douleur ou	l'inconfort sur la moitié de	dans un ou deux de ses	
	l'inconfort sur la majeure partie	son corps.	membres.	
	de son corps.			
<u>Humidité</u>	Constamment humide:	2. Très humide:	3. Occasionnellement	4. Rarement humide:
	La peau est presque	La peau est souvent mais	humide:	
Le degré d'humidité	constamment humide à cause	pas toujours humide. La	La peau est	La peau est habituellement
auquel la peau est	de la transpiration, de l'urine,	literie doit être changée au	occasionnellement humide	sèche. La literie est
exposée.	etc. La moiteur est notée à	moins une fois par quart de	nécessitant un changement	changée aux intervalles
	chaque fois que la personne	travail.	de literie additionnel environ	habituels.
A -41: -14 £	est changée de position.  1. Alité:	2 Cardinament au	une fois par jour.	
<u>Activité</u>	Confinement au lit.	2. Confinement au fauteuil:	3. Marche à l'occasion:  Marche occasionnellement	4. Marche fréquemment:
Le degré d'activité	Commement au nt.	La capacité de marcher est	pendant la journée, mais sur	
physique		très limitée ou inexistante.	de très courtes distances,	Marche hors de la
priyolquo		Ne peut supporter son	avec ou sans aide. Passe la	chambre au moins deux
		propre poids et/ou a besoin	plupart de chaque quart	fois par jour et dans la
		d'aide pour s'asseoir au	de travail au lit ou au	chambre au moins une fois
		fauteuil ou au fauteuil	fauteuil.	chaque deux heures
		roulant.		en dehors des heures de
				sommeil.
<u>Mobilité</u>	Complètement immobile:	2. Très limitée:	3. Légèrement limitée:	4. Non limitée:
0	Incapable de faire le moindre	Fait occasionnellement de	Fait de fréquents mais	
Capacité de changer et	changement de position de	légers changements de	légers changements de	Fait des changements de
de contrôler la position de	son corps ou de ses membres sans assistance.	position de son corps	position de son corps ou de ses membres de façon	position importants et
son corps	Sans assistance.	ou de ses membres mais est incapable de faire des	indépendante.	fréquents sans aide
		changements fréquents ou	independante.	·
		importants de façon		
		indépendante.		
Nutrition	1. Très pauvre:	2. Probablement	3. Adéquate:	4. Excellente:
	Ne mange jamais un repas	inadéquate:	Mange plus de la moitié de	
Profil de l'alimentation	complet. Mange rarement plus	Mange rarement un repas	la plupart des repas.	N4
habituelle	du tiers de tout aliment offert.	complet et mange	Mange un total de 4 portions	Mange presque
	Mange deux portions ou moins	généralement que la moitié	de protéines (viandes,	entièrement chaque repas. Ne refuse jamais un repas.
	de protéines (viandes ou	de tout aliment offert.	produits laitiers) chaque	
	produits laitiers) par jour. Boit	L'apport de protéines	jour. Peut refuser à	Mange habituellement un total de 4 portions ou plus
	peu de liquides. Ne prend pas	comporte 3 portions de	l'occasion un repas, mais	de viandes et de produits
	de supplément nutritionnel	viandes ou de produits	prend habituellement un	laitiers. Mange
	liquide.	laitiers par jour. Prend	supplément nutritionnel s'il	occasionnellement entre
	OU No prond rice per la bouche	occasionnellement un	est offert.	les repas. Un supplément
	Ne prend rien par la bouche	supplément nutritionnel.  OU		nutritionnel n'est pas
	et/ou reçoit une diète liquide ou une perfusion intraveineuse	Reçoit une quantité	Est alimenté par gavage ou par alimentation parentérale	nécessaire.
	pendant plus de 5 jours.	insuffisante de liquide ou de	totale qui répond	
	pondant plas de o jours.	gavage.	probablement à la plupart	
		94,490.	des besoins nutritionnels	
Friction et cisaillement	1. Problème:	2. Problème potentiel:	3. Aucun problème	
	Le patient a besoin d'une aide	Le patient bouge faiblement	apparent :	
	modérée à maximale pour	ou requiert une aide	Le patient bouge de façon	
	bouger. Il est impossible de le	minimale. Pendant un	indépendante au lit ou au	
	soulever complètement sans	changement de position, la	fauteuil et a suffisamment	
	que sa peau frotte sur les	peau frotte probablement	de force musculaire pour se	
	draps. Il glisse fréquemment	jusqu'à un certain degré	soulever complètement	
	dans le lit ou au fauteuil, ce qui	contre les draps, le fauteuil,	pendant un changement de	
	requiert d'être positionné	les contentions ou autres	position. Il maintient en tout	
	fréquemment avec une aide	appareils. Il maintient la	temps une bonne position	
	maximale. La spasticité, les	plupart du temps une assez	dans le lit et au fauteuil.	
	contractures ou l'agitation	bonne position au fauteuil		
	entraînent une friction presque	ou au lit mais glisse à		
	constante.	l'occasion.	 urs: Traduction et validation : Di	

Copyright Barbara Braden; Nancy Bergstrom, 1988© Version française approuvée par les auteurs; Traduction et validation : Diane St-Cyr; Nicole Denis 2004©