

## Nortonschaal

Bron: Norton, D., McLaren, R., & Exton-Smith, A.N. (1962). *An Investigation of Geriatric Nursing Problems in Hospital* (ed. 1975). Churchill Livingstone, New York.

<b>Parameter</b>	<b>Finding</b>	<b>Points</b>
physical condition	good	4
	fair	3
	poor	2
	very bad	1
mental condition	alert	4
	apathetic	3
	confused	2
activity	stupor	1
	ambulant	4
	walk with help	3
	chairbound	2
mobility	bedbound	1
	full	4
	slightly limited	3
	very limited	2
incontinent	immobile	1
	none	4
	occasional	3
	usually urine	2
	urine and feces	1

Reprinted with permission from the Centre for Policy on Ageing – London.

## Vertaling Nortonschaal

Bron: Defloor T., Herremans A., Grypdonck M. et al. Herziening Belgische richtlijnen voor Decubituspreventie. Brussel: Federaal Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu, 2004.

Richtlijnen: De Nortonschaal is samengesteld uit vijf items, met name de algemene lichamelijke toestand, de geestelijke toestand, activiteit, mobiliteit en incontinentie. Het scoren van de verschillende items gebeurt op een vierpuntschaal. De totaalscore zal bijgevolg variëren tussen 5 en 20. Hoe lager de score, hoe hoger het decubitusrisico. Als afkappunt hanteert men de grens van 14. Ingeval een score lager dan 14 dient men de patiënt als risicopatiënt te beschouwen.

<b>Algemeen Lichamelijke Toestand</b>	<b>Geestelijke Toestand</b>	<b>Activiteit</b>	<b>Mobiliteit</b>	<b>Incontinentie</b>
1. Slecht	1. Onbewust	1. Bedgebonden	1. Immobiel	1. Volledig (urine+faeces)
2. Matig	2. Verward	2. Stoelgebonden	2. Ernstig beperkt	2. Geregeld
3. Redelijk	3. Apathisch	3. Amb. + hulp	3. Licht beperkt	3. Af en toe
4. Goed	4. Goed	4. Ambulant	4. Volledig	4. Niet

Reprinted with permission from Dr. T. Defloor.