

Un score total de 23 points est possible. Plus le score est bas (15 ou moins), plus l'individu a de risque de développer une escarre.

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| <p>PERCEPTION SENSORIELLE</p> <p>Capacité à répondre de manière adaptée à l'inconfort provoqué par la pression.</p> | <p>1. Complètement limité : aucune réaction (plainte, action) à la douleur, due à une diminution de la conscience ou aux effets de sédatifs, OU incapacité à sentir la douleur presque sur toute la surface du corps.</p> | <p>2. Très limité : répond seulement à la douleur. Ne peut communiquer son inconfort excepté par des plaintes ou de l'agitation, OU altération de la sensibilité qui limite la capacité à sentir la douleur ou l'inconfort sur la moitié du corps.</p> | <p>3. Légèrement diminué : répond aux commandes verbales, mais ne peut pas toujours communiquer son inconfort ou son besoin d'être tourné, OU a une sensibilité diminuée qui limite sa capacité à sentir la douleur ou l'inconfort à l'un des deux membres inférieurs ou aux deux.</p> | <p>4. Aucune diminution : répond aux commandes verbales. N'a aucun déficit sensoriel qui limite sa capacité à sentir et à exprimer sa douleur et son inconfort.</p> |
| <p>HUMIDITÉ</p> <p>Degré d'humidité auquel est exposée la peau.</p> | <p>1. Constamment mouillé : la peau est presque continuellement en contact avec la transpiration, l'urine, etc. L'humidité de la peau est observée à chaque fois que le patient est tourné ou mobilisé.</p> | <p>2. Humide : la peau est souvent mais pas toujours humide. La literie doit être changée au moins une fois par équipe.</p> | <p>3. Humidité occasionnelle : la peau est occasionnellement humide, un changement de la literie est nécessaire environ une fois par jour.</p> | <p>4. Rarement humide : la peau est généralement sèche ; la literie est changée.</p> |