

MODİFİYE BRADEN Q BASI YARASI DEĞERLİNDİRME ARACI (< 5 YAŞ)



HAREKETLİLİK	1. Tamamen Hareketsiz: Destek olmadan vücutta ve ekstremitelerde değişiklik yapamıyor.
	2. Çok Sınırlı: Vücutta ve ekstremitelerde arada bir ufak değişiklikler yapar fakat tamamen bağımsız şekilde kendini çeviremez.
	3. Hafif Sınırlı: Bağımsız şekilde ekstremitelerini ya da vücudunda sıkça ufak değişiklikler yapar.
	4. Sınırsız (Kısıtsız): Yardım olmadan pozisyonunda temel ve sık değişiklikler yapar.
AKTİVİTE	1. Yatağa bağlı: Yatağa bağımlı
	2. Sandalyeye bağlı: Kendi kilosunu kaldıramaz, sandalyeye ya da tekerlekli sandalyeye ihtiyacı var.
	3. Nadiren yürür: Gün boyunca nadiren yardımcı ya da yarımsız çok kısa mesafeleri yürür. Genelde yatakta sandalyededir.
	4. Yürümek için yaşı çok küçük olan hastalar ya da sıkça yürüyenler: Ayakta olunan saatlerde odanın dışında en azından günde iki kez ve odanın içinde iki saatte yürür.
DUYUSAL ALGILAMA	1. Tamamen kısıtlı: Bilinç seviyesinin azalmasına ya da ilaç etkileşime bağlı olarak ağrı uyarana tepkisiz veya vücut yüzeyinin çoğunda ağrıyı hissetme becerisi sınırlı.
	2. Çok kısıtlı: Sadece ağrı uyarana tepkili. İnleme veya huzursuzluk dışında rahatsızlığını ifade edemez veya vücudunun yarısında ağrıya hissetme becerisini kısıtlayan algısal bozukluklar var.
	3. Hafif kısıtlı: Sözlü komutlara tepki verir, fakat her zaman rahatsızlığını ifade edemez veya bir ya da iki ekstremitelerde ağrıyı hissetme becerisini sınırlayan bozukluk var.
	4. Bozulma yok: Sözlü komutlara tepki verir, ağrı ve rahatsızlığını ifade etme ya da hissetme becerisini kısıtlayan herhangi bir algısal bozukluğu yok.
NEMLİLİK (Hangi cildin neme maruz kalacağı derecesi)	1. Sürekli nemli: Cilt, terleme idrar gibi nedenlerden dolayı hemen her zaman nemlidir.
	2. Çok nemli: Cilt her zaman değil ama çoğu zaman nemlidir. Çarşaf her 8 saatte bir değiştirilmelidir.
	3. Bazen nemli: Cilt bazen nemlidir. Çarşafın 12 saatte bir değişmesi gerekir.
	4. Nadiren nemli: Cilt genellikle kurudur çarşaf 24 saatte bir değişir.
SÜRTÜNME – MAKAS (SHEAR) Sürtünme cilt destek yüzeylere doğru hareket ettiğinde olur. Makas (shear) cilt ve eklem kemik yüzeyi birbirine doğru kaydıgında gerçekleşir.	1. Ciddi problem: Kas sertliği, kontraktür, kasılma, kaşınma sabit sürtünmeye yol açar.
	2. Problem: Harekette maksimum desteği azaltmayı gerektirir. Çarşafı kaydırmak sızın tamamen kaldırılması imkânsızdır. Sıklıkla sandalyeden ya da yataktan aşağı kayıyor. Yeniden pozisyon vermede çok fazla yardıma gereksinimi var.
	3. Muhtemel problem: Yavaşça hareket eder veya minimum gerektirir. Çok az yardımla az ve güçsüz hareket yapabiliyor. Hareket sırasında deri; çarşafa, sandalyeye sürtünüyor.
	4. Görülen problem yok: Pozisyon değişikliğinde hasta tamamen kalka Bilir, yatakta ya da sandalyede hareket eder ve hareket sırasında kendini tamamen kaldırmak için yeterli kas gücü vardır. Yatakta veya sandalyedeki pozisyonunu her zaman korur.
BESLENME Genel Yiyecek giriş (alma) Tarzı	1. Çok zayıf: NPO (uzun süreli açlık) ve / veya berrak diyet veya 5 günden fazla IV tedavi veya albümin < 2.5mg / dl veya asla tüm yemeğini yemez. Verilen bir yemeğin yarısından fazlasını nadiren yer sıvıyı az miktarda yer. Sıvı diyet destekleyicisi almaz.
	2. Yetersiz: Kalori ve mineral desteği sağlayan sıvı diyetinde ya da tüp beslenmesindedir veya nadiren yemeğin tamamını yer ve genellikle verilen yemeğin yalnızca yarısını yer. Bazen diyet destekleyici alır.
	3. Yeterli: tüpe beslenmede ya da kalori ve mineral sağlayan TPN 'lır veya yemeğin yarısından fazlasını yer. Her gün kendisine verilen proteinlerden toplam 4 servisi yer. Bazen yemeği istemez fakat önerilirse genellikle destekleyici alır.
	4. Mükemmel: Yaş için yeterli kalori sağlayan normal diyetindedir. Örneğin her yemeğin çoğunu yer asla yemeği geri çevirmez genellikle et veya günlük ürünlerden 4 veya daha fazla servis alır. Bazen yemek arasında yer desteğe gereksinim duymaz.
DOKU PERFÜZYONU OKSİJENLENME	1. Son derece tehlikeli : Hipotansiftir. Hasta pozisyon değişikliklerini fizyolojik olarak tolere edemez.
	2. Tehlikeli: Normal tansiyon değeri, oksijen satürasyonu < %95; hemoglobin < 10 mg/dl; kapiller dolaşıma tekrardan kan gitmesi > 2 saniye; serum ph < 7.40 olabilir.
	3. Yeterli: Normal tansiyon değeri, oksijen satürasyonu < % 95; hemoglobin < 10 mg/dl; kapiller dolaşıma tekrar kan gitmesi = 2 saniye; serum ph normal olabilir.
	4. Mükemmel: Normal tansiyon değeri, oksijen satürasyonu > %95; normal hemoglobinin ; kapiller dolaşıma tekrar kan gitmesi < 2 saniye olabilir.