

ESCALA DE MORSE

AVALIAÇÃO DO RISCO	RESPOSTA	PONTOS
Histórico de Quedas (Até 3 meses da última queda)	(<input type="checkbox"/>) Sim = 25 (<input type="checkbox"/>) Não = 0	
Presença de mais de uma comorbidade	(<input type="checkbox"/>) Sim =25 (<input type="checkbox"/>) Não = 0	
Deambulação	(<input type="checkbox"/>) Nenhum/Acamado (0) (<input type="checkbox"/>) Muletas / Bengala (15) (<input type="checkbox"/>) Apoia-se em mobiliário / Parede (0)	
Terapia endovenosa / dispositivo endovenoso salinizado ou heparinizado	(<input type="checkbox"/>) Sim (20) (<input type="checkbox"/>) Não (0)	
Marcha	(<input type="checkbox"/>) Normal / Sem deambulação (=0) (<input type="checkbox"/>) Fraca (=10) (<input type="checkbox"/>) Comprometida / Cambaleante (=20)	
Estado Mental	(<input type="checkbox"/>) Orientado / Capaz quanto a sua capacidade (=0) (<input type="checkbox"/>) Superestima capacidade / Esquece limitações (=15)	
PARÂMETROS	(<input type="checkbox"/>) RISCO BAIXO: 0 – 24 (<input type="checkbox"/>) RISCO MODERADO: 25 – 44 (<input type="checkbox"/>) RISCO ALTO:>45	TOTAL

ESCALA DE BRADEN

AVALIAÇÃO DO RISCO	1 PONTO	2 PONTO	3 PONTO	4 PONTO
Percepção Sensorial: Capacidade de responder à pressão do desconforto	(<input type="checkbox"/>) Completamente Limitado	(<input type="checkbox"/>) Muito Limitado	(<input type="checkbox"/>) Levemente Limitado	(<input type="checkbox"/>) Nenhuma Limitação
Umidade: Exposição da pele	(<input type="checkbox"/>) Constantemente	(<input type="checkbox"/>) Muito	(<input type="checkbox"/>) Ocasionalmente	(<input type="checkbox"/>) Raramente
Atividade	(<input type="checkbox"/>) Acamado	(<input type="checkbox"/>) Restrito à cadeira	(<input type="checkbox"/>) Deambulação Ocasional	(<input type="checkbox"/>) Deambula Frequentemente
Mobilidade: Habilidade de controlar posições	(<input type="checkbox"/>) Completamente Imobilizado	(<input type="checkbox"/>) Muito Limitado	(<input type="checkbox"/>) Levemente Limitado	(<input type="checkbox"/>) Nenhuma Limitação
Nutrição: Ingestão alimentar	(<input type="checkbox"/>) Muito Pobre	(<input type="checkbox"/>) Provavelmente Inadequado	(<input type="checkbox"/>) Adequado	(<input type="checkbox"/>) Excelente
Fricção e Cesalhamento	(<input type="checkbox"/>) Problema	(<input type="checkbox"/>) Problema em Potencial	(<input type="checkbox"/>) Nenhum problema aparente	*****
PARÂMETROS	(<input type="checkbox"/>) SEM RISCO:23 - 19 (<input type="checkbox"/>) RISCO LEVE: 18 - 15 (<input type="checkbox"/>) RISCO MODERADO: 14 - 13 (<input type="checkbox"/>) RISCO ELEVADO: MENOR OU IGUAL À 12			TOTAL